

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna

Giltig från: 2025-08-05

Innehållsansvar: Irimi Makrygianni Lindqvist, (irima2), Överläkare

Giltig till: 2027-08-31

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

# Återupplivning av barn vid förlossningen, barnpersonal kallas före förlossningen - flödesschema

## Revideringar i denna version

Förlängt giltighetstiden.

## Syfte

Vägledning vid återupplivning.

## Arbetsbeskrivning

### Barnsjuksköterska

1. Kontrollera utrustning enl checklista på återupplivningsbordet.
2. Utse protokollförare och assistent (ev be om assistans från BB Skövde Neonatal).
3. Starta klockan när barnet är fött.
4. Torka och stimulera barnet.
5. Applicera respimetrar på barnet (förslagsvis axlar och vänster sida buken).
6. Assistera barnläkaren.
7. Kontrollera och följ barnets temperatur rektalt (bör ligga på 36,5-37,5°, om fullgångna, efter asfyxi 35,5-36,5°)

### Barnläkare

1. Informera dig om patienten och ta över ansvaret.
2. Tillkalla bakjour vid behov eller narkosjour (barnjour har alltid huvudansvaret för patienten).
3. Beställ ORh-blod om blödning.

4. Kontrollera intubationsutrustningen, neopuff och blåsa om ssk ej hunnit.
5. Ge kort information till anhöriga.
6. Ventilering, hjärtmassage och övrig behandling efter behov. Se flödesschema på väggen.
7. Apgar-bedömning.
8. Vid behov av central infart: sätt infart i navelven, några cm in räcker, backflöde ska finnas.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VO1 Barn BUP och Kvinna

**Innehållsansvar:** Irini Makrygianni Lindqvist, (irima2),  
Överläkare

**Godkänd av:** Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9699-1702881381-153

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2025-08-05

**Giltig till:** 2027-08-31