

BHV- Checklista hembesök nyfödd

Omfattning och ansvar

Gäller för BHV-sjuksköterskor inom BHV. Uppdatering av rutinen görs av ansvarig samordnare inom barnhälsovården

Syfte

Syftet med denna rubrik är att säkerställa att arbetsätt i Cosmic sker enhetligt inom region Norrbottens verksamheter.

Innehållsförteckning

Checklista - hembesök nyfödd barnhälsovården (BHV)	1
Omfattning och ansvar	1
Syfte.....	1
.....	2
Inför besöket	2
Nästa planerade tid till BVC:.....	3
Uppgifter Vårdnadshavare.....	2
Uppgifter Syskon eller andra viktiga kontaktpersoner	2
Barnet	4
Ärftlighet.....	5
Rökning.....	5
Information	6

Personnummer: _____ Namn: _____
Adress: _____
Postkod: _____

Uppgifter Vårdnadshavare

	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Namn		
Personnummer		
Födelseland		
Yrke		
Telefonnummer		
Ok, med SMS- avisering		
Behov av tolk, språk, modersmål		
Familjesituation och socialt nätverk hos familjen		

Uppgifter Syskon eller andra viktiga kontaktpersoner (Relation: Helsyskon, Vårdnadshavare 1 (VH1) barn, VH2 barn, adoption, fostersyskon)

Namn				
Personnummer				
Relation				

Inför besöket

Förlossning			
Graviditetstid			
Läkarundersökning BB, ngt avvikande?			
Vårdad på NEO?			
OAE			
PKU			
Bilirubin			
APGAR			
Nutrition			
Födelsevikt:	Vikt:	Vikt:	Vikt:
Födelselängd:	Huvudmått:	Huvudmått:	Huvudmått:
Huvudmått:	Datum:	Datum:	Datum:
Annat bra att veta inför hembesöket			

Nästa planerade tid till BVC:

Barnet (Undersök alltid barnet avklätt, titta på barnet i både rygg- och bukläge).

Nutrition	
D-vitamin ?	

Dagens Vikt	
Huvudomfång	
Bedöm huvudet, känn fontanell	
Bedöm barnets hudfärg – är barnet gult?	
Bedöm barnets allmäntillstånd, rörelsemönster och kontakt	
Inspektera huden, även bakom öronen, naglar och hudveck.	
Bedöm naveln, finns tecken till infektion?	
Bedöm ögonen – finns tecken på infektion eller avvikande utseende?	

Smittbärare?	
Vaccination indikation BCG?	
Finns planer på att resa utomlands i närtid?	
Har modern från graviditetsvecka 20 och framåt behandlats med immunsuppressiva läkemedel med tanke på rota- och ev. BCG-vaccination? Om ja, konsultera läkare före vaccination, tex vid 4 veckors teambesök.	

Ärftlighet

ÄRFTLIGHET	VH1	VH2	Syskon	Annan släkting
Allergi				
Diabetes				
Krampsjukdom				
Synnedsättning				
Hörselnedsättning				
Läs- och skrivsvårigheter				
Annan långvarig sjukdom *				

* vb. ge förslag - "det kan vara kroppsligt, psykiskt eller neuropsykiatriskt tex ADHD"

Rökning

Rökning	Före graviditet	Under graviditet	0 - 4 v
Vårdnadshavare 1			
Vårdnadshavare 2			
Rökare i barnets hemmiljö			

Information

Checklista för information:	Bocka av vid genomfört:
Barnhälsovårdsprogrammet, vår verksamhet	
Nationellt vaccinationsregister samt vaccinationsprogrammet (Hör efter om det kan finnas skäl att tidigare-lägga vissa vaccinationer, till exempel inför resa).	Dokumentera här om de ej vill vaccinera.
Vill ni följa svenska vaccinationsprogrammet?	
BHVQ (Svenska Barnhälsovårdsregistret)	Norrbotten ej ansluten i detta register.
Skakvåld	
Barnsäkerhet	
Minska risken för plötslig spädbarnsdöd/SIDS, sova säkert	
Post partum depression	
Samtala om rökning, alkohol och droger	