

# Nyföddhetscreening leder till tidigare diagnos och intervention. Camilla Appelsved 2006

## Sammanfattning

Nyföddhetscreening som enbart riktas till barn som löper stor risk för att få en hörselnedsättning leder till att man missar ungefär 50 % av alla barn med dubbelsidig medfödd hörselnedsättning. Idag utförs nyföddhetscreening i nästan hela Sverige. Därmed är inte längre BOELtestet, som utförs vid 7-9 månaders ålder, den screeningmetod som man använder i första hand för att kontrollera om barnet har normal hörsel. Det saknas en undersökning som visar på nyföddhetscreeningens effektivitet. Frågan är om nyföddhetscreening verkligen är den överlägset effektivaste metoden när det gäller tidig identifiering av medfödda dubbelsidiga hörselnedsättningar. Denna studie är baserad på en enkät framtagen av Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge och Solna. Enkäten grundar sig på tillgänglig information i patienternas journaler. Metoden syftar till att titta på skillnaden i ålder för hörselnedsättningsdiagnos och hörapparatutprovning mellan ett sjukhus som använder hörselscreening på nyfödda och ett som inte använder det. Studien begränsar sig till barn inskrivna i hörselvården med diagnostiserad dubbelsidig hörselnedsättning (>30 dB på bästa örat) som föddes på Huddinge (där man har hörselscreenat nyfödda) eller Solna (där man inte har hörselscreenat nyfödda) under perioden november 1998 fram till slutet av 2002. Totalt ingår 45 barn i studien. Resultatet visar att nyföddhetscreening ökar antalet tidigt identifierade hörselnedsättningar och möjliggör därmed tidig hörapparatutprovning, vilket förväntas ha en positiv inverkan på språkutvecklingen.

## Neonatal screening leads to earlier identification of hearing loss and intervention.

### Abstract

Neonatal screening solely targeted to infants considered of being in a high-risk group of hearing impairment, leads to that approximately 50% of all infants with congenital bilateral hearing impairment are not detected. Today neonatal screening is performed throughout almost the entire country. Hence, the Standard Distraction Test, performed at ages 7 to 9 months, is no longer the primary screening method. An investigation that examines the efficiency of neonatal screening does not exist. Is neonatal screening really the most efficient method for early identification of congenital bilateral hearing impairment? This survey is based on an inquiry produced by Karolinska University Hospital in Huddinge and Solna.

The inquiry is based on available information in the patient's journals. The method aims at finding the difference in age for diagnosis of hearing impairment and hearing aid fitting between a hospital that performance neonatal screening and one that does not. The survey is limited to infants that are enrolled in hearing treatment with diagnosed bilateral hearing impairment (>30 dB on the best ear) born at Huddinge (where neonatal screening has been performed) or Solna (where neonatal screening has not been performed) during the period November 1998 up to the end of 2002. 45 infants are included in the survey. The finding is that neonatal screening increases the amount of early identified hearing impairments. This

facilitates hearing aid fitting which is expected to have a positive effect on communication skills.