

Checklista registrering av utökad omvårdnad av barn på BB

OBS! Denna checklista skall följa barnet i mors journal till utskrivning av avdelningens administratör/sekreterare

- Inskrivnen i Melior Diagnos på FV2
 Inskrivnen i Elvis Utskriven i Elvis
 Utskriven i Melior

Här klistras ID
på MOR

Barnets personnummer: _____ Blodprov:
 Datum och tid för inskrivning: _____ (Om barnet upplevs som skakigt)

Undersköterska registrerar Pat-ID samt åtgärder

Barnmorska/sjuksköterska kryssar för aktuella diagnoser och åtgärder

Diagnos		Åtgärd
Sen prematur v34+0–36+6	P07.3 <input type="checkbox"/> DV083 <input type="checkbox"/> DM001 <input type="checkbox"/> AV061 <input type="checkbox"/>	Övriga särskilda åtgärder under nyföddhetsperioden Amningshjälp/koppning Provtagning och åtgärder enligt rutindokument
SGA enligt diagram FV2 Tillväxthämmade barn	P05.0 <input type="checkbox"/> DV083 <input type="checkbox"/> DM001 <input type="checkbox"/> AV061 <input type="checkbox"/>	Övriga särskilda åtgärder under nyföddhetsperioden Amningshjälp/koppning Rutindokument barn Obstetrike
Förhöjt bilirubin enl. schema	P59.9 <input type="checkbox"/> AJ073 <input type="checkbox"/> AV061 <input type="checkbox"/>	Provtagning och åtgärder enligt rutindokument Transkutan Bilicheck upprepat Bilirubin/s
Lågt blodsocker 0-6 timmar efter födelse	P70.4A <input type="checkbox"/> AV061 <input type="checkbox"/>	Mindre än 2,2mmol/l 0–6 timmar efter födseln BB, Provtagning och åtgärder enligt rutindokument
Lågt blodsocker mer än 6 timmar efter födelse	P70.4B <input type="checkbox"/> AV061 <input type="checkbox"/>	Mindre än 2,2mmol/l mer än 6 timmar efter födseln Provtagning och åtgärder enligt rutindokument
Skakighet, som föranleder provtagning	P96.8 <input type="checkbox"/> AV061 <input type="checkbox"/>	Provtagning och åtgärder enligt rutindokument
LGA-barn, enl. diagram FV2	P08.1 <input type="checkbox"/> DV083 <input type="checkbox"/> AV061 <input type="checkbox"/>	Övriga särskilda åtgärder under nyföddhetsperioden Provtagning
Barn till diabetes-mor	P70.1 <input type="checkbox"/> AV061 <input type="checkbox"/>	Provtagning och åtgärder enligt rutindokument
Övergående takypné hos nyfödd	P22.1 <input type="checkbox"/> DV083 <input type="checkbox"/>	Övriga särskilda åtgärder under nyföddhetsperioden Kontroll andningsfrekvens

Infektionsmisstanke	P39.9 <input type="checkbox"/> DV083 <input type="checkbox"/> AV061 <input type="checkbox"/>	Kontroll andningsfrekvens Provtagning
Provtagning, annan indikation	P96.8 <input type="checkbox"/> DV083 <input type="checkbox"/> AV061 <input type="checkbox"/>	Kontroll andningsfrekvens Provtagning
	AG031 <input type="checkbox"/>	Pox; Perkutan oximetri; ≥ 2 gånger
Viktnedgång mer än 10%	P92.3 <input type="checkbox"/> DM001 <input type="checkbox"/>	Länk till: Rutindokument barn Obstetrike
Amningsproblem, barnet suger inte	P92.5 <input type="checkbox"/> DM001 <input type="checkbox"/>	Amningshjälp fr.o.m. dag 2 Hud mot hud, handmjölkning, tillmatning
Matningssvårigheter	P92.2 <input type="checkbox"/> DV051 <input type="checkbox"/> DV066 <input type="checkbox"/> QN023 <input type="checkbox"/>	Ordinerad nutrition med anpassad måltidsordning Nyfödd sond vid bröst, sondmatning Matning med nappflaska
	DV057 <input type="checkbox"/> QN023 <input type="checkbox"/>	Omhändertagande, övervakning och åtgärder Nappflaska
Gulsot	P59.9 <input type="checkbox"/> DQ015 <input type="checkbox"/>	Ljusbehandling, Biliblanke/Bilibed
Annan hypotermi hos nyfödd	P80.8 <input type="checkbox"/> DM001 <input type="checkbox"/>	Temp <36,5 (minst 2ggr)
Permission från Neo	P96.9 <input type="checkbox"/> DV057 <input type="checkbox"/>	Omhändertagande, övervakning av åtgärder Extra omvårdnad tillsyn
	DV083 <input type="checkbox"/>	Sårvård exempelvis ögon, skalpelektrod
Smärta p.g.a. VE, observation efter VE	P03.3 <input type="checkbox"/>	Läkemedelstillförel
	DT019 <input type="checkbox"/>	Läkemedel peroralt
	DT011 <input type="checkbox"/>	Läkemedelstillförel im; Aunativ, Engerix
Kefalhematom	P12.0 <input type="checkbox"/> AV061 <input type="checkbox"/>	Provtagning
Barn till mammor med speciella behov	Z76.2 <input type="checkbox"/> DM001 <input type="checkbox"/>	Extra hjälp med barnet
Blåsljud	R01.1 <input type="checkbox"/> AV019 <input type="checkbox"/>	Remiss Hjärtmottagning
	AG031 <input type="checkbox"/>	Pox; Perkutan oximetri; ≥ 2 gånger
	GD008 <input type="checkbox"/>	Orosanmälan
Abstinens, droger Abstinens, läkemedel	P96.1 <input type="checkbox"/> P96.2 <input type="checkbox"/> AV061 <input type="checkbox"/>	Provtagning