



Fastställd av Region Skånes hälso- och sjukvårdsdirektör

Fastställd: 2025-02-13

Giltig till: 2028-02-13

REGIONAL MEDICINSK RUTIN

Skapad av: Smittskydd Skåne; cheferna för barnklinikerna i Region Skåne; LPO barns och ungdomars hälsa

Förankring: Flyktinghälsan/Utveckling migration och hälsa

Regional medicinsk rutin för rekommenderad provtagning av nyanlända internationellt adopterade barn och barn födda av surrogatföräldrar

Följande Barn- och ungdomsmedicinska mottagningar i Skåne är ansvariga för hälsoundersökningar och provtagning: Barn- och ungdomsmedicinska mottagningen vid Helsingborgs lasarett, Ängelholms sjukhus, Skånes universitetssjukhus (Lund/Malmö), Lasarettet i Ystad samt Centralsjukhuset i Kristianstad.

Prov	Övrigt
HBsAg (hepatit B)	
Anti-HBs (immunitet för hepatit B)	
Anti-HCV (hepatit C)	
HIV-test	
<ul style="list-style-type: none"> <2 år PPD, om positivt även Quantiferon* ≥ 2 års ålder Quantiferon* 	<p>Om barnet är <1 år ses pålitligt svar 6 mån efter BCG</p> <p>Om barnet är >1 år ses pålitligt svar 3 mån efter BCG</p> <p>Om pos quantiferon/PPD remiss till barnkliniken</p> <p>Ingen rutinmässig rtg pulm av barn</p>
Hb	
PKU-test (Nyföddhets-screening)	Barn upp till och med 8 års ålder
MRSA odling	Bara om hudinfektion/aktiva atopiska eksem
Vikt och längd	

* Se provtagningsanvisningar på:

[AnalysPortalen - Labmedicin Skåne \(skane.se\)](https://www.skane.se/analysportalen)

Vid positivt hivtest, HBsAg, Anti-HCV och vid latent eller aktiv tuberkulos skall barnet alltid remitteras till barnklinik. Vid positiv MRSA-odling remitteras barnet till infektionsklinik.

Riktad utredning kan bli aktuellt om barnet uppvisar specifika symtom:

- Fecesodling och fecesmikroskopi vid tecken på infektionssjukdom från mage/tarm.
- Urinsticka vid tecken på sjukdom från urinvägarna, infektion eller diabetes.
- Hepatit A vid klinisk misstanke om aktuell infektion.