

Gäller för: Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL  
Innehållsansvar: Elisabeth Casinge, (elica), Överläkare  
Granskad av: Katarina Strid, (katst), Överläkare  
Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-07-10

Giltig till: 2027-07-10

# Barn - Intubation IVA

---

## Revidering i denna version

Mindre ändringar.

## Bakgrund

Ett redskap för att underlätta för personalen i en akut situation.

## Syfte

Att tydliggöra handhavandet vid intubation av barn.

## Vilka berörs

Intensivvårdssjuksköterskor, anestesiloger och undersköterskor på IVA, NU-sjukvården.

## Innehåll och metodbeskrivning

### Material

- Glidescope blad och koppling finns i kompakt förrådet barn hylla nr 4
- Laerdalballong med mask och peep ventil kopplad till syrgas
- Barnakutvagn med komplett innehåll
- Laryngoskop, rakt- och böjt barnblad med fungerande ljuskälla
- Sug, kontrollera funktion
- Sugkatetrar
- Tuber, val av tub görs av läkaren. En måttstock är ändphalangen på barnets lillfinger, detta överensstämmer oftast med lämplig tubstorlek
- Magills tång
- Ledare

- Duoderm eller saturationstejp som trycksskydd i näsan för tuben.
- Tejp, färdigklippt enl. mall
- Stetoskop
- EKG-övervakning
- Saturationsövervakning

## FINNS FUNGERANDE INFART?

### LÄKEMEDEL

Dosförslag finns i Tarifolden på Barnakutvagnen, Fråga ansvarig doktor som intuberar vilka läkemedel som ska ges och dos.

Dra upp hela sprutor med läkemedel så att man lätt kan ge mer om det behövs

---

### Val av sprutstorlek för barn upp till 15 kg

Läkemedel	Sprutstorlek
Propofol® 5 mg/ml alt Propofol 10 mg/ml	10 ml spruta 2 st
Ketalar® (ketamin) 10mg/ml	10 ml spruta 1 st
All muskelrelaxantia	1 ml spruta 2 st
Fentanyl® 50 mikrogram/ml	1 ml spruta
Rapifen® (alfentanil) 0,5 mg/ml	1 ml spruta
Atropin 0,5 mg/ml	1 ml spruta

## Val av sprutstorlek till barn över 15 kg-40 kg

Läkemedel	Sprutstorlek
Propofol® 5 mg/ml alt Propofol 10 mg/ml	10 ml spruta 2 st
Ketalar® (ketamin) 10 mg/ml	10 ml spruta 2 st
Muskelrelaxantia	Sprutstorlek kan variera beroende på Vilket läkemedel fråga
Fentanyl® 50 mikrogram /ml	2,5 ml spruta
Rapifen® (alfentanil)	1 ml spruta
Atropin 0,5mg/ml	1 ml spruta

## TIME OUT

**Läkare 1 ansvarar för att man tar en time out innan intuberingen**

**Finns allt på plats vet alla vilken uppgift man har?**

-Revivator kopplat till syrgas

-Tub framtaget

-Glidescope

-Sug kopplat

-Mediciner uppdragna

-Respirator igång och inställd

-Tejpar till tuben förberedda

**Vem kontaktas om problem uppstår skriv upp tel nr.**

## Tillvägagångssätt

- Preoxygenera barnet
- Huvudet i planläge, ej böjt bakåt, handduk under axeln. (gäller mindre barn)
- Handventilera med mask och blåsa.
- Ge ordinerade läkemedel.
- Läkaren laryngoskoperar och suger rent vid behov.
- Tuben sätts ner, oralt eller nasalt.
- Ventilera med blåsan på tuben. Se på thorax så att den lyfter sig symmetriskt vid ventilation
- Lyssna med stetoskop över epigastriet och lateralt över båda lungfälten.
- Pulsoxymeter, vid låg O<sub>2</sub>-mättnad kan barnet vara bronkintuberat
- Fixera tuben enl. mall.
- Gör en tubsticka och notera tubläget på tubstickan. Denna görs av en öronpinne som märks med svart tusch. Mäts från mungipan till vingen på tuben. Vid nasal intubation mäter man från näsroten till vingen på tuben.
- Kontrollera respiratorinställning innan barnet ansluts
- Kontrollröntga tubläget.
- Töm ventrikeln på luft.sätt sond
- **Var varsam och inga hårda tag!**

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL

**Innehållsansvar:** Elisabeth Casinge, (elica), Överläkare

**Granskad av:** Katarina Strid, (katst), Överläkare

**Godkänd av:** Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10086-1525759947-216

**Version:** 17.0

**Giltig från:** 2025-07-10

**Giltig till:** 2027-07-10