

BB vård i hemmet

Hembesök

Hembesök erbjuds patienter skrivna i Uppsala Län som lämnat sjukhuset inom 72 timmar efter förlossningen. Hembesök utförs efter behov och ska kunna erbjudas dagligen efter telefonkontakt, fram till och med dagen före återbesöket.

Hembesöket syftar till att stödja, informera och stärka den nyblivna familjen för att därigenom ge dem en bra start. Förhållningssättet ska stärka förmågan till egenvård, amning, skötsel av barnet och kvinnans egen kropp.

Vid hög arbetsbelastning prioriteras de som behöver hjälp, råd och stöd vad gäller mor och barns hälsa och välbefinnande samt amning.

Transkutan bilirubinmätning utförs enl. PM.

PKU ska tas vid tidigast 48h ålder. Målet är att PKU tas före 72 h ålder, senast vid 96 h.

I undantagsfall, vid till exempel långa transporter eller mycket hög arbetsbelastning tas provet absolut senast vid 120 h ålder.

Dokumentation sker i Journaltabell "Förlöst Mor" respektive "Nyfödd" (skapa ny kolumn i befintlig tabell). Var god se Riktlinjer för dokumentation. Vid avvikelser skapas journalanteckning.

Vårdåtgärder enligt PM.

Information

Ges utifrån varje familjs behov. Utgå från BB:s hemsida och rekommendera dem att själva läsa den för utförlig information. Alla mammor som vill ska ges möjlighet att någon gång under första veckan prata igenom sin förlossning med en barnmorska, antingen under vistelsen på sjukhus eller vid hem-/återbesök.

Ansvarsfördelning

BB på Väg ansvarar för de familjer som är skrivna i Uppsala och Knivsta Kommuner.

Barnmorskemottagningarna ansvarar för de familjer som är skrivna i övriga kommuner i Uppsala Län. De dagar barnmorskemottagningen är stängd rapporteras patienter med behov av besök till BB på Väg. Patienten får då åka till BB på Vägs mottagning på Akademiska Sjukhuset.

De familjer där barnet fötts på Akademiska Sjukhuset men är skrivna i annat än Uppsala Län följs upp telefonledes av BB på Väg och kommer till sjukhuset för återbesök. Dessa patienter erbjuds inte hembesök.

Riktlinjer för dokumentation vid hembesök

Mor

Kontakttyp

Dag postpartum

Allmäntillstånd

u.a. = mår fysiskt och psykiskt bra. Om inget avvikande används Allt nedan ua.

Livmoder

Blödning postpartum

Normal = Första dygnet som en riklig mens (ej mer än en full binda i timmen), därefter successiv minskning.

Riklig = mer än normal

Sparsam = mindre än normal

Bristning/klipp

Om dokumenterat u.a. vid tidigare kontakt dokumenteras endast vid förändring.

Operationssår

Dokumentation som ovan.

Urin

u.a.= kan tömma urinblåsan och kissa normala urinmängder. Om dokumenterat u.a. vid tidigare kontakt dokumenteras endast vid förändring.

Avföring

Om dokumenterat u.a. vid tidigare kontakt dokumenteras endast vid förändring.

Amning

Hudnära vård de första dygnen

u.a. = första dygnet – ammat efter förlossningen. Barnet har stort bra sugtag.

Att det fungerar att lägga barnet till bröstet. Barnet får möjlighet att amma under sina vakenhetsperioder vilka kan ha stor variation. Andra dygnet och framåt ammar enligt ovan 8-24 ggr/dygn

Bröst

u.a. = mjuka första dygnen. Dag 2-4 successivt ökande svullnad/tyngdkänsla.

Bröstvårtor

u.a. = runda, i bröstets riktning efter amning.

Barn

Kontakttyp

Dag postpartum

Allmäntillstånd

u.a. = andning, hudfärg, tonus, spontanmotorik och vakenhet utan anmärkning.

Nutrition

u.a. = barnet får i sig mat på ett tillfredställande sätt, oavsett metod.

Sugteknik

u.a. = suger kraftfullt med stort tag om bröstvårta och vårtgård. Hakan i, näsan fri.

Amningsintervall

u.a. = Under första dygnet får barnet möjlighet att amma under sina vakenhetsperioder vilka kan ha stor variation. Andra dygnet och framåt ammar enligt ovan 8-24 ggr/dygn.

