

Uppföljningsmottagning för nyfödda på barnspecialistmottagningarna i Enköping, Tierp och Östhammar

Innehåll

Rutiner kring uppföljning nyfödda.....	1
Syfte	1
Ansvar.....	1
Utförande	2
Barnen bokas in på mottagningarna enligt följande.....	2
Omvårdnadsuppföljning av sjuksköterska	2
Medicinsk uppföljning av barnläkare	4
OAE screening.....	4
Bilicheck.....	4
Bilirubin screening.....	4
PKU	5
Dokumenthistorik	5

Rutiner kring uppföljning nyfödda

Syfte

Säkerställa rutin för uppföljningen av nyfödda bosatta i Uppsala Län, utanför Uppsala och Knivsta kommuner, som skrivs ut från förlossning/BB före 72 timmars ålder samt vid behov även för barn utskrivna efter 72 timmars ålder.

Ansvar

Anställda Barnsjuksköterskor, Distriktssköterskor och Sjuksköterskor på ovan nämnda mottagningar (nedan kommer alla att benämnas sjuksköterska oavsett titel)

Utförande

Fullgångna opåverkade barn som uppfyller fastställda kriterier för fortsatt vård i hemmet kan skrivas ut tidigt av läkare från förlossningsavdelningen eller BB, dock tidigast från 6 timmars ålder om kriterier enligt nedanstående dokument är uppfyllda.

Kriterier för hemgång inom 6-24h efter förlossning

[Grundläggande omhändertagande av nyfött barn](#)

En första förnyad bedömning sker därefter av barnmorska från mödrahälsovården i Enköping, Tierp eller Gimo via telefon, i hemmet eller på barnmorskemottagning. Vid speciella fall kan även uppföljningen ske via "BB på väg" i Uppsala.

[Uppdragsbeskrivning för barnmorskor på BB på väg inom Obstetriska Specialistmottagningar](#)

["BB vård i hemmet"](#)

I de fall där barnet vid hemgång är undersökt av specialistläkare på förlossning/BB kan om annat ej anges i barnets journal, en omvårdnadsuppföljning bokas hos sjuksköterska på barnspecialistmottagningarna i Enköping, Tierp och Östhammar. När det enligt barnets journal finns behov av en upprepad medicinsk specialistläkarbedömning utförs detta på ovan nämnda mottagningar. Det är läkaren som träffar barnet vid den medicinska bedömningen på sjukhuset som ansvarar för att det i journalen noteras korrekt vilken typ av uppföljning i öppenvård som krävs.

Återbesök till barnläkare eller sjuksköterska skall ske då barnet är 3 - 6 dygn.

Den barnmorska som är i kontakt med vårdnadshavare efter barnets hemgång ansvarar för information om bokningsrutin för omvårdnadsuppföljning eller medicinsk bedömning på respektive barnspecialistmottagning.

Barnen bokas in på mottagningarna enligt följande

Uppföljningsbesök hos sjuksköterska eller barnläkare bokas i webbtidbok av ansvarig barnmorska eller av vårdnadshavare i den aktuella mottagningens webb-tidbok som finns tillgänglig i cosmic och på 1177 e-tjänster.

Barnmorska bokar på 20 minuter besök nyfödd1177/mottagningsbesök/nybesök.

Vårdnadshavare loggar in och följer instruktioner i 1177 e-tjänster.

Alla barnmorskor kan boka in tid till nyföddhetsbesöket och ge den inbokade tiden till familjen. Barnmorskan kan välja vilket alternativ som passar den aktuella familjen (Webb-bokning eller ge vårdnadshavare en tid).

Omvårdnadsuppföljning av sjuksköterska

Vid omvårdnadsuppföljning gör ansvarig sjuksköterska en allmän bedömning av barnets hälsotillstånd samt familjens situation.

Observera särskilt familjens sociala faktorer, som i vissa fall kan kräva ökat stöd och information till familjen.

