

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Matilda Schwartz, (matlu4), Vårdenhetschef

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-02-13

Giltig till: 2027-02-13

Vård av nyfödda barn med Läpp-Käk-Gomspalt (LKG)

Revidering i denna version

Inga ändringar i denna version.

Bakgrund

Läpp-Käk-Gomspalt (LKG) kan vara en del av något syndrom, men oftast är barn med spalt helt friska. Enbart LKG föranleder inte inläggning på neonatalavdelningen, medicinsk övervakning eller sondmatning. Sök-, sug- och sväljreflexer är intakta och förmåga till att amma varierar från barn till barn. Tillmatning med annan mjölk sker endast vid medicinsk indikation.

Sammanfattning/syfte

Att ha tydliga riktlinjer för vård av friska LKG barn på BB-enheten.

Åtgärder

Kontakta följande vid inskrivning på BB

Barnläkaren: BUS vid nästkommande barnrond för skrivning av

- Remiss till Plastikkirurg Göteborg - faxas snarast med kvittens
- Missbildningsrapport skickas till Socialstyrelsen
- Diagnossättning barnets journal: **Q36**
- Vid median gomspalt (mjuka gommen) diskutera med neoläkare - ultraljud hjärna och provtagning TSH, f-glu, Na, K ska göras för att utesluta annan medellinjemissbildning

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

BB-/Amningsmottagning:

- Mottagningsbarnmorska stödjer BB-personal/ familjen i amning och matningsfrågor genom daglig kontakt
- Mottagningsbarnmorska delar ut följande broschyrer från SU. Dessa är ett komplement till den muntliga informationen
 - Matningsråd
 - Patientinformation

Logoped *logopedkontakt behövs inte med isolerad läppspalt*

- Vardagar; ring Logopeden. Helgen; faxa en kopia av FV2 (konsultremiss behövs inte)
- Logopeden informerar föräldrarna om bland annat att ätfunktionen påverkas och att de flesta barn som föds med gomspalt behöver särskilt stöd vid matning under det första året.

Kuratorskontakt erbjuds till familjen.

Amnings/matningsstöd

LKG-barn har olika förmåga att amma. Oavsett är det viktigt att ge bästa förutsättningar för en bra mjölkproduktion

- Uppmuntra hud-mot-hud kontakt/amningsförsök
- Tidig handmjölkning/pumpning och matning av mors egen mjölk
- Daglig viktkontroll

Tillmatning

LKG föranleder **inte** rutinmässig tillmatning. Behov av tillmatning bedöms utifrån

- Tecken på bra mjölkintag vid bröstet/ tillgång till mors egen mjölk vid urmjölkning
- Barnets beteende och viktnedgång

Vid behov av tillmatning

- Ge KBM i **mån av tillgänglighet** och i maximalt 2-3 dygn med övergång till ersättning om mammans mjölk inte har kommit igång.

Matningsmetod

- Tidig matning med liten mängd ($\leq 10 - 15$ ml) under första - andra dygnet kan ske på kopp eller tesked
- Vid större mängder övergång till matning med Medelas SpecialNeeds flaska. Det är mycket viktigt med ordentlig genomgång om korrekt användning av flaskan samt daglig matningsobservation
- Det finns andra sammantryckbara flaskor att tillgå om SpecialNeeds inte fungerar (kontakta LKG-teamet SU)
- Vanlig nappflaska rekommenderas inte i det första skedet eftersom det kan leda till långa matningstider och problem med nedsatt mjölkintag.

Hemgång från BB

- Lämpligt att mor och barn stannar kvar 3 dygn på BB för att försäkra att flaskmatning fungerar. Vid starka önskemål om hemgång, individuell bedömning och planering. Logopeden kan träffa familjen vid återbesöket om det inte har hunnits med innan utskrivning
- Viktigt att informera familjen att nyinköpt SpecialNeeds napp kan vara något "trög", vilket föranleder behov av ökat flöde vid matning
- Bröstpump med kopplingar för dubbelpumpning lämnas på ordination via avdelning 34. Kontraktet skrivs på 3 månader och förnyas därefter 1 månad i taget
- Alla familjer ska erbjudas tid för återbesök hos BB-/amningsmott för stöd med amning/pumpning och matningsobservation
- Tröstnapp kan användas som vid alla flaskmatade barn. Dock är det bra att avvakta tills barnet har vänt i vikt och matningen fungerar

Kontaktuppgifter

Logoped mottagningen NÄL

- Ring sekreteraren tel 010-435 41 09 eller faxa konsultremiss 010-435 71 42

Verksamhet Plastikkirurgi Sahlgrenska tel 031-342 10 00

- Sekreterare för remisshantering tel 031-342 15 34/fax 031-82 79 03
- LKG sjuksköterska tel 070-082 52 67

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Matilda Schwartz, (matlu4), Vårdenhetschef

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10091-662869119-242

Version: 6.0

Giltig från: 2025-02-13

Giltig till: 2027-02-13