

Prehospital förlossning - riktlinjer för omhändertagande av nyfött barn

Gäller för: Akutklinikens ambulanssjuksköterskor Region Kronoberg

1 Bakgrund

Nyfödda barn födda på sjukhus som inte andas och/eller hotande asfyxi ska handläggas enligt nationella riktlinjer, www.neohlr.se. Följande riktlinjer avviker från dessa.

Det är ett fåtal barn som föds prehospitalt i Region Kronoberg. De flesta barn mår väl och ska direkt läggas hud-mot-hud på modern och torkas torra. Barnet täcks med ett lagom tjockt täcke beroende på omgivningens temperatur. Det är viktigt att motverka nedkylning av alla nyfödda barn. Undvik avnavling om inte situationen kräver det.

2 Handläggning

Barn som verkar livlösa eller inte andas ska efter avtorkning och stimulering max en minut omedelbart påbörjas ventilering med avsedd andningsblåsa. Fokusera på att ge en så effektiv ventilation som möjligt. Rensug inte barnets mun och luftvägar. Eventuellt tjockt mekonium i munnen kan avlägsnas genom att suga med enbart ”konen på sugslangen”. Undvik att suga längre ner i svalget då detta kan utlösa laryngospasm. Man kan med fördel torka ur munnen med sitt handskbeklädda finger och hörnan på en handduk. Dessa moment får inte fördröja en effektiv fortsatt ventilation. Ge 1 liter/min syrgas om barnet är fortsatt cyanotiskt på kroppen (centralt) vid 5 minuters ålder.

Hjärtkompressioner rekommenderas inte då det kan försämra en effektiv ventilation.

3 Sammanfattning

- Torka barnet torrt/stimulera
- Om barnet inte andas-påbörja effektiv ventilering med avsedd ”mask och blåsa”. Ge ett inspirationstryck på 30 mmHg enligt manometern som finns på andningsblåsan.
- Tänk på barnets position då du ventilerar. Lägg barnet i en rak position. Flektera **inte** huvudet bakåt eller framåt.
- När barnet börjar etablera egenandning stöttas barnet genom att ge vissa andetag med ventilationsblåsan. Tänk på att barnet kan behöva

andningsunderstöd under lång tid och andningsunderstöd ska vara möjligt under hela transporten till sjukhus.

- Undvik nedkylning.
- Vid svårighet med fri luftväg prova gärna larynxsmask. Du ska då vara van och ha tillgång till en larynxsmask i rätt storlek.

Kontakta primärbarnläkarjour 0470-589166 som möter upp i ambulanshall med ett team från neonatal/barnakuten.

Barn som inte svarar på en god ventilation och som inte ger några livstecken, skall fortsatt ventileras under transporten till sjukhus. Om möjligt, låt barnet ligga i på rygg i mors famn. Vid framkomsten till sjukhus görs en ny bedömning av barnläkarteam och narkosjour om fortsatt handläggning.

Nyfödda barn som behöver hjärtkomprimeras i en återupplivnings-situation är så allvarligt sjuka och kräver oftast intubation, venösa/centrala infarter för läkemedelsadministration, vilket inte är realistiskt prehospitalt av nyfödda.

OBS! Nyfödda barn nyss hemkomna från BB handläggs enligt <http://www.hlr.nu>

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare