

Gäller för: Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL
Innehållsansvar: Katarina Bengtsson, (ninbe1), Ivasjuksköterska
Granskad av: Katarina Strid, (katst), Överläkare
Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-01-02

Giltig till: 2027-01-02

Barn - Sondmatning

Revidering i denna version

Förlängd giltighetstid.

Syfte

Att underlätta för sjuksköterskor och undersköterskor i vården av barn.

Utförande

Viktigt att informera föräldrar och barnet om tillvägagångssättet.

Ta reda på om barnet behöver lugnande läkemedel före sondinläggningen, och få ordination på detta.

Vanligaste proceduren vid sondsättning är att mäta avståndet mellan nästipp och från örsnibb till bröstben. Märk sonden innan för att ha ett riktmärke.

Spädbarn 1-12 mån. Tag ev 0,2 ml Xylocain viskös 20 mg/ ml efter ordination i näsborren för att minska känsligheten. Fukta sonden i vatten eller Xylocainviskös.

Stora barn kan ges Xylocainviskös 20 mg/ml 0,5-1 ml i näsan. Barnet kan kanske själv medverka (om den inte fått sedering) och svälja lite vatten medan du för ner sonden.

Forcera aldrig då finns risk att man kan skada matstrupen.

Lägg caviol på kinden för att skydda mot tejp.

Val av nutritionssond sond är läkarordination.

CH 6 Nyfödda till skolbarn beroende på sondmat.

CH 8 6 mån-uppåt.

Val av storlek är beroende på barnets utveckling och indikation, en kirurgisk orsak kan behöva större storlek på tex Salemsond fråga innan.

Sondens läge

Aspirera maginnehåll och kontrollera mot lackmuspapper för att vara säker på att sonden ligger rätt (lackmuspappret färgas rosa/rött). Man kan också lyssna med stetoskop på magen genom att spruta ner en liten mängd luft i sonden.

Vid osäkerhet om sondläget ska läget röntgas speciellt viktigt om barnet har nedsatt reflexförmåga eller är medvetslös.

Kontrollera sondläge före varje användning.

När sonden är på plats märk läget med en svart penna.

Dokumentera i CCC vilken sond storlek och hur långt sonden ligger i näsan.

Märk sonden för att undvika förväxling om barnet har andra infartsvägar som tex Eda eller intravasal kateter

Sondvälling

Isosource standard eller Isosource junior finns att hämta på Avd 23

Barnets läge vid sondning

Högläge bidrar till att sondvälling eller mjölk passerar snabbare förbi magsäck och tarm. Helst matas barnet i mammas eller pappas famn. Om barnet ligger på höger sida under och efter matning passerar magen lättare. Barn som ammas kan suga på mammas bröst under sondmatningen.

Mjölk som har kroppstemperatur passerar magsäcken snabbare och ger mindre retentioner än mjölk med lägre temperatur. Dessutom fastnar fett i bröstmjölken lättare i sonden om maten är kall.

Sondmatning med bröstmjök

Mjölken SKA vara kodmärkt enl. Socialstyrelsens föreskrifter SOSFS 1987:8. Detta innebär att den är testad på alla sätt och klar att ge. Vi behöver inte bry oss om vilket nummer bara se till att mjölken är numrerad. Avd 34 förser oss med bröstmjök.

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: NU10086-1525759947-18

Version: 9.0

Giltig från: 2025-01-02

Giltig till: 2027-01-02