

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna

Giltig från: 2026-01-28

Innehållsansvar: Marie Granlund, (margr51), Barnsjuksköterska

Giltig till: 2028-01-30

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Venös provtagning - neonatalvård

Revideringar i denna version

Revidering markerat med gult, justerat sista länken sid 2.

Bakgrund, syfte och mål

Skapa ett gemensamt arbetssätt kring provtagning för att minska barnets stress och smärta. Använda oss av venösprovtagning i första hand och sträva efter att minska antalet kapillära provtagningar, till exempel vid glukoskontroller.

Beakta från start om barnet kommer att vara i behov av täta provtagningar att annan infart används för att minska antalet stick och risken för infektioner.

Förutsättningar

Förberedelser

- Var alltid minst två personal.
- Barnet ska vara nyligen matad och lugn.
- Om möjligt kan föräldrar vara delaktiga och ge stöd och trygghet till barnet, exempelvis via kängurumetoden.
- Ta fram allt material och de remisser som kommer att användas under provtagningen.
- Förbered så att personalen har en bra arbetsposition och att barnet ligger bekvämt.

Arbetsbeskrivning

- Innan provtagning kontrollera att barnet är lugnt och har fått smärtlindring i form av Sucrose 24% alt bröstmjölk. Vid användning av Sucrose ges de första dropparna 2 min innan provtagning för fullgod effekt.
- Använd handdesinfektion och handskar enligt basala hygienrutiner.
- Desinfektera patientens hud med klorhexidin 5mg/ml. Gnid i 15 sek och låt lufttorka 15 sek. Effekten av desinfektionen påverkas av inverknings tiden. Otillräcklig desinfektion ökar infektionsrisken.
- Vid venösprovtagning kolla efter kärl på först skalp sedan handen, dessa två områden är mindre smärtsamma än exempelvis fotryggen. Provtagning kan göras vid armveckan, om barnet är kandidat för att få en Picc-line ska provtagning här undvikas.

Relaterad information

Provtagning ur centrala infarter

- CVK – [Central venkateter \(CVK\), skötsel - neonatalvård](#)
- NAK/NVK – [Navelkateter – neonatalvård](#)
- [Artärnål \(perifer\) inom neonatalverksamheten – placering och provtagning.](#)

Användning av Sucrose 24%

Sucrose 24% kan ges vid 4 tillfällen till prematura barn och 6-8 tillfällen till fullgångna barn per dygn.

Rekommenderad dos/tillfälle:

Prematur mindre än 1,5 kg	0,2 ml
Prematur/barn mellan 1,5 kg till 2 kg	0,3 ml
Prematur/barn mellan 2 kg till 2,5 kg	0,5 ml
Prematur/barn mellan 2,5 kg till 3 kg	1 ml
Barn över 3 kg (mindre än 4 månaders ålder)	2 ml

Käll- och litteraturförteckning

ALGOPEDOL – instruktionshäfte

[PUMARK_VER5_INS_PB_SE_ALGOPEDOL_201212_KS-1.pdf\(pulmicre.com\)](#)

Lind, V, & Lundqvist, P. (2013). Omvårdnad av det nyfödda barnet – Smärtbehandling.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna

Innehållsansvar: Marie Granlund, (margr51),
Barnsjuksköterska

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9699-1702881381-146

Version: 7.0

Giltig från: 2026-01-28

Giltig till: 2028-01-30