

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Giltig från: 2024-11-07

Innehållsansvar: Elisabeth Skatt, (elisk1), Undersköterska

Giltig till: 2026-11-30

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Eftervård av förlöst patient

Revideringar i denna version

Förlängd giltighetstid.

Bakgrund, syfte och mål

Rutin för hur man vårdar patienter efter förlossning.

Arbetsbeskrivning

Barnmorskan kontrollerar uterus och ger klartecken för efterskötning.

Efterskötning

- Kontrollera blodtryck, puls och eventuell temp.
- Innan patienten går upp – kontrollera blödning.
- Låt patienten sitta en stund på sängkanten (för att undvika blodtrycksfall).
- Ta bort EDA-katetern.
- Låt patienten kissa. OBS! Urinmängden (viktigt).
- Låt patienten duscha.
- Ge patienten binda, nåttrosor och eventuellt sjukhuskläder.
- Bädda rent i sängen (vid behov).
- Provsvaren skrivs in i Obstetrix.
- Se även [Checklista för säker överflyttning från förlossning till BB](#).

Arbetsgrupp

Elisabeth Skatt och Anna Lidberg.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Innehållsansvar: Elisabeth Skatt, (elisk1), Undersköterska

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9716-1940753776-115

Version: 6.0

Giltig från: 2024-11-07

Giltig till: 2026-11-30