

# Framtidsspaning Bristningsregistret

# Framtiden

- Fortsatt forskning
- Fördjupade diagnoskoder för grad 2 infört 2020
- Nya MFR kommer därför att innehålla de uppgifter som behövs för att ge bra info om bristningar i journalsystemen
- Inmatning i BR kan då automatiseras
- Fortsatt samarbete med [Backenbottenutbildning.se](http://Backenbottenutbildning.se) från LÖF, SFOG och Barnmorskeförbundet
- Nationell patientinformation på 8 språk
- Stöd till användande kliniker med verksamhetsutveckling



# Hur och varför ändrar man diagnoskoder ?

- Socialstyrelsens klassifikationsenhet
- Professionen kommer med förslag, det sker inte automatiskt
- Ärendet bereds under flera år
- Nya koder införs vid årsskiftet
- Uppföljning av incidens och resultat fungerar inte utan diagnoser
- *Det finns ett förslag om nivåstrukturering om ett tillstånd som hittills saknat diagnoskod....*

# Fördjupade koder för grad 2 samt nya koder för levatorsskador

- [Finns i den nya upplagan av Diagnoshandboken](#)
- [De nya koderna finns även i Bäckebottenutbildning.se](#)
- <http://backebottenutbildning.se/index.php/utbildningsmaterial/klassificering-av-bristningar/tabell-perinealskador>

Förklaringstexter till koderna är skrivna tabellerna i kursiv text.

<b>Svenskt namn</b>	<b>Kod</b>	<b>Beskrivning</b>
<b>Första gradens bristning</b>	O70.0	Skada på huden i vulva, labiae eller vagina.  ● <i>Behöver sutureras endast med ytliga suturer. Slidmyrningens form är den samma som före förlossningen.</i>
<b>Andra gradens bristning</b>	O70.1	<i>Skada på perineala muskler men inte ändtarmsmuskeln. Slidmyrningens form är påverkad och bör återställas vid suturering. Vid isolerad vaginalbristning utan påverkan på perineum ska den beskrivas separat. Djup räknas vinkelrätt från vaginalväggens yta och till bristningens djupaste del. Längd räknas i hud/ slemhinneplanet.</i>
	O70.1a	Bristning av upp till halva perinealkroppen, kan innefatta yttlig vaginal bristning.  <i>Bristningen omfattar upp till halva perinealkroppen. Det motsvaras av m. bulbokavernosus, m. transversus perinei eller fästena för dessa muskler. Kan innefatta mindre än 2 cm djup vaginalbristning.</i>
	O70.1b	Bristning av mer än halva (inkl. hela) perinealkroppen, kan innefatta yttlig vaginal bristning.  <i>Bristningen omfattar mer än halva perinealkroppen. Det motsvaras av m. bulbokavernosus, m. transversus perinei eller fästena för dessa muskler. Kan innefatta mindre än 2 cm djup vaginalbristning.</i>
	O70.1c	Hela perinealkroppen utom sfinktrar och mer än 4 cm lång vaginalbristning  <i>Bristningen i vagina är upp till 4 cm lång och når ej över spinae-nivå. Bristningen omfattar perinealkroppen, är upp till 4 cm lång samt är mer än 2 cm djup. Det motsvaras av m. bulbokavernosus, m. transversus perinei, m. puboanalis, m. pubovisceralis eller fästena för dessa muskler samt septum rektovagina</i>
	O70.1d	Bristning av perinealkroppen, och djupare bristning som sträcker sig till övre delen av vagina  <i>Bristningen omfattar perinealkroppen, är mer än 4 cm lång samt är mer än 2 cm djup. Det motsvaras av m. bulbokavernosus, m. transversus perinei, m. puboanalis, m. pubovisceralis eller fästena för dessa muskler samt septum rektovaginale.</i>
	O70.1e	Bristningen omfattar perinealkroppen och vagina men inte sfinktermuskulerna, men kan inte klassificeras enligt ovan.
	O70.1f	Unilateral skada på m. levator ani  <i>Skada på ena sidans m levator ani ventralt om perinealplanet. M levator ani är fragmenterad eller avlöst från symfylen. Diagnosen kan användas ensa eller i kombination med annan bristningsdiagnos.</i>
	O70.1g	Bilateral skada på m. levator ani  <i>Skada på båda sidors m levator ani ventralt om perinealplanet. M levator ani är fragmenterad eller avlöst från symfylen. Diagnosen kan användas ensa eller i kombination med annan bristningsdiagnos.</i>
<b>Isolerad vaginalruptur</b>	O71.4	Perineum och sfinktrar hela, ej penetrerande ruptur av vaginalvägg högre upp
<b>Isolerad fullväggsskada</b>	O71.8	Penetrerande fullväggsskada mellan tarm och vagina ovanför sfinkterkomplexet.  <i>Utesluter sfinkterruptur.</i>

**Tredje gradens  
bristning**

O70.2 Skada på perineum och analsfinkter

O70.2C Mindre än 50 % av den externa sfinktern skadad.

