

Gäller för: Avdelning 34 NÄL

Innehållsansvar: Cecilia Blom, (cecb15), Sjuksköterska

Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-10

Giltig till: 2028-03-10

Intubation- checklista Neonatal

Bakgrund

Intubationer är mer eller mindre akuta, men bör trots detta vara så förberedda som möjligt.

Syfte

För att all personal vid intubationen vet sin uppgift.

Åtgärd

Material

- Mask och blåsa/NeoPuff, mask i lämplig storlek
- Stetoskop
- Sug
- Laryngoskop med rätt blad
- Tub
- Ledare, grön sugkateter
- Magills tång
- Intubationsläkemedel
- Xylokain gel
- Tejp

- Hårt ihopvikt mantel, för att ev lägga ihöjd med skulderbladen
- Cavilon
- V-sond med stor spruta 20 ml

Utförande

- Respirator uppstartad och inställningar gjorda
- Mask och blåsa med flöde på, syrgas
- Sug startad med anpassad kateter efter barnet, sug på -20 mm / Hg
- Laryngoskop med anpassat blad efter barnet
- Tub framtagen och ev ledare
- Intubationsläkemedel blandade, doserade och uppdragna
- Tejpar förberedda
- Lägg Cavilon innan tejpning
- V-sond med 20 ml spruta för att tömma ventrikel
- OBS! Kontrollera befintlig infart.
- Bestäm vem som gör vad:
 - drar luft i v-sond
 - ger läkemedel
 - ansvarar för sug
 - ansvarar för magills tång

En person kan behöva ha mer än en uppgift.

Vid svårigheter vem kontaktas och vem ansvarar för att ringa

Dokumentation

- Tänk på att kontrollera temp på barnet och ta kontroller innan intubation.
- Bestäm vem som skriver ner tider för intubation, signerar läkemedel.
- Kontrollera temp efter intubation och skriv kontroller.
- Dokumentera tubläge, var den är klippt, storlek på tub, slutet sugsystem och cm.
- Mät och markera även ut en sugkateter för att kunna rensuga öppet.
- Mät ut en tubsticka och skriv ner var mätningen utgår ifrån.

Bilaga 1.

CHECKLISTA

- **OBS ! Kontrollera befintlig infart**
- **Intubationsläkemedel, blandade, doserade och uppdragna, ta med blandade intub läkemedel till rummet för ev påfyllning**
- **Ta fram Curosurf, värm ej!**
- **V-sond med sondspruta 20 ml för tömning av ventrikel**
- **Kontrollera respirator, uppstart och inställningar**
- **Mask och blåsa och Neo Puff med flöde på, kontrollera syrgas**
- **Starta sug med anpassad kateter, sug -20 mm / Hg**
- **Laryngoskop, kontrollera storlek på blad**
- **Tub, storlek och ev ledare**
- **Magills tång**
- **Stetoskop**
- **Förbered tejpar**
- **Haklapp hoprullad under skuldran**

En personal som dokumenterar

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Avdelning 34 NÄL

Innehållsansvar: Cecilia Blom, (cecb15), Sjuksköterska

Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10035-986315719-133

Version: 3.0

Giltig från: 2026-03-10

Giltig till: 2028-03-10