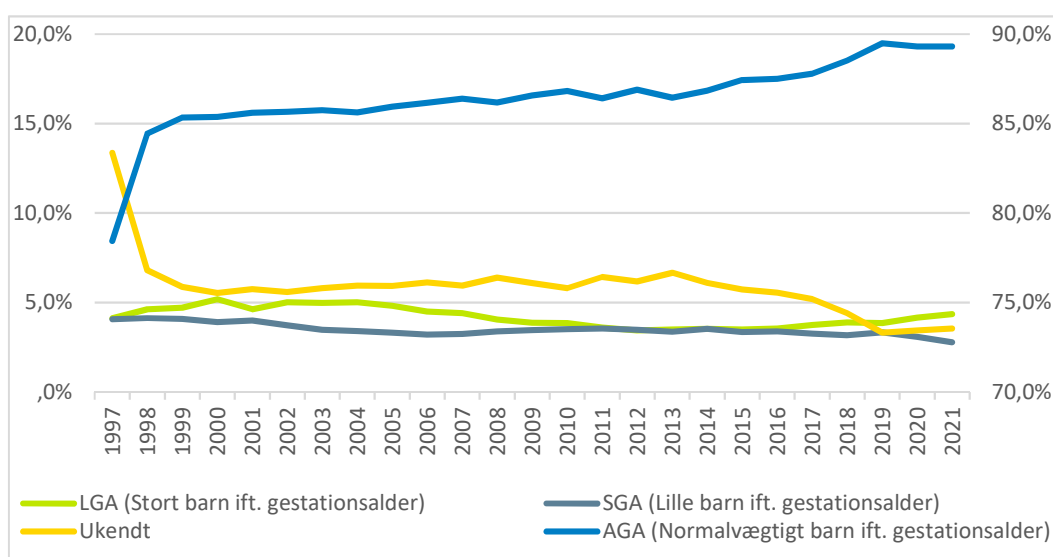


## Andelen af nyfødte født små ift. gestationsalder er faldet i perioden 2019-2021

Nyfødtes vækst er et mål for, om et nyfødt barn er lille, normalvægtig eller stor ift. forventet ved en given gestationsalder<sup>1</sup> ved fødslen. Størstedelen af børn er normalvægtige ift. gestationsalder i hele den angivne periode 1997-2021. Blandt nyfødte er andelen af normalvægtige børn ift. gestationsalder steget fra 84,4 % i 1998<sup>2</sup> til 89,3 % i 2021 (Figur 1). I perioden fra 2019-2021 har andelen af normalvægtige børn ift. gestationsalder tilnærmelsesvis været uændret. I samme periode er andelen af børn, som er født store ift. gestationsalder, steget fra 3,9 % til 4,4 %. Til sammenligning fremgår det, at andelen af børn født små ift. gestationsalder er faldet fra 3,3 % i 2019 til 2,8 % i 2021 jf. Figur 1.

Figur 1 Udvikling i nyfødtes vækst, 1997-2021.



Kilde: Det Medicinske fødselsregister pr. 2. september 2022, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: AGA fremgår med værdier på sekundæraksen. Statistikken samt dokumentation kan ses på <https://www.esundhed.dk/>

Generelt ses en tendens til, at en større andel af nyfødte drenge fødes store ift. gestationsalder, og en større andel af nyfødte piger fødes små ift. gestationsalder

Blandt nyfødte drenge og piger med kendt vækst ved fødsel er andelen, født normalvægtig ift. gestationsalder, tilnærmelsesvis den samme i perioden 2018-2021 (Tabel 1). I absolutte antal

<sup>1</sup> Et fosters alder målt fra graviditetens begyndelse, typisk opgjort i uger og dage (uu + dd).

<sup>2</sup> Udviklingen fra 1998 frem for 1997 beskrives, idet væsentlig flere nyfødte havde ukendt vækst ved fødslen i 1997.

(Findes på [www.esundhed.dk](http://www.esundhed.dk)) ses, at flere drenge end piger fødes normalvægtige, men da der generelt fødes flere drenge end piger, afspejler det i højere grad udviklingen i køn blandt nyfødte end nyfødtes vækst.

