

Barn-Retinopathy of Prematurity (ROP) – Screening

Hitta i dokumentet

Remiss.....	1
Remisskriterier	1
Screening av ROP.....	1
Första screening-undersökningen.....	1
Uppdaterat från föregående version	2

BARNÖGON Riktlinjer för screening och behandling av prematuritetsretinopati (ROP)

Nedanstående är ett utdrag av nationella riktlinjer med focus på remissbedömning.

[Länk till Nationella riktlinjer ROP | Swedrop](#)

Remiss

Remiss för ROP-screening till Ögonmottagning bör skrivas av neonatolog inom en vecka efter födelsen.

Vid överflyttning av barn mellan neonatalavdelningar skall remiss skrivas till den lokala ögonkliniken direkt då barnet ankommer.

Ögonklinikerna skall ta kontakt med varandra om barn som påbörjat screening på en klinik överflyttas till annat sjukhus.

Remisskriterier

För ROP-screening: gestationsålder (GÅ) <30 veckor (dvs $\leq 29+6$ dagar). Endast om GÅ är okänd remitteras barn med födelsevikt <1500g. Utöver detta rekommenderas neonatologer också att remittera äldre och mycket svårt sjuka barn såsom tex barn med långdragen syrgasexposition.

Screening av ROP

Ögonundersökning görs av erfaren barnögonläkare vid respektive sjukhus.

Första screening-undersökningen

Barn födda med GÅ < 26 veckor (25+6 dagar) undersöks vid en postmenstruell ålder (PMÅ) av 31 veckor.

Barn födda med GÅ > 26+0 veckor undersöks vid 6 veckors levnadsålder (postnatal ålder, PNÅ)

Uppdaterat från föregående version

Uppdaterad:

250224 uppdatering/Bkn

2020-05-07/bkn