

		Foretaksnivå			Prosedyre
Tidlig hjemreise etter fødsel. Føde/Barsel SSHF					Side 1 av 2
Dokumentplassering: I.3.9.1.3-14	Godkjent dato: 08.11.2023	Revideres innen: 08.11.2027	Sist endret: 08.11.2023	Revisjon: 5.00	

Foretaksnivå/Fagspesifikke prosedyrer/Fødselshjelp og kvinnesykdommer/Gynekologi/Fellesprosedyrer Obstetikk/Barsel SSHF
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Fjernet punkt om vektgrenser og lagt til nytt punkt om at risikobarn ikke kan reise tidlig hjem, med referanse til prosedyren blodsukkerkontroll av nyfødte. Oppdatert i tråd med nasjonal veileder og godkjent prosedyreutvalg. 7/11

HENSIKT

Sikre gode rutiner rundt tidlig hjemreise, og ha en klar plan for oppfølging etter utreise.

MÅLGRUPPE

Kvinner som ønsker å reise tidlig hjem etter fødsel. Med tidlig hjemreise menes utskrivning mellom 6 og 24 timer etter fødsel.

ANSVAR

Jordmor og barnepleier.

FREM GANGSMÅTE

Jordmor skal forsikre seg om at kvinnen forstår informasjon som blir gitt angående barseltid for mor og barn, samt oppfølging etter hjemreise.

Mor:

- Frisk barselkvinne
- Blødning under 1000 ml
- Rift grad 3 og 4 kan vurderes dersom vannlating er normal, kvinnen har fått all informasjon og oppfølging er ordnet
- Normale barselobservasjoner (vannlating, blødning, uterus, smerter)
- Mor bør ha tilsyn / hjelp av en annen voksen person hjemme etter tidlig utskrivning
- Tidligere rushistorikk / psykisk lidelse vurderes individuelt
- Familien har en plan for hvordan barnet skal få i seg mat, og mestrer å følge denne

Barn:

- Gestasjonsalder \geq uke 37+0
- Ikke risikobarn, jmf. prosedyren [Blodsukkerkontroll av nyfødte. Føde/Barsel SSHF](#).
- Amming skal være observert av jordmor eller barnepleier og barnet dier godt. Tar morsmelkerstatning greit på flaske dersom mor ikke skal amme.
- Normal temperatur og respirasjon, samt ingen risikofaktorer eller tegn på noe som vil kreve ekstra oppfølging de første dagene etter fødselen, jmf prosedyre [Nyfødte – observasjon i føde/barselavdelingen SSHF](#).

Etter vurdering av barnelege kan disse kriteriene avvikes fra.

Hva skal gjøres før hjemreise?

Følg sjekkliste i Partus – 'Tidlig hjemreise'.

Barn:

- Temperatur
- Pulsoksymetri
- Undersøkt av barnelege
- Transcutan fotometri (TcB)

SSF: Hjemreise kan skje når turnuslege har sjekket barnet. Det settes opp til barnelegeundersøkelse på første polikliniske undersøkelsesdag.

Utarbeidet av: Prosedyreutvalg obstetikk SSHF	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Føde/Barsel SSK, Bente Maltby	Verifisert av: □	Godkjent av: Mikkel Høiberg, på vegne av fagdirektøren	Dok.nr: D43121
---	--	----------------------------	--	--------------------------

		Tidlig hjemreise etter fødsel. Føde/Barsel SSHF			Side: 2 Av: 2
Dokument-id: I.3.9.1.3-14	Utarbeidet av: Prosedyreutvalg obstetrik SSHF	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Føde/Barsel SSK, Bente Maltby	Godkjent dato: 08.11.2023	Godkjent av: Mikkel Høiberg, på vegne av fagdirektøren	Revisjon: 5.00

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

Mor:

- Informasjon:
 - Følge med på barnets urin og avføring. Skal normalt være begge deler innen første levedøgn.
 - Generell ammeinformasjon: Barnet bør die minimum 3 ganger første døgn, deretter minimum 8 ganger pr døgn. Sugetak og hvor lenge barnet dier om gangen, svelgelyder, om det kommer melk. Brystsprenge etter 48-72 timer.
 - Vis håndmelking og Cottermanns grep.
 - Gi skriftlig informasjon: *Ammingen går bra hvis. Pasientinformasjon SSHF.*
 - Hvis mor ikke skal amme: Gi informasjon om tilberedning og mengde morsmelkerstatning.
 - Tegn på trivsel: At barnet våkner regelmessig, og suger aktivt dvs minimum 15 min hver gang.
 - Vær oppmerksom på barn som har økt risiko for gulsott og bør observeres ekstra nøye, jmf prosedyren [Gulsott hos nyfødte. Føde/Barsel SSHF.](#)
 - Skriftlig informasjon: *Tidlig hjemreise – råd fra barnelegen SSHF.*
 - Dersom mor er usikker på noe, ta kontakt med helsestasjonen eller barsel poliklinikk, evt barselavdelingen i helg/helligdag. Gi aktuelle telefonnummer.

Ordnes av utskrivende jordmor før hjemreise:

- Post partum- og utreisesamtale.
- Tilby første kontroll av barnet på barsel poliklinikk for nyfødtscreening, vektkontroll og hørselscreening, samt observasjon ift gulsott og lignende. Evt avtale annen oppfølging.
- Dersom kvinnen ikke selv har avtale om å gi beskjed etter fødsel: Ring jordmor eller helsestasjon i 1.linjetjenesten og gi beskjed om at kvinnen reiser hjem.
- Bestill nyfødtscreening i DIPS. **SSK**: Send med mor prøvekortet.
- Er mor RhD negativ, må barnets Rh være avklart og mor evt få Anti D før hjemreise.
- Utskrives på vanlig måte i Partus og DIPS.

Kryssreferanser

I.3.3.23-13	Pasient- og pårørendeinformasjon fra Barnelegeforeningen, Barne- og ungdomsavdelingen SSHF
I.3.9.1.3-1	Gulsott hos nyfødte. Føde/Barsel SSF og SSK
I.3.9.3-1	Ammingen går bra hvis. Pasientinformasjon SSHF
I.3.9.3-18	Tidlig hjemreise - råd fra barnelegen SSHF
II.SOK.KKK.FBK.13-7	Barsel poliklinikk. Pasientinformasjon SSK

Eksterne referanser

[Norsk gynekologisk forening: Veileder i fødselshjelp \(2020\): Barseltid; komplikasjoner, smertelindring hos ammende og tidlig hjemreise](#) hentet fra <https://www.legeforeningen.no/foreningsledd/fagmed/norsk-gynekologisk-forening/veiledere/veileder-i-fodsels-hjelp/barseltid-komplikasjoner-smertelindring-hos-ammende-og-tidlig-hjemreise/> (24.09.20)

[Nasjonal faglig retningslinje for barselomsorgen 2014](#) hentet fra: <https://www.helsedirektoratet.no/retningslinjer/barselomsorgen>
[Ammehjelpen.no](https://www.helsedirektoratet.no/retningslinjer/barselomsorgen)