

## Barn- och ungdomskliniken Neo Vaggan

### Huvudhandledare

Ulrika Fransson: Sjuksköterska med vidareutbildning inom barn- och ungdom

Rosie Slättman: Specialistundersköterska inom barn-och ungdom

### Studerande

Läkarstudenter, sjuksköterskestudenter, studenter i vidareutbildning inom barn- och ungdom samt omvårdnadselever

### Introduktion

Introduktionsdagen omfattar tilldelning av omklädningsskåp (medtag eget hänglås), rundvandring på sjukhuset vid behov, genomgång av organisation - verksamheten och verksamhetens mål samt dagliga rutiner – brand - söksystem, rundvandring på kliniken, var pm hittas, medicinska diagnoser, omvårdnad, översyn av schema, presentation av personal. Första dagarna får sjuksköterskestudenterna följa en barnsköterska för att ta del av omvårdnadsarbetet. Möjlighet till hospitering på enheterna inom kliniken kan finnas.

### Patienter

Barn födda för tidigt, från vecka 30 (före vecka 30 vårdas på regionsjukhuset Linköpings neonatalavdelning), och barn födda i fullgången tid med vårdbehov samt från hemmet upptill sex veckors ålder, kan vårdas på Kalmars neonatalavdelning. Avdelningen har sju vårdplatser, två intensivvårdsalar och fem samvårdsrum.

### Hur arbetar vi?

Vården utgår från ett individuellt utvecklingsstödande koncept av neonatalvård, Newborn Individualized, Developmental, Care and Assessment program, NIDCAP, och har ett familjecentrerat perspektiv. För tidigt födda barn har svårare att förmedla behov och är känsliga för händelser i miljön, vilket kräver anpassningar i omvårdnaden och stöd för andning, cirkulation, nutrition, smärta och anknytning till föräldrarna. Kängurumetoden, KMC, hud mot hudvård är en vårdmetod, vilket kan stärka effekten av medicinska åtgärder, men barnen kan också vårdas i kuvös och värmebädd. Amning har en särskild betydelse om barnet fötts för tidigt och det är många mammors önskan att amma. Tills barnet orkar amma behöver mamman stödja och upprätthålla mjölkproduktionen genom urmjölkning. För en god tillväxt krävs uträkning av volym och kaloriintag och bröstmjölken eller modersmjölksersättningen kan behöva berikas med proteiner och mineraler. För barn under vecka 35 finns möjlighet att ge donerad bröstmjolk om mamman inte har egen. Föräldrarnas delaktighet innebär att vården kan överflyttas till hemmet med stöd av ett särskilt team som gör hembesök då barnets medicinska tillstånd tillåter, föräldrarna känner sig trygga och önskar fortsätta vården i hemmet. Barnmottagningen har en neomottagning för uppföljning då barnet inte behöver vård på sjukhus

### Dagliga rutiner

Barnen kommer oftast akut via förlossningen, BB, barnakuten eller barnhälsovården och vårdtiden kan variera från några timmar till månader. Spädbarn har ett outvecklat

immunförsvar, vilket innebär noggrann hänsyn till hygienregler. Medicinska diagnoser kan vara för tidig födsel, syrebrist i samband med förlossningen, andningsstörningar, nutritionsvårigheter, infektioner, gulsot, hjärtsjukdomar, kramper och missbildningar vilka kan kräva operation. Dokumentationen innefattar mätvärden av andning och cirkulation, vätskebalans, omvårdnadsanteckningar samt statistik. Vid rond utvärderas mätvärden, undersöks barnen och planering görs för fortsatt utredning och behandling. Föräldrarna får utöver planerade samtal, där även kuratorskontakt erbjuds, kontinuerlig information och vägledning kring vården. Team- och samarbete mellan klinikens professioner och berörda kliniker, främst kvinnokliniken, blir en viktig del i vården.

### **Undersökningar och behandlingar**

Vanliga undersökningar är provtagning, ekg, eeg, röntgen, magnetröntgen, ultraljud och ögonundersökning. Barnen kan behöva andningshjälp med optiflow, cpap/bipap, ventilator, syrgas och inhalationer. Övervakning sker av syresättning, andnings- och hjärtfrekvens, blodtryck, smärta, barnets signaler och diverse prover såsom blodsocker, blodgas, blodvärde, infektionsprov och bilirubin. Läkemedel kan administreras per os eller intravenöst via perifer venkateter eller centrala infarter. Vanligaste läkemedlen är antibiotika, salter, koffein för att stimulera andningen, smärtstillande. Nutritionen kan stödjas genom till exempel amningsobservation, ventrikelsond, infusion.

### **Litteratur**

- Jackson, K. Wigert, H. (2013). *Familjecentrerad neonatalvård. Studentlitteratur:Lund.*
- Lagerqrantz, H. Hellström Westas, L. Norman, M. (2015). *Neonatalogi. Studentlitteratur: Lund.*
- Warren, I. (2016). *Fine: Family and infant neurodevelopmental education Level 1.*
- Weimers, L., Gustafsson, A., Gustafsson, H. (2008). *Amningsguiden – En guide om amning utifrån WHO/UNICEFS 10 steg.*

2020-10-12