

Gäller för: Barn- och ungdomssjukvård, Avdelning 34 NÄL
Innehållsansvar: Johanna Samuelsson, (johla67), Underläkare, ST
Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

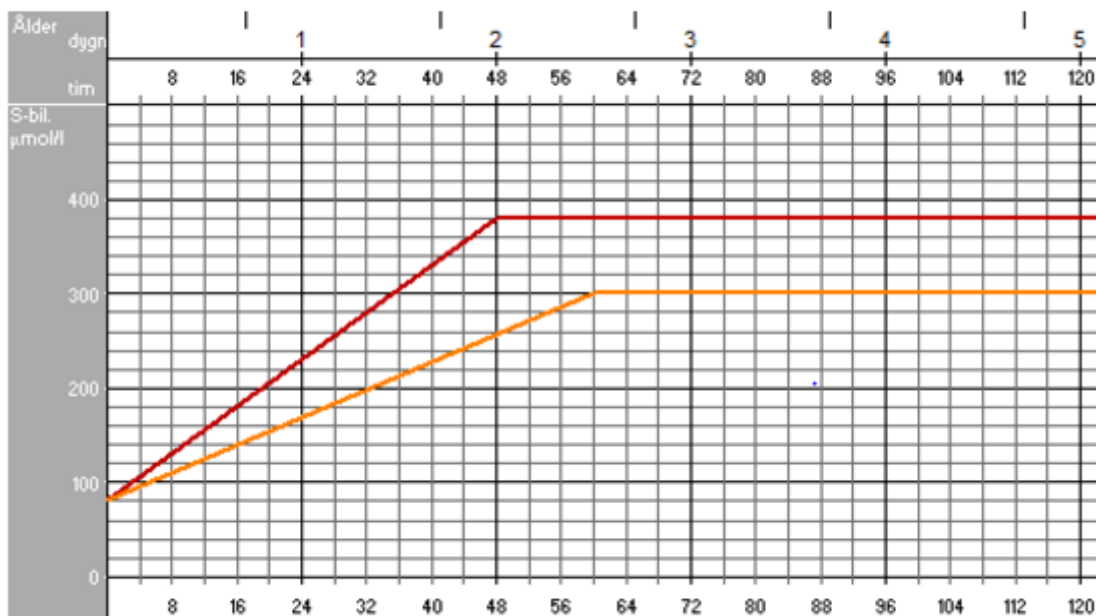
Giltig från: 2026-03-24

Giltig till: 2028-03-24

Bilirubinjournal

Ref: Svenska Barnläkarföreningen, Svensk förening för Neonatologi,
Vårdprogram Neonatal Hyperbilirubinemi.

Bilirubinjournal vid immunisering



Ljusbehandlingsgräns

Blodbytesgräns

Blodgrupp mor

Blodgrupp barn

DAT

Datum															
Tid															
Ålder															
Tc-bilirubin															
P-bilirubin															
Fototerapigräns															
Antal ljuskällor															

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Barn- och ungdomssjukvård, Avdelning 34 NÄL

Innehållsansvar: Johanna Samuelsson, (johla67), Underläkare,
ST

Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10035-1983749542-382

Version: 2.0

Giltig från: 2026-03-24

Giltig till: 2028-03-24