Hudfärg

Lätt gul = svag gulfärgning ansikte, ögonvitor och bröst.

Gul = gul över hela kroppen, även armar och ben.

Urin

u.a. = kissar minst en gång per dygn.

Avföring

Mekonium som successivt ändrar färg och konsistens under de första ca tre dagarna tills avföringen är gulgrön.

Navel

u.a. = helt oretad

Rodnad = rodnad på huden runt navelfästet

Resterande sökord används vid behov.

Arbetsdräkt vid hembesök

Då man vid hembesök inte befinner sig på arbetsplatsen utan i patientens hem används den vita pikén samt den byxa som är särskilt avtalat för BB på Väg. Om byxan inte fungerar för enskild individ pga. problem med storlek eller pga. väderleken kan privat byxa användas under förutsättning att:

- Byxan är nytvättad/oanvänd vid arbetspassets början.
- Byxan är tvättad i 60 grader.
- En extra byxa finns tillgänglig att byta med om den man har på sig blir smutsig eller blöt.

Basala hygienrutiner ska följas, handskar och förkläde användas vid direktkontakt med patienten såsom vid undersökning eller provtagning.

Ytterplagg

De jackor som arbetsgivaren tillhandahåller tvättas vid behov på BB-avdelningen.

Vid arbete på Återbesökmottagningen och Amningsmottagningen gäller samma regler för arbetsdräkt som för övriga sjukhuset, dvs. den vita byxan samt bussarong/piké som sjukhuset tillhandahåller.

Telefonkontakt

Daglig telefonkontakt till och med dagen före återbesöket ska erbjudas till de patienter som fött barn på Akademiska Sjukhuset och som lämnat sjukhuset inom 72 timmar efter förlossningen.

Telefonkontakten syftar till att stödja, informera och stärka nyblivna familjer för att därigenom ge dem en bra start. Ett förhållningssätt som stärker egenvårdsförmågan, amning, skötsel av barnet och kvinnans egen kropp ska genomsyra samtalet.

Telefonkontakten ska kunna följas av hembesök vid behov till dem skrivna i Uppsala Län, se kapitlet Hembesök ovan.

Dokumentation sker i Journaltabell "Förlöst Mor" respektive "Nyfödd" (skapa ny kolumn i befintlig tabell). Var god se Riktlinjer för dokumentation. Vid avvikelser skapas journalanteckning.

Information

Ges utifrån varje familjs behov. Utgå från BB:s hemsida och rekommendera dem att själva läsa den för utförlig information. Alla mammor som vill ska ges möjlighet att någon gång under första veckan prata igenom sin förlossning med en barnmorska, antingen under vistelsen på sjukhus eller vid hem-/återbesök.

Ansvarsfördelning

BB på Väg ansvarar för de familjer som är skrivna i Uppsala och Knivsta Kommuner.

Barnmorskemottagningarna ansvarar för de familjer som är skrivna i övriga kommuner i Uppsala Län. De dagar barnmorskemottagningen har stängt rapporteras patienter med behov av telefonkontakt till BB på Väg som ringer upp familjen. Vid behov av besök får patienten då åka till BB på Vägs mottagning på Akademiska Sjukhuset. Patienter som går hem dag före lör- eller helgdag blir uppringda av BB på Väg dagligen fram tills nästkommande vardag.

De familjer där barnet fötts på Akademiska Sjukhuset men mor och barn är skrivna i annat än Uppsala Län följs upp telefonledes av BB på Väg och kommer till sjukhuset för återbesök. Dessa patienter erbjuds inte hembesök.

Riktlinjer för dokumentation vid telefonkontakt

Telefonkontakten dokumenteras på samma sätt och med samma sökord som vid hembesök

Mor

Kontakttyp

Dag postpartum

Allmäntillstånd (Allt nedan ua, Allt övrigt ua kan användas)

u.a. = uppger sig må fysiskt och psykiskt bra.

Blödning postpartum

Normal = Första dygnet som en riklig mens (inte mer än en full binda i timmen), därefter successiv minskning.

Riklig = mer än normal

Sparsam = mindre än normal

Bristning/klipp

Om dokumenterat u.a. vid tidigare kontakt dokumenteras endast vid förändring.

