

Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet/Annet 3	Gyldig fra/til:06.11.2024/06.11.2026
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Kvinneklinikken/Fødeavdelingen	Versjon: 4.01
Godkjenner: Vadset, Martha Svarstad	Prosedyre
Dok. ansvarlig: Ingeborg Anne Hjertholm	Dok.id: D53337

BAKGRUNN

Medfødt Cytomegalovirus (CMV) infeksjon er hyppigste ikke genetiske årsak til sensorinevralt 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: [hørseltest](#)) 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.

Positiv 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

Nyfødt intensiv seksjonsoverlege (delegert pt 9/9-24 til Hallvard Reigstad) skal føres opp som rekvirent av prøven. Rekvirent er ansvarlig for å følge opp resultatet 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