

OAE- Otoakustiska emmisioner

OAE är en mätmetod för att tidigt hitta barn födda med hörselnedsättning. Mätmetoden är väl beprövad sedan flera år, både i Sverige och i många andra länder. Hörselnedsättningar är ovanligt vid födseln, det förekommer hos ca 1-2 per 1000 nyfödda. För de barn som drabbas så är det viktigt att man upptäcker hörselnedsättningen tidigt för att gynna anknytning. Dessutom kan tidiga resurser sättas in så att barnet får möjlighet till en god språkutveckling.

Informationsbroschyr lämnas ut på mödravården i graviditetsvecka 31-32. De som utför hörseltestet ansvarar för att information ges till berörda föräldrar. Föräldrainformation finns att söka på 1177.

1.1 Förberedelse

Hörseltestet kan utföras från vecka 34. För bästa resultat görs undersökningen 2-4 dagar efter födseln. Vid utförandet av testet bör det vara en lugn omgivande miljö, utan störande ljud. Det underlättar om barnet har en avslappnad sömn. Den vanligaste orsaken till avvikande resultat är att de tekniska förutsättningarna är bristande t.ex. fosterfett, fostervatten och trånga hörselgångar. Därför kan ett bad vara lämpligt före undersökningen. Även trånga hörselgångar kan försvåra resultatet och man får då vänta tills barnet växt till sig.

1.2 Material

OAE-apparaten är väldigt stötkänslig. Proben som sätts i örat skyddas av ett probeskydd som är personbundet men kan användas vid flera undersökningar.

1.3 Tillvägagångssätt

Tillämpa basala hygienrutiner, se intern rutin, *Allmänna hygienregler för Neonatalavd. 10*.

Man för in proben i barnets öra, proben innehåller en liten sändare och mikrofon. Sändaren skickar ut ett klickljud som stimulerar hårcellerna i innerörat. Hårcellerna rör sig då och rörelsen åstadkommer ett ljud som tas upp av mikrofonen. Ljudet från hårcellerna är ett kvitto på att innerörat fungerar normalt. Undersökningen är snabb, helt smärtfri och orsakar inget obehag.

Vid positivt utslag det vill säga att hörseltestet är utan anmärkning förs resultatet in i barnets journal, välj ny anteckning, nyföddhetsmall därefter hörselprov. Vid upprepade negativa utslag, har den som utfört testet, ansvaret att skicka en remiss till audionommottagningen i Växjö. Därifrån kallas barnet för ett nytt hörseltest vid barnets fullgångna tid på audionommottagningen.

1.4 Avvikelse

Då vi upptäcker fel och brister i rutinen eller att barnet far illa gör avvikelse, enligt, SOSFS 2011:9, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

1.5 Referenser

Bärtås, A. (Intern rutin). (2011, maj, 09). Allmänna hygienregler för Neonatalavd. 10. Hämtad 12 nov 2012, från <http://intern.ltkronoberg.se/hem/HoS/HoS-personal/VardrutinerPM/Barnmedicin/Ovrigt/Hygien/Hygien-avd-10/>

Författningshandboken Online, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Hämtad 12 nov 2012, från <http://194.68.50.196/ffhb/index.vns?productID>

Information OAE på 1177 online, hämtad 12 nov 2012 från <http://www.1177.se/Kronoberg/Fakta-och-rad/Undersokningar/Horselundersokning/>

Lagercrantz, H., Hellström-Westas, L., Norrman, M. (red). (2009) *Neonatologi*, (uppl.1:3, s.394-400. Lund: Studentlitteratur AB.

Mödrabarnhälsovården, *Hörseltest, POX-screening och PKU-prov för de nyfödda*. Informationsbroschyr, Kronobergs läns landsting.