

**Premature på barsei (Ga 35,0 - 36,6) SSHF**

Side 1 av 2

Dokument ID:  
**1.4.8.1.3-12**Godkjent dato:  
**07.02.2022**Gyldig til:  
**07.02.2025**Revisjon:  
**2.08**

Fagspesifikke prosedyrer/Fødselshjelp og kvinnesykdommer/Gynekeologi/Fellesprosedyrer Obstetrik/Barsei SSHF

**HENSIKT**

Sikre premature nyfødte optimal oppfølging på barseiavdelingen, slik at mor og barn får mulighet til mest mulig samvær.

**ANSVAR**

Jordmødre og barnepleiere på barseiavdelingen i samarbeid med barneleger.

**MÅLGRUPPE**

Gjelder nyfødte premature barn født i uke 35.0-36.6 som skal være på barseiavdelingen.


**FREM GANGSMÅTE**

- Informere barnelege om at prematurt barn er født
- Barnet vises på barnelegevisitt x 1/dag. Bestemme ernæringsopplegg for kommende døgn.
- Barnelege journalfører visitt i Partus.
- Daglig nettovekt.
- Obs allmenntilstand.
- Veiledende ernæringsrutine:  
Første måltid amming og tillegg så tidlig som mulig og senest innen 1 time etter fødsel.  
Senere amming etter barnets signaler, men ikke lenger enn 3 timers intervall mellom måltidene. For å unngå hypoglykemi skal det gis tillegg etter amming: 5-15 ml hver 3.time de første 2-3 levedøgn.
- Blodsukker måles etter [prosedyre](#).
- Ved ikke-ammig, dårlig suging, følges melkemengde i tabell:

1.døgn 60 ml/kg
2.døgn 80 ml/kg
3.døgn 100 ml/kg
Evt. videre økning i samråd med barnelege.

- Ved vekttap > 10 % avtales ernæring individuelt med barnelege.
- Har større risiko for [gulsott](#). Blodprøver på indikasjon.
- Sørge for at barnets normale temperatur (36.5-37.5) opprettholdes gjennom hele oppholdet  
Obs temperaturregulering
  - Temperaturkontroll minimum x1/vakt (første rektalt innen en time, deretter aksillært)
  - Hud til hud hos mor, barnet må være godt avtørket.
  - Obs påkledning etter fødsel (lue, ullteppe, skinn)
  - Info til foreldre om å holde barnet varmt
  - Obs temperatur i rom
  - Evt varmemadrass
- [Vitaminer](#) ved utreise ved fødselsvekt < 2500 gr.

**Kryssreferanser**[1.4.3.23.2-6](#)[Vitamin- og jerntilskudd, info til foreldre, SSHF](#)Utarbeidet av:  
**Prosedyreutvalg obstetrik SSHF**Fagansvarlig:  
**Seksjonsoverlege BUA**Godkjent av:  
**Per Engstrand**Dokumentnr.:  
**D36094**

 SØRLANDET SYKEHUS	<b>Premature på barsel (Ga 35,0 - 36,6) SSHF</b>				<b>Side: 2</b> <b>Av: 2</b>
Dokument-id: I.4.8.1.3-12	Utarbeidet av: Prosedyreutvalg obstetrikk SSHF	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege BUA	Godkjent dato: 07.02.2022	Godkjent av: Per Engstrand	Revisjon: 2.08

Fagspesifikke prosedyrer/Fødselshjelp og kvinnesykdommer/Gynekologi/Fellesprosedyrer Obstetrik/Barsel SSHF

[I.4..1-6](#)

[Blodsukkerkontroll av nyfødte. Føde/barsel SSHF](#)

[I.4..1-26](#)

[Melkeproduksjon: Etablering når barnet ikke kan die SSHF](#)

[I.4..1.3-4](#)

[Gulsott hos nyfødte. Føde/Barsel SSHF](#)

[II.SOA.BUA.1.11-3](#)

[Nyfødt - kriterier for hvilke nyfødte som skal overflyttes fra SSA til SSK, BUA](#)

[II.SOK.BUA.1.10-5](#)

[Nyfødte - Oppfølging av syke nyfødte på føde/barsel SSK](#)

### Eksterne referanser

Helsedirektoratet: [Nytt liv og trygg barseltid for familien - Nasjonal faglig retningslinje for barselomsorgen \(2014\)](#) Hentet fra:

<https://www.helsebiblioteket.no/retningslinjer/barselomsorgen/forord> (21.01.21)

[Metodebok i nyfødttmedisin, Barne- og ungdomsavdelingen Universitetssykehuset i Nord-Norge, 6. utgave, oktober 2019](#) Hentet fra:

<https://unn.no/Documents/Metodebøker/Metodebok%20i%20nyfødttmedisin/Metodebok%20nyfødttmedisin.pdf> (21.01.21)