

Gäller för: Avdelning 34 NÄL

Innehållsansvar: Cecilia Blom, (cecbl5), Sjuksköterska

Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-09

Giltig till: 2028-03-09

# Lumbalpunktion Neonatal

---

## Revidering i denna version

Angående prover, remisser mm vgs dokument LP-guide för remisser, likvormängd mm.

## Bakgrund

Lumbalpunktion och likvoranalys utförs vid misstanke om meningit, encefalit eller blödning. Man kan också mäta lumbal tryckmätning med stigrör.

## Åtgärder

EMLA (om möjligt) insticksstället

### Material:

- Steril uppdukning:
- Omläggningset
- LP nål strl 0,7x40mm
- Sterila handskar
- 4 st 10ml plaströr (är sterila)
- 1 st koniska rör med gul kork
- Sterila kompresser
- Steril grön duk
- Blå hålduk

**Desinfektion:**

- Klorhexidinsprit 5 mg/ml

**Utförande:**

- EMLA insticksstället minst 1 timme innan provtagning.
- Ge 30 % glukos p.o
- Spritavtvätta uppdukningsvagn.
- Duka upp med omläggingsset, sterila kompresser, LP-nål, klorhexidinsprit 5 mg/ml.
- Blötlägg hälften av de sterila kompresserna i omläggingssetet i klorhexidinsprit.
- Sprittvätta insticksstället flödigt och låt lufttorka.
- Håll barnet i krum ställning vid lumbalpunktionen.
- Barnet kan vara liggande eller sittande.
- I liggande används grepp över höften och axelparti.
- Avsluta med steril kompress och tegaderm, alt tejp över kompress.

**Efterkontroll:**

Kontroll av ev. blödning vid insticksområde.

Barnet mår bäst av planläge efter avslutad LP.

Ta bort kompress och tejp efter några timmar.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Avdelning 34 NÄL

**Innehållsansvar:** Cecilia Blom, (cecb15), Sjuksköterska

**Godkänd av:** Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10035-986315719-155

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2026-03-09

**Giltig till:** 2028-03-09