

Gäller för: Barn- och ungdomsklinik

Innehållsansvar: Zeljka Mustapic, (zelmu1), Överläkare

Granskad av: Pontus Johansson, (ponjo3), Överläkare

Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-06-20

Giltig till: 2026-06-19

MR-undersökning av nyfödda barn

Sammanfattning

Rutinen vänder sig till undersköterskor, sjuksköterskor och läkare på neonatalavdelningen, SÄS. Rutinen beskriver förberedelser och övervakning vid MR (magnetisk resonanstomografi) på nyfödda barn.

Förutsättningar

Nyfödda barn som är ineliggande på neonatalavdelningen och ska genomgå en MR eller barn som har planerad poliklinisk MR via neonatalavdelningen förbereds och övervakas av neonatalpersonal. Röntgenremiss skickas till bild- och funktionsmedicin där det framgår att sjuksköterska och vid behov neonatalläkare sköter övervakning av barnet och eventuell sedering.

Genomförande

Förberedelser inför undersökningen

- Sätt en ventrikelsond om barnet inte redan har en.
- Barnet ska vara välmatat cirka 30 minuter före undersökning.
- För att förbereda barnet optimalt före undersökningen har neonatalavdelningen hörselskydd. I förrådet finns röda formbara silikonöronproppar som delas i två och trycks in i barnets öron.
- Ge eventuellt Kloralhydrat mixtur 70 mg/ml, 0,5 ml/kg (35 mg/kg) per os via sond 30-45 min före undersökning. Dosen kan upprepas senare med 0,25 ml/kg på röntgenavdelningen om effekten upplevs otillräcklig.
- När barnet är välmatad, lägg barnet i vagn. Tag av kläder som har metall i sig.
- Koppla upp barnet till saturationsövervakning under transporten till röntgenavdelningen.

- Fyll i frågeformulär för MR-undersökning för patient samt även för anhörig och personal som ska vara med.

Att ta med till röntgenavdelning

- Tag med en ampull Glukos 300 mg/ml till röntgenavdelningen för eventuell kortvarig “sedering”.
- Tag med blöja och tvättlappar.
- Tag med extra mat som kan ges på sond.
- Tag med en syrgastub.
- Tag med mask och blåsa samt larynxmask.

På röntgenavdelning

- Koppla barnet till saturationsmätare som finns inne på MR-lab.
- Arrangera eventuell syrgastillförsel via tratt med tejp till barnets ansikte innan undersökningen börjar. Syrgasen kan då skruvas upp vid behov utan att störa undersökningen.
- Använd värmefilt/täcke till barnet som bäddas in och viks så att barnet fixeras. Röntgenpersonalen kör in barnet i magnetomen.
- Läkare och sjuksköterska eller undersköterska från neonatalavdelningen är med vid undersökningen. Eventuell delegering till erfaren sjuksköterska kan diskuteras i det specifika fallet.

Efter undersökningen

Övervakning med saturationsmätare tills barnet ånyo är i sitt habitualtillstånd.

Negativa effekter/försiktighet vid användning av Kloralhydrat

Episoder av bradykardier och andningsdepression kan förekomma.

Andra toxiska effekter hos barn som fått antingen upprepade doser eller överdosering kan förekomma. Dessa effekter kan kvarstå dagar och inkludera CNS, respiratoriskt och myokardiell depression, hjärtrytmsrubbningar, ileus samt blåspares. Ökade halter av icke konjugerat bilirubin kan förekomma på grund av att kloralhydrat och bilirubin tävlar om hepatisk konjugation.

Använd inte Kloralhydrat hos patient med signifikant lever- och/eller njursjukdom.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

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

Jessica Koldemar, intensivvårdssjuksköterska, Barn- och ungdomskliniken, SÄS, Borås.

Fastställt av

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

Nyckelord

MRT, MR, röntgen, neonatal, nyfödd, övervakning, sedering, Kloralhydrat, hörselskydd

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Barn- och ungdomsklinik

Innehållsansvar: Zeljka Mustapic, (zelmu1), Överläkare

Granskad av: Pontus Johansson, (ponjo3), Överläkare

Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9003-1367181295-495

Version: 6.0

Giltig från: 2024-06-20

Giltig till: 2026-06-19