

# Intubering av nyfödd - omvårdnad

Gäller för: Barn- och ungdomskliniken

## 1 Miljö

- Att förhindra avkylning är mycket viktigt då små prematurt födda barn kyls av fort. Tänk på rummets temperatur.
- Förhindra avkylning genom att lägga varma handdukar runt barnet. Värm handukar i värmeskåpet eller använd blodvärmaren som värmekälla.
- Byt handdukar när de svalnat.
- Vårdas barnet i Giraffkuvösen kan luftgardin användas.
- Öka kuvöstemperaturen/värmelampan eller gelmadrassen.
- Det ska vara tyst och lugnt på salen för att störa barnet så lite som möjligt. Vid ett visst insomningsdjup förstärks ljud.
- Tala med dämpade röster.
- Endast personer som behöver vara på salen ska vara där.

## 2 Förberedelse och kontroll inför start

Gå igenom Procedurchecklistan tillsammans.

### 2.1 Arbetsfördelning

- Det bör vara två assistenter till läkaren som intuberar.
- Sjuksköterska assisterar läkaren.
- Sjuksköterska eller barnundersköterska håller om barnet för att stödja det.
- Avdela en personal som observerar övervakningsmonitorn och rapporterar aktuell syremättnad och puls till läkaren under intuberingen. Eventuell bradycardi behöver särskilt uppmärksammas.

### 2.2 Läkemedel

- Läkare ordinerar läkemedel.
- Sjuksköterska iordningställer läkemedlen. Dra upp dubbla och märkta sprutor med respektive läkemedel (om en spruta tappas finns ytterligare en tillgänglig snabbt).
- Ha extra NaCl i beredskap för att spola mellan läkemedel.

### 2.3 Funktionstestad utrustning på plats?

- Sug med kateter, klar att använda och med en mugg vatten inom räckhåll.
- Laryngoskop med rätt storlek på bladet och fungerande lampa.
- Magills tång inom räckhåll.
- Endotrachealtuber i olika storlekar - fråga läkare vilken storlek som ska användas.

- Ledare - finns i olika utformning.
- Leardalblåsa med rätt maskstorlek kopplad till syrgasuttag och inom räckhåll för läkaren.
- Larynxmask.

### 3 Observation/ övervakning

- Kontinuerlig övervakning av puls, andning, syremättnad samt ABP/NBP.
- Regelbunden ALPS-bedömning.
- Rapportera värden till läkaren som inte själv kan ha ögonen på övervakningsmonitorn.

### 4 Seding

- Assisterande sjuksköterska ger ordinerade läkemedel.
- Anteckna tidpunkt för givna läkemedel.

### 5 Fixering av tub

- Steristrip eller Tensoplast klipps som ”ett par byxor”. En steristrip snurras från vardera hållet, en steristrip runt tuben och upp mot flödessensorn. Alternativt skorsten, speciellt bra på helt nyfödda med fuktig hud/fosterfett.

### 6 Tublängd och slutet sugsystem

- Anteckan vilken siffra på tuben som syns vid näsvingen - dvs hur långt ner tuben ligger i trachea.
- Anslut slutet sugsystem så fort som möjligt.

### 7 Avslutning

- Uträknade och uppdragna intuberingsläkemedel, intuberingsutrustning samt utrustning för thoraxdränage ska finna tillgängligt intill ett barn i respirator.
- Avsluta procedurchecklistan tillsammans.