



SUNDHEDSSTYRELSEN

Dato 25-08-2016

mmal

Sagsnr. 4-1010-161/1

Sundhedsstyrelsens bidrag til opfølgning på samråd AG den 24. juni 2016

Sundheds -og Ældreministeriet har med mail af den 27. juni 2016 bedt Sundhedsstyrelsen om en redegørelse for erfaringer med og evt. evidens for anvendelsen af kugle- og kædedyner til børn og unge med særligt søvnbesvær, fx som følge af opmærksomhedsforstyrrelser o. lign.

Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at der er foretaget en systematisk søgning i flere databaser i forhold til effekten af anvendelse af kugle- og kædedyner hos børn og unge med særligt søvnbesvær, fx som følge af opmærksomhedsforstyrrelse. Søgeprotokollen er vedlagt som bilag til dette bidrag.

Det har med ovenstående litteratursøgning været muligt at finde ét relevant studie, der peger på, at der ved brug af kugle- og kædedyner ses et forbedret søvnmønster hos børn med opmærksomhedsforstyrrelse, barnet falder hurtigere i søvn, har længere perioder, hvor det sover uden opvågninger og har færre opvågninger med kugledyne.

Det er tale om et case-control studie¹, der undersøger om børn med ADHD falder hurtigere i søvn, hvis de sover med kugledyne kontra at sove med almindelig dyne. Studiet er foretaget i Danmark, og resultaterne bygger på 21 børn med ADHD i alderen 8-13 år. Studiet er designet således, at deltagerne er deres egen kontrolgruppe. Heraf fulgte, at børnene først sov med kugledyner og derefter med almindelig dyne. For begge situationer blev deres indsovningstid målt i minutter og forskellen mellem indsovning med kugledyne og uden kugledyne sammenholdt. Udover dette blev det også undersøgt, hvor mange opvågninger barnet havde i løbet af natten med eller uden kugledyne. Søvnmonstret blev målt med et Actigraph, som er en metode, hvorpå det er muligt at registrere søvnmonstret validt². Studiet viste, at brug af kugledyne er en effektivt behandlingsmetode i forhold til forkortelse af lang indsovning samt nedsættelse af antallet af opvågninger i løbet af natten hos børn med særligt søvnbesvær som følge af ADHD.

Svagheden ved studiet er den lille studiepopulation. Der er desuden ikke taget hensyn til sværhedsgraden af ADHD, eller om barnet er medicinsk behandlet. Der er altså en sandsynlighed for, at designet af studiet har over- eller underestimeret resultatet.

¹ Hvolby A., Bilenberg N. *Use of Ball Blanket in attention-deficit/hyperactivity disorder sleeping problems.* Nordic Journal of Psychiatry. 65 (2) (pp 89-94), 2011. Date of Publication: April 2011. AN: 2011149466 Publisher: Informa Healthcare (69-77 Paul Street, London EC2A 4LQ, United Kingdom)

² Hvolby, Allan. *Associations of sleep disturbance with ADHD.* ADHD Attention Deficit and Hyperactivity Disorders, 2015, Vol.7(1), pp.1-18 [Vetenskaplig publikation]Ball blanket. a Plastic balls, diameter 49 mm and b cotton blanket... lisdexamfetamine

Det er Sundhedsstyrelsens indtryk, at der i den kliniske praksis er hyppig anvendelse af kugle- og kædedyner i forbindelse med børn og unge med særligt søvnbesvær, og at den praktiske erfaring med brugen af kugle- og kædedyner er, at kugle- og kædedyner af praksis vurderes som værende virksomme som et ikkefarmakologisk behandlingsredskab til børn og unge med søvnbesvær