

Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet/Annet 3	Gyldig fra/til:09.09.2024/09.09.2026
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Kvinneklubben/Fødeavdelingen	Versjon: 3.00
Godkjenner: Vadset, Martha Svarstad	Prosedyre
Dok. ansvarlig: Ingeborg Anne Hjertholm	Dok.id: D53337

BAKGRUNN

Medfødt Cytomegalovirus (CMV) infeksjon er hyppigste ikke genetiske årsak til sensorinevral hørselstap (SNHL).

Medfødt CMV infeksjon påvises før 3 ukers alder.

Hørselstapet kan inntreffe seint, progrediere og/eller fluktuere. Disse barna bør derfor følges regelmessig ved hørselssentralen i flere år.

De fleste med medfødt CMV infeksjon har ikke symptomer ved fødsel.

Prosedyre

Alle barn som ikke passerer hørselsscreening (TEOAE) (link: [hørselstest](#)) på barsel/poliklinikken/hjemme, på et eller begge ører, skal screenes for medfødt CMV infeksjon. Dette gjøres ved å ta spyttprøve.

Journalfør i barnets journal i DIPS at spyttprøve er tatt- og hvorfor den er tatt.

Prøvetaking:

Polymerase Chain Reaction (PCR) i spytt har en sensitivitet > 97 %, spesifisitet 99 %.

Spyttprøve bør tas > 1 t etter amming for å unngå en mulig forurensing fra morsmelk.

Prøve bør bekreftes med urinprøve før 3 ukers alder.

Merk: Spyttprøve for å teste CMV må tilstrebes tatt innen barnet er 5 dager

Framgangsmåte for prøvetaking av CMV i spytt hos nyfødte

Utstyr:

Spatel, virustransportmedium (UTM), pensel som følger med transportmediet



Prøven bør tas minst en time etter siste amming for å unngå kontaminering med CMV i morsmelk

1. Med spatel trekkes kinnnet til side slik at pensel kan plasseres mellom kinn-slimhinne og gummen i overkjeven.
2. La penselen ligge i ro og suge spytt i ett minutt.
3. Plasser deretter penselen i virustransportmediet, brekk av penselskaftet og skru igjen korken.
4. I DIPS:
 - Aktiver barnet
 - gå inn i bestillingsbildet
 - rekvirerende lege: REIG (Hallvard M. Reigstad)
 - søk frem: cytomegalovirus
 - velg «cytomegalovirus- PCR» under «annet materiale»
 - velg «spytt» i rullegardinmenyen
 - legg inn kopimottaker IVIE (Ingvild Ø. Engesæter- ØNH lege)
 - i «kliniske opplysninger» skriv: «rutinemessig cmv prøve etter mislykket hørselstest.»
 - fyll ut prøvetakningstid og trykk «send bestilling»
 - skriv ut etiketter, som festes på prøveglasset
 - leveres til laboratoriet i Glasblokkene
 - dokumenter i DIPS at prøve er tatt, og hvorfor, med spl/jordmornotat. Tips! bruk frase f7-Hørselsscreening

Prøvesvar journalføres i Dips av rekvirent.

Barne og Ungdomsklinikken har ansvar for å teste CMV i urin innen 3 uker.

Framgangsmåte for henvisning til ØNH etter mislykket hørselstest

Barnet henvises i DIPS

1. Aktiver aktuell person
2. Velg ikonet Henvisninger og trykk på «Ny»
3. Velg «registrer ny primærhenvisning»
4. Fyll så ut:
 - Henvist av deg som henviser
 - Henvisningsårsak: ikke mulig å få til hørselstest eller barn i risikogruppen, henvises til videre utredning
 - Avdeling: ØNH-HBE
 - Seksjon: barn ØNH-HBE
 - Lokalisering: Haukeland
 - Trykk lagre. Henvisning blir sendt. Sjekk at den ligger i pasientens henvisningsbilde.

Dersom undersøkelsen haster, kan sentralbord kontaktes på 972690 eller audiografene (bruk telefonlisten).

Oppfølging av prøveresultat

Ansvarlig barsellege skal føres opp som rekvirent av prøven. Det er ansvarlig barsellege sin oppgave å følge opp resultatet med eventuelt henvisning til barneklinikken ved positivt CMV prøve for videre oppfølging og eventuell behandling.

REF

Rawlinson WD, Lancet Infect Dis. 2017 Jun;17(6):e177-e188

Bartlett AW Rev Med Virology 2017;27

Nasjonal faglig retningslinje for screening av hørsel hos nyfødte