

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

Giltig från: 2025-10-17

Giltig till: 2027-10-17

# Barn – Sugning av intuberade barn

---

## Revidering i denna version

- Inga förändringar.

## Bakgrund /Syfte

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

## Vilka berörs

Läkare, sjuksköterskor och undersköterskor på IVA.

## Åtgärder

**Sugkateter**, dubbla tubens storlek för att få fram vilken sugkateter som kan användas, t. ex tub nummer 4 -> sugkateter nr 8.

Efter varje sugning, kontrollera med tubsticka att tuben inte har glidit. Tubsticka = en öronpinne som mäts från mungipan till vingen på tuben. Vid nasal intubation mäts tubstickan från columella (näsöppningen/nässkiljeväggen) till vingen på tuben. Märk upp längden med en penna.

**Viktigt att vid passbyte tala om var du mäter ifrån.**

Tubstickan sätts upp tillsammans med redan uppmärkta sugkatetern.

**Sug inte med ett sug över 20 kPa.**

Lyssna med stetoskop efter varje sugning.

**Barnet skall endast sugas vid behov och inte för säkerhets skull**

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL

**Innehållsansvar:** Heike Apelman, (heiab), Ivasjuksköterska

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

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

**Dokument-ID:** NU10086-1525759947-30

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2025-10-17

**Giltig till:** 2027-10-17