

Barnläkarrond BB, SÄS

Förändringar sedan föregående version

Justering av när barnläkarundersökning på förlossningen kan ske. Justeringar utefter organisationsförändringar.

Sammanfattning

Riktlinje som beskriver rutiner i samband med barnläkarundersökning på BB.

Förutsättningar

Varje läkare ansvarar för att ta del av väsentliga bakomliggande faktorer inför barnläkarundersökningen. Ansvarig undersköterska och/eller barnmorska skall veta relevanta fakta om mor och barn och skall göra barnläkaren uppmärksam på dessa.

Barnet och dess föräldrar ska vara väl förberedda inför undersökningen och kallas i god tid. Föräldrar ska ha fått muntlig och skriftlig information om vad BB-undersökningen innebär.

Genomförande

- BB-ronden ska börja klockan 08:45. Om det sker förändringar angående tid ringer ansvarig läkare till arbetsledande barnmorska på BB- och neonatalavdelningen, anknytning 1701, och meddelar detta.
- Uppstår frågor, eftermiddagshemgång etc. ringer BB-personal i första hand till den läkare som ansvarar för BB-ronden, anknytning 2349.
- Ansvarig läkare kan vid behov stämma av med neonatolog gällande eventuella avvikelser (blåsljud, instabila höfter, födelsemärken m.m.) innan remiss skrivs för utredning.

Remiss ska dikteras i MedSpeech under BB- och neonatalavdelning. Vid uppenbart patologiska fynd, eller barn som snabbt behöver fortsatt handläggning kan ansvarig läkare naturligtvis tillse detta utan att vänta in neonatolog.

- Om barnläkare anser att bedömning måste göras innan hemgång skall det skrivas i remiss, att barnet finns på BB- och neonatalavdelningen och lämpligen får barnmorska kontakta remissinstans för att stämma av när undersökning kan göras.
- För bedömningar som anses kunna göras efter att barnet gått hem skrivs i remiss, att barnet skall kallas hemifrån.
- Läkare ska dokumentera i FV2 att remiss är dikterad.
- Sekreterare skriver i FV2 att remiss är skickad.

Vid hemgång från förlossning och BB 6-24 timmar efter förlossning:

- Barnläkarundersökning av barnet sker i samband med ordinarie BB-ronder, i övrigt i mån av tid. Mellan kl 16:30-22:00 utförs undersökningen av primärjour, se riktlinje [Hemgång från förlossning och BB 6-24 timmar efter förlossning](#).
- Barn som ska gå på tidig hemgång ska i möjligaste mån undersökas av neonatolog/specialist i barnmedicin. Barnmorska kontaktar arbetsledande neosjuksköterska BB- och neonatalavdelningen på anknytning 3130.

Arbetsgrupp

Natalia Ödman, vårdenhetsöverläkare, BB, kvinnokliniken, SÄS

Aldona Gabrielaitiene, överläkare, Neonatalavdelningen, SÄS, Borås

Länkförteckning

[Hemgång från förlossning och BB 6-12 timmar efter förlossning, SÄS](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Kvinna och barn gemensam

Innehållsansvar: Aldona Gabrielaitiene, (aldga1), Överläkare

Granskad av: Pontus Johansson, (ponjo3), Överläkare

Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9003-1367181295-594

Version: 9.0

Giltig från: 2026-03-24

Giltig till: 2028-03-23