Til sammenligning ses en tendens til, at piger i højere grad end drenge med kendt vækst fødes små ift. gestationsalder, mens drenge omvendt i højere grad fødes store ift. gestationsalder, om end forskellene er små jf. Tabel 1. I 2021 udgjorde andel af drenge født store ift. gestationsalder 4,7 % blandt nyfødte drenge, mens andelen af piger født store ift. gestationsalder blandt nyfødte piger udgjorde 4,3 %.

Tabel 1 Nyfødtes vækst blandt nyfødte drenge og piger (%), 2018-2021.

Nyfødtes vækst	2018	2019	2020	2021
<i>Drenge</i>				
AGA (Normalvægtigt barn ift. gestationsalder)	92,8	92,6	92,4	92,5
LGA (Stort barn ift. gestationsalder)	4,2	4,2	4,4	4,7
SGA (Lille barn ift. gestationsalder)	3,1	3,3	3,2	2,8
<i>Piger</i>				
AGA (Normalvægtigt barn ift. gestationsalder)	92,4	92,5	92,6	92,7
LGA (Stort barn ift. gestationsalder)	4,0	3,8	4,2	4,3
SGA (Lille barn ift. gestationsalder)	3,6	3,7	3,2	3,0

Kilde: Det Medicinske fødselsregister pr. 2. september 2022, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Data er afgrænset til nyfødte med kendt vækst ved fødslen samt køn.

Statistikken, som data er beregnet på baggrund af, samt dokumentation kan ses på <https://www.esundhed.dk/>

## Andelen af nyfødte børn født små ift. gestationsalder er dobbelt så stor blandt mødre, som har røget under hele graviditeten sammenlignet med andelen blandt mødre, som ikke har røget under graviditeten

I perioden 2018-2021 udgjorde andelen af nyfødte børn, født små ift. gestationsalder, min. 6,7 % af nyfødte med kendt vækst blandt mødre, som røg under graviditeten. Til sammenligning udgjorde andelen blandt mødre, der ikke har røget, maks. 3,1 %, og blandt mødre, som ophørte under graviditet, maks. 4,2% (Tabel 2). Omvendt ses desuden, at andelen af nyfødte med kendt vækst, født store ift. gestationsalder, er mindre blandt mødre, som røg under graviditeten sammenlignet både med mødre, som ikke røg, og mødre, som ophørte under sin graviditet.

Af Tabel 2 fremgår, at andelen af nyfødte med kendt vækst, født normalvægtigt ift. gestationsalder, er størst blandt mødre, som ikke røg under sin graviditet ca. 92,8 % fra 2018-2021. Forskellen i andelen af nyfødte normalvægtige er desuden størst ved sammenligning med andelen blandt mødre, som røg i sin graviditet, idet der ses en forskel på min. 1,9 procentpoint i samme

periode. Data viser således en gradueret forskel i andelen af små, store og normalvægtige børn ift. gestationsalder blandt mødre, som røg eller ophørte under sin graviditet, ved sammenligning med andele blandt mødre, som ikke røg under sin graviditet, om end rapportering af rygning kan være fejlbehæftet (Tabel 2).

Tabel 2 Nyfødtes vækst blandt mødre med kendt rygestatus (%), 2018-2021.

<b>Nyfødtes vækst</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
<i>Mor ryger ikke</i>				
AGA (Normalvægtigt barn ift. gestationsalder)	92,7	92,8	92,7	92,8
LGA (Stort barn ift. gestationsalder)	4,2	4,1	4,4	4,6
SGA (Lille barn ift. gestationsalder)	3,0	3,1	2,9	2,6
<i>Mor ophørt under graviditet</i>				
AGA (Normalvægtigt barn ift. gestationsalder)	92,4	91,1	91,2	90,8
LGA (Stort barn ift. gestationsalder)	3,8	4,8	5,3	5,4
SGA (Lille barn ift. gestationsalder)	3,5	4,1	3,5	4,2
<i>Mor ryger</i>				
AGA (Normalvægtigt barn ift. gestationsalder)	90,9	89,8	89,5	90,3
LGA (Stort barn ift. gestationsalder)	2,1	2,1	2,7	2,8
SGA (Lille barn ift. gestationsalder)	7,2	7,9	7,6	6,7

Kilde: Det Medicinske fødselsregister pr. 2. september 2022, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Data er afgrænset til nyfødte med kendt vækst ved fødslen samt mødre med kendt rygestatus. Statistikken, som data er beregnet på baggrund af, samt dokumentation kan ses på <https://www.esundhed.dk/>