

Gäller för: Verksamhet Kirurgi barn

Giltig från: 2026-03-03

Innehållsansvar: Roger Olén, (rogsv1), Överläkare

Giltig till: 2028-03-03

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Anorectala missbildningar

Förändringar sedan föregående version

Justerad länk till vårdprogram

Bakgrund

Analatresi är en medfödd missbildning där normal analöppning saknas eller sitter på fel ställe. Analatresier indelas i höga och låga, men benämns utefter var tarmen mynnar. I några fall slutar tarmen blint, men för det mesta mynnar den med en fistel till uretra eller perineum. Hos flickor oftast till vestibulum. Exempelvis blåshalsfistel, rektoprostatisk fistel, rektobulbär fistel, vestibulär fistel, perineal fistel eller ”non fistula”. Analatresi är ofta förknippat med andra missbildningar såsom hjärtfel, urinvägs- eller skelettmissbildningar.

Vid inspektion efter förlossning noteras ingen synlig analöppning eller så tömmer sig mekonium via en perinealfistel, vestibulär fistel eller via urinrörsmynningen.

Kirurgi vid anorektala missbildningar faller inom ramen för Nationell Högspecialiserad Vård (NHV) och utförs vid de barnkirurgiska klinikerna i Lund samt Stockholm.

Neonatolog/barnläkare ansvarar för direktkontakt med något av de två NHV-centra när diagnosen misstänks på det nyfödda barnet. Barnet överförs sedan direkt till något av dessa centra. Kontakt tas med barnkirurgjour när barnet är fött för hjälp med bedömning av diagnos, tempo gällande transport, samt för utfärdande av specialistvårdsremiss.

Diagnos – utredning

Se vårdprogram från Lund på följande länk:

[ARM vårdprogram anorektala missbildningar](#)

Ansvar

Gäller för all hälso- och sjukvårdspersonal inom verksamhet kirurgi barn, Område 1. Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschefen ansvarar tillsammans med alla aktörer som berörs av PM:et, det vill säga användare, utfärdare eller granskar ett PM, för revision/uppföljning av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Granskare

Roger Olén, överläkare, Verksamhet Kirurgi barn, Område 1, SU,
Innehållsansvarig

Emma Scott, ST-läkare, Verksamhet Kirurgi barn, Område 1,
innehållsgranskare

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Kirurgi barn

Innehållsansvar: Roger Olén, (rogsv1), Överläkare

Granskad av: Roger Olén, (rogsv1), Överläkare, Emma Scott, (emmka22), Underläkare, ST

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-338

Version: 8.0

Giltig från: 2026-03-03

Giltig till: 2028-03-03