

Överlevnad

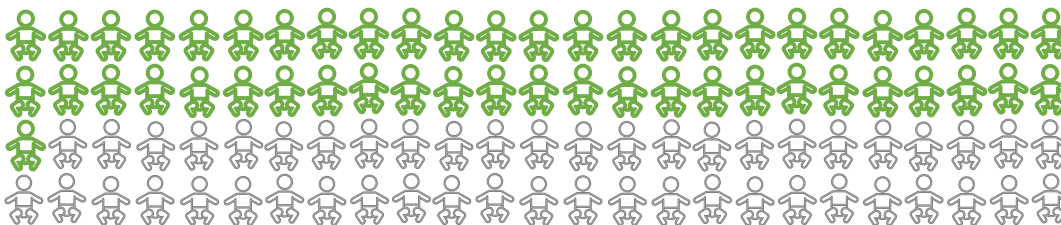
bland extremt tidigt födda (%)
som erhållit neonatal intensivvård
i Sverige åren 2014-2020.

Överlevnaden var högre för barn
vars mödrar erhållit kortiko-
steroider före förlossning och om
förlossning skett på universitets-
sjukhus. Tillväxthämmade foster och
tvillingar/trillingar hade sämre
chanser.

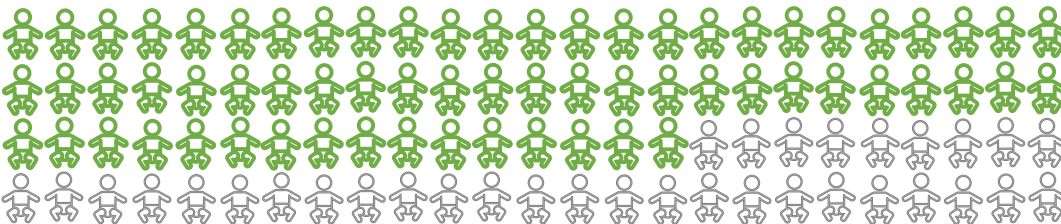
De flesta barn som avled gjorde det
tidigt och om barnet levde 24 timmar
efter födelsen så var överlevnaden
klart högre än de procenttal som
anges i figuren.

Källa: Neonatalregistret SNQ och
EXPRESS-studierna.

22⁰-22⁶ veckor: 51%



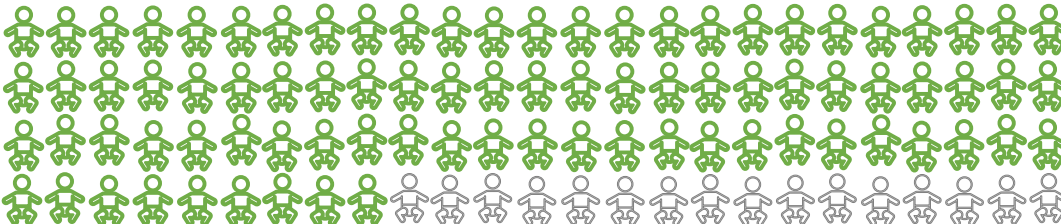
23⁰-23⁶ veckor: 66%



24⁰-24⁶ veckor: 75%



25⁰ - 25⁶ veckor: 84%



6-årsuppföljning

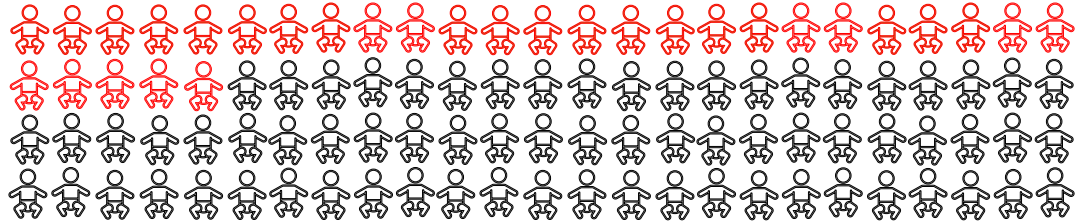
av överlevande barn födda i Sverige
2004-2007 efter 22-26 graviditetsveckor.

Funktionshinder definieras som måttligt
eller svårt, och var vanligast bland barn
födda i vecka 22-23 (57%) jämfört med
barn födda i vecka 25-26 (28%).

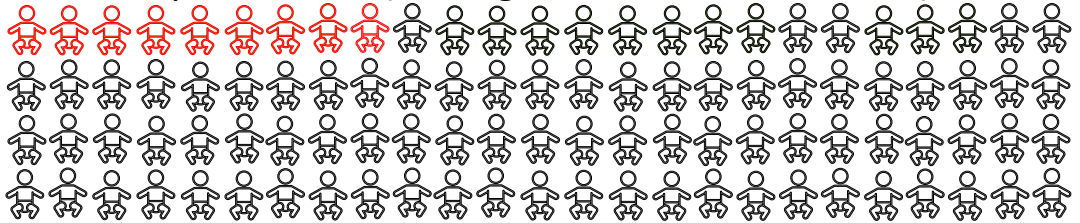
Prognosen försämrades av svåra
komplikationer i nyföddhetsperioden
(stor hjärnblödning, svår kronisk lung-
sjukdom) eller av vårdskador (vård-
relaterad infektion, undernäring,
bristande följsamhet till nationella rikt-
linjer).

Källa: Neonatalregistret SNQ och
EXPRESS-studierna.

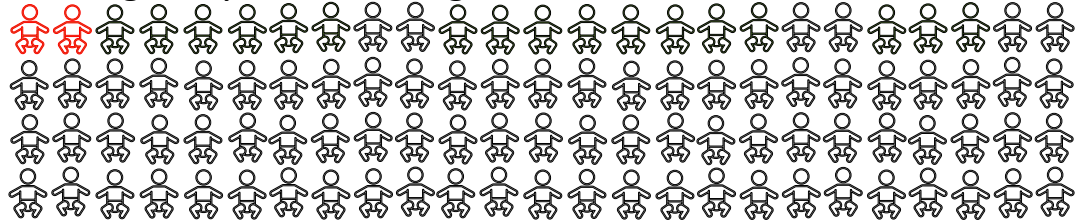
Kognitivt funktionshinder: 30% (varav svårt: 11%)



Cerebral pares: 9,5% (måttlig: 2,7%, svår form: 1,1%)



Blind/grav synnedsättning: 2%



Döv/hörapparat: 0,5%

