

|                                                                |                                                    |                                 |                             |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| Dokumenttyp<br>Rutin                                           | Ansvarig verksamhet<br>Barn, unga och familjehälsa | Organisation<br>Region Värmland | Version<br>1                |
| Dokumentägare<br>Helena Löfwenhamn<br>Barnhälsovårdsöverläkare | Fastställare<br>Marja Rudenhed<br>verksamhetschef  | Giltig fr.o.m.<br>2025-04-01    | Giltig t.o.m.<br>2027-04-01 |

# Obstruktiv sömnapné hos barn inom barnhälsovården

**Gäller för:** Barn, unga och familjehälsa, Barnavårdscentraler Värmland

## Bakgrund

Ett barn som snarkar regelbundet och sover oroligt kan ha en sömnrelaterad andningsstörning. Barn som har trångt i nässvalget kan få störd sömn och obstruktiva andningsuppehåll.

Obstruktiv sömnapné hos barn förekommer hos 1–2 % och är vanligast mellan två och sex års ålder.

## Genomförande

Vid samtal om bristfällig sömn på BVC vid hälsobesök 18 månader och 3 års ålder efterfrågas om barnet under den senaste månaden snarkat tre nätter i veckan eller mer.

Om utfall fördjupad anamnes:

- Under sömn: Har barnet svårighet med andningen eller kämpar med andningen? Har vårdnadshavare någon gång sett barnet ha andningsuppehåll?
- Under vakenhet: Har barnet tendens till att andas genom munnen under dagen? Har barnet problem med att vara sömning på dagen? Har barnet uppmärksamhetssvårigheter? Överaktivitet? Vaknar barnet med huvudvärk?
- Avvikande viktutveckling?

För barn som i övrigt är friska, där snarkning föreligger med ett eller flera tilläggssymtom kan remiss skickas direkt till ÖNH av BHV-ssk eller läkare.

Då det kan vara ett tillstånd som varierar kan symtom öka eller minska över tid. Därför är det viktigt med ett eventuellt förnyat ställningstagande till remiss. Uppmuntra vårdnadshavare att dokumentera genom filmning av barnets sömn.

Vid oklarheter kring riskfaktorer eller samsjuklighet skall remiss skickas till vårdcentral eller Barn- och ungdomsmedicin.

**Utarbetad av:** Helena Löfwenhamn