

## **Föräldrainformation i samband med prematurförlossning, v 32+0 till 35+6**

### **Bakgrund**

- Rutinen i Skövde är tidig hud mot hud för alla nyfödda barn, fullgångna och prematurer.
- Syftet är att optimera det nyfödda barnets cirkulation, andning samt främja anknytning och amning.
- Vid hud mot hud anpassar sig barnet fortare till livet utanför livmodern.
- Föräldrarna lär sig att tolka barnets signaler fortare.
- Föräldrarnas välmående påverkas positivt.
- Anknytningen mellan föräldrar och barn påverkas positivt.
- Stimulerar mammans mjölkproduktion och kan förlänga amningsperioden.

### **Vad kommer att ske**

- Barnets läggs på mammas bröst/mage direkt efter förlossningen.
- Andning och hjärtfrekvens kontrolleras.
- Övervakning kopplas upp.
- Temperaturmätare placeras på barnet eftersom det är mycket viktigt att de håller bra temp.
- Personalen ansvarar för barnets tillstånd och övervak.
- Mat inom den först timmen – sond, donerad bröstmjolk
- ”Minimalhandling” till de minsta barnen.
- Om barnet visar tecken på att vilja suga kan det med fördel ligga vid bröstet.
- Transport till Neonatalavdelningen sker på mamma i säng alternativt hud mot hud med partner i rullstol.

### **Om barnet inte mår bra**

- Om barnet inte mår bra efter förlossningen tas det till akutbordet och får hjälp.
- När barnet sedan är stabilt kan det vårdas hud mot hud igen.
- Om barnet behöver mer hjälp än vad vi kan erbjuda på förlossningssalen kommer det tas ut till akutrummet.

### **Fortsatt vård på Neonatalavdelningen**

- Barnet vårdas hud mot hud så lång tid som möjligt efter förlossningen.
- Tiden är beroende av hur barnet mår och avbryts om behov uppstår.

Övrig information när ett barn föds prematurt.

Frågor?