Operationssår

Dokumentation som ovan.

Urin

u.a. = kan tömma urinblåsan och kissa normala urinmängder. Om dokumenterat u.a. vid tidigare kontakt dokumenteras endast vid förändring.

Avföring

Om dokumenterat u.a. vid tidigare kontakt dokumenteras endast vid förändring.

Amning

Hudnära vård de första dyggen.

u.a. = första dygnet – ammat efter förlossningen. Barnet har enl. föräldrarna stort bra sugtag. Det fungerar att lägga barnet till bröstet. Barnet får möjlighet att amma under sina vakenhetsperioder vilka kan ha stor variation.

Andra dygnet och framåt ammar enligt ovan 8-24 ggr/dygn

Bröst

u.a. = mjuka första dyggen. Dag 2-4 successivt ökande svullnad/tyngdkänsla.

Bröstvårtor

u.a. = runda, i bröstets riktning efter amning.

Barn

Kontakttyp

Dag postpartum

Allmäntillstånd

u.a. = mår bra enl. föräldrarnas bedömning. Minst en vakenhetsperiod/dygn samt vaknar själv och vill äta.

Nutrition

Sugteknik

Amningsintervall

u.a. = Under första dygnet får barnet möjlighet att amma under sina vakenhetsperioder vilka kan ha stor variation. Andra dygnet och framåt ammar enligt ovan 8-24 ggr/dygn

Hudfärg

Lätt gul = enligt föräldrarna svag guldfärgning ansikte, ögonvitor och bröst.

Gul = enligt föräldrarna gul över hela kroppen, även armar och ben.

Urin

u.a. = kissar minst en gång per dygn

Avföring

Mekonium som successivt ändrar färg och konsistens under de första ca tre dagarna tills avföringen är gulgrönig.

Navel

u.a. = helt oretad enligt föräldrarnas bedömning.

Rodnad = föräldrarna uppger rodnad på huden runt navelfästet

Resterande sökord används vid behov.

Återbesök

Alla barn som skrivs ut inom 72 timmar efter förlossningen ska erbjudas ett återbesök för uppföljning av barnet. Se rubrik – ”Barnläkarundersökning screening av nyfödda barn på BB – förlossning” i PM [Grundläggande omhändertagande av nyfött barn](#).

Vid återbesökes utförs OAE-screening, nakenvikt samt undersökning av barnläkare eller barnmorska alt. barnsjuksköterska. Vid behov ordinerar även viss provtagning.

Ansvarsfördelning

BB på Väg ansvarar för de familjer som är skrivna i Uppsala och Knivsta Kommuner.

Barnspecialistmottagningarna i Enköping, Tierp och Östhammar ansvarar för de familjer som är skrivna i övriga kommuner i Uppsala Län.

De familjer där barnet fötts på Akademiska Sjukhuset men är skrivna i annat län än Uppsala följs upp telefonledes av BB på Väg och kommer till sjukhuset för återbesök. Dessa patienter erbjuds inte hembesök.

Riktlinjer för dokumentation vid återbesök

Dokumentation sker i journaltabell Nyfödd

Barn

Kontakttyp

Dag postpartum

Allmäntillstånd

u.a. = andning, hudfärg, tonus, spontanmotorik och vakenhet utan anmärkning.

Nutrition

u.a. = barnet får i sig mat på ett tillfredställande sätt, oavsett metod.

Sugteknik

u.a. = suger kraftfullt med stort tag om bröstvårta och vårtgård. Hakan i, näsan fri.

Amningsintervall

u.a. = Under första dygnet får barnet möjlighet att amma under sina vakenhetsperioder vilka kan ha stor variation. Andra dygnet och framåt ammar enligt ovan 8-24 ggr/dygn.

Hudfärg

Lätt gul = svag gulfärgning ansikte, ögonvitor och bröst.

Gul = gul över hela kroppen, även armar och ben.

Urin

u.a. = kissar minst en gång per dygn.

Avföring

Mekonium som successivt ändrar färg och konsistens under de första ca tre dagarna tills avföringen är gulgrön.

Navel

u.a. = helt oretad

Rodnad = rodnad på huden runt navelfästet

Resterade sökord används vid behov.