

**Grattis till er som ska bli
föräldrar och välkomna hit
till oss på Östra sjukhuset**



Tidig hud-mot-hudvård av prematura barn

Studier har visat på många positiva effekter av hud-mot-hudvård både vad gäller barn och föräldrar. Hud-mot-hudvård direkt efter förlossningen bidrar till att barnets andning och cirkulationsomställning till livet utanför livmodern sker mer naturligt. Närheten till mammans hud och bröst främjar barnets vilja att suga och stimulerar mammans mjölkproduktion, samtidigt som föräldrarna lättare lär sig tolka barnets signaler. Anknytning mellan föräldrar och barn underlättas och föräldrarna upplever stärkt kompetens och ökat självförtroende jämfört med föräldrar vars barn inte vårdats hud-mot-hud. Tidig hud-mot-hudvård leder naturligt till fortsatt hud-mot-hudvård på neonatalavdelningen. Barn som vårdas på detta sätt får en mer tillfredsställande viktuppgång, en jämnare temperaturreglering, sömnen förbättras och blir mer likt ett fullgånget barns. Utsöndringen av stresshormoner i samband med smärtsamma åtgärder är lägre hos barn som vårdas hud-mot-hud. Även föräldrarnas välmående påverkas positivt. Studier visar att mammorna upplever mer positiva känslor för barnet. Amningsperioden blir längre och mamman har lättare att etablera och bibehålla sin mjölkproduktion.

Så här går det till

Placering

Vi kommer att placera ert barn hud-mot-hud. Det betyder att vi så fort som möjligt lägger barnet på mammas bröst. Vi kommer att lägga barnet i en hopkrupen, vilsam position med böjda ben och händerna intill munnen. För att barnet ska hålla sin kroppstemperatur lägger vi en påse i plast runt omkring (barn födda före vecka 29), vi sätter på en mössa och lägger på en varm filt och därefter ett tjockt täcke.

Observationer

För att se så att ert barn mår bra utan att lyfta på täcket hela tiden behöver vi övervaka det. Vi kommer att mäta temperaturen via en kontinuerlig temperaturmätare i stjärten eller ta temperaturen intermittent, barnet får elektroder på bröstet och en syresättningsmätare på höger handled.

Åtgärder

Alla barn som föds för tidigt är i behov av energi. Därför kommer vi att föra ner en liten slang genom näsan ner till magsäcken för att kunna ge ert barn mat. Då det dröjer några dagar innan den egna mjölkproduktionen kommer i gång använder vi oss i första hand av donerad bröstmjolk. Den donerade bröstmjölken är kontrollerad och ges först efter att ni godkänt det som föräldrar. Mammans mjölkproduktion stimuleras om hon kan handmjölka någon gång under de första timmarna efter förlossningen, mammans mjölk är helt anpassad till barnet och de första dropparna som kommer är extra viktiga att ge direkt till barnet så tidigt som möjligt.

Du som förälder

Vi vill att du som nybliven förälder ska känna dig trygg och kunna slappna av med ditt barn hud mot hud. Ert nyfödda barn vill ha det så lugnt och tyst som möjligt omkring sig. Fokusera på er nya familjemedlem och håll händerna tryggt och stilla på barnet.

Tid i famnen

Hur länge barnet kan vara i famnen styrs av hur barnet och mamma och partner mår och vilka vårdåtgärder som vi behöver göra. Vårt mål är att vi låter er vara tillsammans i lugn ro men vi har ändå full kontroll över barnet.

Transport till Neonatalavdelningen

När mamma är färdigvårdad på förlossningen och det är dags att flytta till neonatalavdelningen förflyttar vi barnet hud-mot-hud om detta är möjligt.