

Gäller för: Barn- och ungdomsklinik

Innehållsansvar: Helena Larsson, (hella19), Barnsjuksköterska

Granskad av: Pontus Johansson, (ponjo3), Överläkare

Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-04-29

Giltig till: 2026-04-15

# Lumbalpunktion - neonatal

## Sammanfattning

Rutinen vänder sig till personal på neonatalavdelning, SÄS. Rutinen beskriver förberedelser och genomförande av lumbalpunktion på nyfödda barn.

## Förutsättningar

Lumbalpunktion görs i syfte att få cerebrospinalvätska för diagnostik.

## Genomförande

### Smärtförberedelser av barnet

En timme före ingreppet ges mixtur Alvedon 24 mg/ml per os, eller supp Panodil 60 mg per rektum (om barnet kräks). Dosering enligt läkemedelsriktlinje.

Applicera EMLA lokalt vid planerat insticksställe (L3/L4). Dosering enligt läkemedelsriktlinje.

Barnet ska vara "halvmatat" och i samband med sticket ges bröstmjölk/ Glukos Låt barnet suga på napp samtidigt som en person håller barnet i lämplig ställning.



Liggande ställning

Foto: Neonatalavdelning, Borås



Sittande ställning

Foto: Neonatalavdelning, Borås

Vid mycket oroligt barn kan övervägas sedering med Kloralhydrat.

Dos enligt ePed: Lösning 70 g/ml. 25-50 mg/kg. Vid behov ge ytterlige dos på 17,5 mg/kg. Max 100 mg/kg.

## Förberedelse inför punktionen

- Fyll i remisser för prover som ska tas samt dra ut etiketter för lumbalpunktion från lab-ordination i barnets journal.
- Fråga om P-glucos ska tas i samband med lumbalpunktionen.
- Tag fram rullvagn som ska torkas av med desinfektionssprit och täckas med barriärduk.
- Tag fram LP-låda.

## När det är dags för lumbalpunktion

- Tvätta och sprita händerna och öppna den sterila förpackningen med handdukar och lägg en handduk under barnet på akutbordet. Arbeta så att du inte gör duken osteril.
- Lägg den andra handduken på rullvagnen och öppna omläggingssetet. Spruta rikligt med Klorhexidinsprit i rondskålen med sterila kompresser.
- Läkaren tar på den sterila rocken efter att hen tagit på sig mössa och munskydd. Sist tar läkaren på sig sterila handskar.
- När läkaren tvättat barnet med Klorhexidinsprit öppnas lumbalnålen så att läkaren kan ta denna sterilt.
- När läkaren har stuckit och likvordroppar syns i nålen räcks rören över till läkaren.
- Fyll rören i nummerordning.  
Rör nr 1 är alltid reservrör, nr 2 celler, nr 3 odling och nr 4 virologi.
- Sätt på sterilt plåster som får sitta kvar ett dygn.

## Efter provtagningen

Proverna ska till kem lab alternativt mikrobiologen så snart som möjligt.

**Vi skickar INTE dessa prover i rörposten!**

Informera föräldrarna att barnet ska ligga plant, helst en timma efter ingreppet för att undvika huvudvärk och illamående.

## Dokumentinformation

För innehållet svarar

Helena Larsson, barnsjuksköterska, neonatalavdelning, SÄS, Borås

Zeljka Mustapic, överläkare, barn- och ungdomsklinik, SÄS, Borås

Fastställt av

Karolina Andersson, verksamhetschef, VO Kvinna och barn, SÄS, Borås

Nyckelord

Lumbalpunktion, lumbal, punktion, LP, neonatal, förberedelser, rutin

## Länkförteckning

- Barn och smärta – State of the Art. Underlag från experter på uppdrag av Socialstyrelsen. Artikelnummer 2002-123-43. Svensk barnsmärtförening.  
<http://www.svenskbarnsmartforening.se/svenskbarnsmartforening/dokument/sota.pdf>
- Vårdhandboken.se, avsnitt Lumbalpunktion  
<http://www.vardhandboken.se/Texter/Lumbalpunktion/Oversikt/>

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Barn- och ungdomsklinik

**Innehållsansvar:** Helena Larsson, (hella19), Barnsjuksköterska

**Granskad av:** Pontus Johansson, (ponjo3), Överläkare

**Godkänd av:** Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9003-1367181295-477

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2024-04-29

**Giltig till:** 2026-04-15