

Gäller för: Kirurg- och öronklinik

Innehållsansvar: Jerker Nilson, (jern1), Chefläkare

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-03-23

Giltig till: 2027-03-10

# Utredning av barn med oklar hörsel

## Sammanfattning

Dokumentet beskriver utredning av barn med oklar hörsel mellan 6 månaders ålder och ålder där konventionell audiometri kan användas - oftast vid 4–6 års ålder.

## Förutsättningar

Anamnestiska uppgifter om hur ett barn hör har liten klinisk relevans. Däremot är uppgift om talutveckling och om barnet har/har haft språk av värde. Vid undersökning av allmäntillstånd bör barnets beteende observeras. Artikulerat joller hos prelinguala barn talar mot uttalad hörselskada. Förekomst av auditiv neuropati behandlas inte i detta dokument, då tillståndet är sällsynt förekommande.

## Genomförande

Frågeställning väcks på remiss från annan vårdgivare eller på egenremiss från vårdnadshavare. Remiss bedöms och tester beställs omfattande ton/tymp och OAE. Bokas därefter till "tittlåda". Testresultat lämnas till remissbedömande läkare.

### Vid:

1. Nedsatt hörsel + patologisk tympanometri bokas läkarbesök med prio 3 mån. Obs att i detta fall har OAE mindre betydelse.

2. Nedsatt hörsel + normal tympanometri + normal OAE  
bokas omtest om 2 mån
3. Nedsatt hörsel + normal tympanometri + patologisk OAE  
visa undersökning för Audiolog.
4. Samtliga tester normala lämna standardsvar normal hörsel
5. Normal hörsel + normal tympanometri + patologiskt OAE  
på ett eller båda öronen måste barnet omtestas tills det  
genomför hörselundersökning med lurar (från 4 års ålder)
6. Osäker hörselmätning + normal OAE + normal tymp  
beställes omtest. Om detta är likartat överväg ABR med  
tröskelsökning

### Tumregler:

1. Patologisk tymp=läkarbesök för öronstatus
2. Normal tymp + patologisk OAE överväg inneröre HNS
- 3.Psykoakustiskt test är en subjektiv mätning varför  
mätningens rimlighet alltid ska ifrågasättas, åtminstone om  
inte ett normalt testresultat uppnås
4. Vid frifältsmätning representerar audiogrammet bästa örat  
och OAE utgör ett bra komplement.

Beakta även information från audionom om undersökningens  
kvalitet och eventuella förslag till fortsatt handläggning.

ABR med tröskelsökning är en objektiv undersökning med hög  
tillförlitlighet, men förutsätter för barn ofta att undersökningen  
måste ske i någon form av anestesi.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Kirurg- och öronklinik

**Innehållsansvar:** Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

**Granskad av:** Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare, Malin Börjesson, (malbo2), Överläkare

**Godkänd av:** Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9665-921656513-71

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2025-03-23

**Giltig till:** 2027-03-10