- Sjuksköterska bedömer barnets allmäntillstånd utifrån:
 - ◆ Vakenhet/retbarhet; pigg, slö, irritabel
 - ◆ Tonus; slapp, spänd
 - ◆ Andning; avvikande om frekvens <40 eller >60, indragningar, gruntningar
 - ◆ Cirkulation; färg, hudgenomblödning
- Kontrollerar vikt samt bedömer denna
- Nutrition; amning, modersmjölkersättning
- Ögon
- Navel
- Hud
- Urin, avföring
- Hörselscreening med OAE om ej redan utfört
- Kontrollerar att PKU är utfört, annars vidta åtgärd
- Informerar om BVC kontakt

Dokumentation sker i journaltabell "Nyfödd", skapa en ny kolumn i befintlig tabell. Vid eventuella avvikelser skapas en journalanteckning. Läkarkontakt eller kontakt med BVC tas vid behov. Återbesök till barnspecialistmottagning bokas vid behov.

Dokumentera under följande sökord i journaltabell:

- Kontakttyp
- ID-kontroll
- Dag post partum
- Allmäntillstånd
- Hudfärg
- Kroppsvikt / viktförändring
- Urin
- Avföring
- Hud / vävnad
- Navel
- Ögon
- Nutrition / Amning
- Bilcheck om utfört vid det aktuella besöket
- OAE om utfört vid det aktuella besöket
- PKU om utfört vid det aktuella besöket
- Diagnos: Z001 Rutinmässig hälsoundersökning av barn utan besvär eller utan att diagnos registrerats

Barnläkarkontakt vid utfall omvårdnadsuppföljning:

I första hand kontaktas konsultansvarig barnläkare i tjänst på barnspecialistmottagningen Munin i Uppsala. Vid behov kontaktas Neojour på

telefon: 165 60

Återbesök under helg:

Vid behov av uppföljande tillväxtkontroll eller bilcheck/provtagning under helg, efter ett besök hos sjuksköterska eller barnläkare, kontaktas alltid BB-påväg för tidsbokning på telefon: 018-6115691.

Medicinsk uppföljning av barnläkare

Vid behov av medicinsk bedömning sker barnläkarundersökning enligt rutin

“Läkarundersökning (status) av nyfödd”

I bebisansvarig läkares tidbok gör bebisansvarig sjuksköterska en notering i läkares tidbok om att nyfödd ska undersökas av läkare. Läkaren får sedan själv gå in i webtidboken för nyfödda för att hämta upp den aktuella patienten.

Dokumentation sker i löpande text med journalmall “Bedömning läkare nyfödd Barnspec.”

Huvuddiagnos: Z001 Rutinmässig hälsoundersökning av barn

OAE screening

Utförs av OAE utbildad personal. Utfall vid två tillfällen, remiss till Hörsel- och balansmottagningen se dokument grundläggande omhändertagande av nyfödd sidan 30 ovan.

Bilcheck

Ny kontroll av bilcheck sker på barnspecialistmottagningen vid behov, följ rutiner bilirubinscreening under första levnadsveckan sidan 24 i dokument grundläggande omhändertagande av nyfött barn ovan.

Bilirubin screening

Vid transkutant mätvärde >250 tas samma dag ett venöst P-bilirubin akutmärkt med svar till barnspecialistmottagningens läkare. Gör då en bokning på eftermiddagen i den ansvarige läkares tidbok för uppföljning av provsvaret och att vidta aktuell åtgärd. Provtagningen utförs utifrån lokala rutiner på respektive mottagning, av sjuksköterska på mottagningen, hos barnmorska i öppenvård, BB påväg eller på barnlab.

Se dokument grundläggande omhändertagande av nyfödd ovan.

PKU

Tas i första hand av ansvarig barnmorska när barnet är vid 48h – 72h ålder (senast vid 96h)

[BB vård i hemmet](#)

Smärtlindring rekommenderas vid behov av blodprovstagning [r oralt Glukos 300 mg per ml, barn](#)

Dokumenthistorik

Författare

Carola Forsberg Andersson, Specialistsjuksköterska, VO Barnsjukhuset

Revisionsdatum

2024-08-07 Carola Forsberg Andersson

2024-09-12 Granskat av Susanna Nord