

Gäller för: Verksamhet Neurosjukvård

Giltig från: 2026-05-04

Innehållsansvar: Ina Skagervik, (inask), Överläkare

Giltig till: 2028-05-04

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

Vätsketillförsel barn på neurokirurgisk avdelning

Denna rutin gäller för

Neurokirurgen avd. 10/23. Omvårdnadspersonal för neurokirurgiska patienter

Ansvar

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs. Vårdenhetsöverläkare har ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs på respektive enhet

Syfte

Tillgodose en god vätsketillförsel pre- och postoperativt

Arbetsbeskrivning

Efter neurokirurgiska ingrepp ges på ordination vanligtvis Glucosdropp med tillsatser. Ordinationer från CIVA/NIVA följs till efterföljande dygn. Använd alltid droppräknare.

Tänk alltid på att starta infusionen i god tid.

Infusionshastighetschema för barn

Vikt (kg)	Infusionshastighet i ml/timme
<10	4ml/kg
10–20	40ml + 2ml/kg för varje kg över 10kg
>20	60ml + 1ml/kg för varje kg över 20 kg.

Exempel

Vikt (kg)	Infusionshastighet i ml/timme
5	20
10	40
15	50
20	60
25	65
30	70

Alltid ordination från ansvarig operatör när barnet får börja äta och dricka, dock senast morgonen efter operation.

Kostregistreringslista skall alltid finnas tills barnet försörjer sig tillfredställande peros.

Total parenteral nutrition

Om barnet ej försörjer sig per os efter tre dagar skall total parenteral nutrition övervägas. Kaloribehov skall beräknas av neurokirurg eller anestesiläkare/barnIVA-konsult.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för att rutinen följs upp och utvärderas

Vårdenhetsöverläkaren har ansvar för att rutinen följs upp och utvärderas på respektive enhet. Utvärdering och revidering av rutindokumentet skall ske senast ett år efter godkännandet. Ansvar för revidering har revisionsansvarig tillsammans med vårdenhetschef.

Avvikelse från rutinen skall dokumenteras i patientjournalen och inträffade händelser skall rapporteras i avvikelssystemet Med Control pro där aktuell vårdenhetschef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Neurosjukvård

Innehållsansvar: Ina Skagervik, (inask), Överläkare

Granskad av: Linda Wahlström Andersson, (linan51),
Vårdenhetschef, Johan Ljungqvist, (johlj4), Sektionschef

Godkänd av: Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9906-1676734750-114

Version: 8.0

Giltig från: 2026-05-04

Giltig till: 2028-05-04