

Gäller för: Barn- och ungdomssjukvård, Avdelning 34 NÄL
Innehållsansvar: Ida Tollmar, (idato3), Överläkare
Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-05-12
Giltig till: 2028-05-11

Neonatalbakjour

Arbetsbeskrivning

Neonatalbakjouren ansvarar för:

Neonatala barn, dvs nyfödda barn som vårdas på avd 34 och som kräver intensivvård. Även barn <6 mån som kan behöva CPAP-/resp-vård, och/eller cirkulatorisk svikt enl PM Intensivvård av icke neonatala barn <6 månader.

Grundprincipen är att det primära omhändertagandet av det sjuka barnet i första hand sköts av primärjour barn, vb i samråd med bakjour barn och vb Neonatalbakjour.

Neonatalbakjouren kontaktas för barn med **sviktande respiration och/eller cirkulation** samt enligt nedan.

Neobakjouren skall kontaktas i följande situationer:

Andningsstörningar:

För prematurer upp till och med v 34+6 med andningsstörning och som behöver kring 30% O2 eller vid snabbt stigande O2-behov efter initial stabilisering.

För fullgångna barn om O₂-behovet snabbt stiger mot 40%

För barn med akut lungproblematik (ej t ex BPD-barn) med PaCO₂ (arteriell) > 8,5-9 kPa.

För barn med frekventa, uttalade apnéer.

Pneumothorax:

Vid pneumothorax för ställningstagande till ev dränbehandling.

Påverkad cirkulation:

Vid misstanke om hjärtfel och/eller påverkad cirkulation.

Prematuritet:

Neonatalbakjouren ska vara närvarande (om möjligt från start) vid prematur förlossning upp till och med v 30+0. Neonatalbakjouren ska primärt handlägga barn födda < v 30+0 de första 3 dyggen (även jourtid) om inte annat tydligt överenskommits.

Asfyxi:

Neonatalbakjouren tillkallas om mycket påverkat barn, där full HLR påbörjats. Även i andra fall efter asfyxi, där barnet uppfattas som kvarstående påverkat. Samt för barn som uppfyller A-kriterier för hypotermibehandling.

CFM:

Neonatalbakjouren kontaktas för ställningstagande till uppstart av CFM.

Centrala och perifera artärkatetrar, NVK, PCVK:

Neoatalbakjouren kontaktas vid behov av andra infarter än PVK.

Urakut sectio:

Neonatalbakjouren larmas automatiskt via växeln.

Hjärtlarm spädbarn:

Neonatalbakjouren larmas automatiskt via växeln enligt larmrutin för hjärtlarm spädbarn <1 år, vgs styrdokument Larmrutiner Barnkliniken (Näl).

Övrigt:

Neonatalbakjouren ska kontaktas vid ev behov av överflytt av patient från avd 23 till avd 34.

Inställelsetid:

Neobakjouren har jourtid inställelsetid på max 30 min. Är alltid på huset om barn vårdas i respirator eller vid svårt sjukt barn av annan genes som kräver neonatalbakjourens närvaro. Dagtid vardagar finns alltid neonatolog i tjänst.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Barn- och ungdomssjukvård, Avdelning 34 NÄL

Innehållsansvar: Ida Tollmar, (idato3), Överläkare

Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10035-986315719-174

Version: 18.0

Giltig från: 2026-05-12

Giltig till: 2028-05-11