

Gäller för: Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL

Giltig från: 2025-10-15

Innehållsansvar: Katarina Bengtsson, (ninbe1), Ivasjuksköterska

Giltig till: 2027-10-15

Granskad av: Katarina Strid, (katst), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Barn – Vård i livets slutskede

Revidering i denna version

Uppdatering i giltighetstid. Inga förändringar.

Bakgrund

Att tydliggöra handhavandet för en god och säker vård av barn.

Syfte

Att underlätta för IVA-personalen i vården av barn.

Vilka berörs

Läkare, sjuksköterskor, undersköterskor på IVA.

Rutin

1. Tag kontakt med sjukhuskyrkan om du känner att föräldrarna behöver mer stöd än du kan eller har tid att ge när barnet är svårt sjukt. Är barnet döende är det bra för föräldrarna att få etablera kontakten med sjukhuskyrkan innan barnet dör. Sjukhuskyrkan stöttar familjen under tiden och efteråt på ett sätt som vi vårdpersonal inte har möjlighet att göra men som är oerhört viktigt. Även tidig kontakt med kurator är viktig.
2. Stöd föräldrarna så att de vågar ta i och delta i vården av barnet. Se också till att det ges möjlighet för dem att sitta och hålla sitt barn i famnen. Övertala dem om de inte vill. Stanna hos dem så länge de behöver men ge dem också tid och möjlighet att vara själva med sitt döende/döda barn.

3. Så många anhöriga och vänner som föräldrarna önskar bör få möjlighet att träffa barnet. Det finns även tillfälle till detta kommande dagar i avskedsrummet på patologen.
4. Fråga föräldrarna vilka kläder de vill att det döda barnet ska ha på sig. Låt föräldrarna få möjlighet att vara med och göra i ordning barnet. Babylift finns på avd 34 som vi får låna till de små barnen.
5. Vi bör själva gå ner med barnet till bårhuset. Det känns bra för föräldrarna när de vet att vi gör det. Det är också känslomässigt påfrestande för vaktmästaren att ta med sig ett dött barn till bårhuset och sedan inte ha någon att dela sina upplevelser och tankar med. Bär barnet i famnen om det känns rätt.
6. Vården av döende och döda barn kan vissa dagar upplevas särskilt svårt. I en sådan situation är det viktigt att tala om hur vi känner det och ta hjälp av våra arbetskamrater, ev. lämna över till en kollega. Det är viktigt att arbetslaget efteråt ges tid och möjlighet att tillsammans bearbeta känslor och upplevelser i samband med vården av det döende och döda barnet.
Vi kan ta kontakt med sjukhuskyrkan om vi känner att vi behöver hjälp med det i arbetslaget.
7. Om vi vid något tillfälle har hand om ett dödfött barn så är det viktigt att vi tänker på att det kan vara bra att ta kort på det döda barnet för att föräldrarna ska kunna bearbeta sin sorg.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL

Innehållsansvar: Katarina Bengtsson, (ninbe1),
Ivasjuksköterska

Granskad av: Katarina Strid, (katst), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10086-1525759947-14

Version: 9.0

Giltig från: 2025-10-15

Giltig till: 2027-10-15