*Analkanalens rund form bibehållen och främre väggen är täckt av vävnad där en del utgörs av extern sfinkter.*

O70.2D Mer än 50 % av den externa sfinktern skadad.

*Analkanalens runda form är påverkad men den interna sfinktern är hel*

O70.2E Som ovan men med skada på den interna sfinktern. *Endast analslemhinnan håller ihop analkanalens som förlorat sin rundhet.*

O70.2F Isolerad skada på den interna sfinktern

*Den externa sfinktern är hel men det finns en ursparning i bakre slidväggen oralt om den där bara tarmvägg känns. Den interna sfinktern syns i kanterna och/eller med ultraljud. Klassas som sfinkterskada i Bristningsregistret*

O70.2X Sfinkterruptur, ospecificerad- Om man inte kan ange vilka delar som är skadade

**Fjärde gradens  
bristning**

O70.3 Fullväggsskada genom perineum, analsfinktrar och tarmvägg i analkanalens som kan sträcka sig upp i rektum.

*Skadan i huden fortsätter ovanför linea dentata där huden i anus öppning övergår i tarmslemhinna i analkanalens. Den interna sfinktern som börjar vid linea dentata är då delad.*

*Utesluter fullväggsskada mellan tarm och vagina ovanför sfinkterkomplexet utan sfinkterruptur, O71.8 och skada på huden i perineum fram till linea dentata*

## N81.8

### Defektläkt skada av perineum, vagina, analsfinktrar och bäckenbottenmuskler

Flera koder kan vara aktuella hos samma patient.

N81.8A Defektläkt skada av upp till halva perinealkroppen

*Skada på eller uttänjning av upp till halva perinealkroppen omfattande m. bulbokavernosus, m. transversus perinei eller muskelfästen för dessa. Det anovaginala avståndet är mer än en centimeter.*

N81.8B Defektläkt skada av mer än halva (inkl. hela) perinealkroppen

*Skada omfattande m. bulbokavernosus, m. transversus perinei eller muskelfästen för dessa. Det anovaginala avståndet är mindre än eller en centimeter.*

N81.8C Defektläkt skada i nedre halvan av vagina omfattande bäckenbottens muskler och rektovaginala fascian

N81.8D Defektläkt skada efter hög vaginalruptur omfattande bäckenbottens muskler och rektovaginala fascian

N81.8E Defektläkt perineotomi

N81.8F Defektläkt analsfinkterskada, upp till halva externa sfinktern

N81.8G Defektläkt analsfinkterskada, mer än halva externa sfinktern

N81.8H Defektläkt analsfinkterskada, både interna och externa sfinktern

N81.8J Defektläkt analsfinkterskada, isolerad internsfinkterskada

N81.8K Defektläkt analsfinkterskada, både interna och externa sfinktern samt rektalslemhinna

N81.8L Unilateral avulsion eller bristning av m. levator ani och m. puborektalis

N81.8M Bilateral avulsion eller bristning av m. levator ani och m. puborektalis

N81.8W Annan specificerad gammal skada på bäckenbotten

N81.8X Skada på bäckenbottens muskler och muskelfästen, ospecificerad

N89.8 Gammal skada i vagina

*Innefattar: Ärrbildning och strikturer*

*Utesluter: Gammal skada som omfattar musklerna i bäckenbotten och rektovaginala fascian(N81.8C-D), rektovaginal fistel (N82.3)*

N90.8 Gammal skada ytligt i vulva och perineum

*Utesluter: Skada på muskler och muskelfästen i perineum (N81.8A, B, E)*

- Unilateral levatorskada - Asymmetri i lodlinjen - anus dras över mot friska sidan - Skadan är enkelt palpabel



# Endovaginalt ultraljud med roterande prob



Tack alla för att det går framåt!

