

## Handläggning vid ökad risk för neonatal infektion

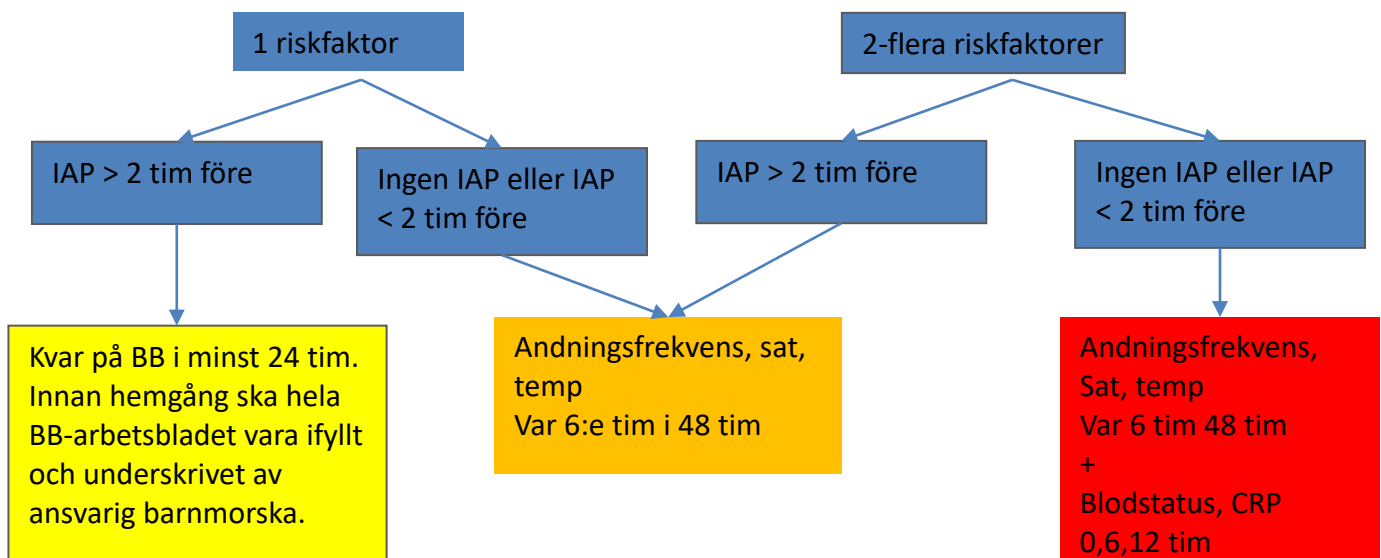
Datum	2016-03-14	Antal sidor	1	Ersätter samma dokument från	2012-08-20
Skrivet av	Per Friskopp	Redaktör		Godkänt	Lars Alberg

Bakteriell infektion hos nyfödd är ett allvarligt tillstånd. Vanligaste agens är Grupp B streptokocker (GBS). De flesta barnen som insjuknar gör det inom 24 timmar från födseln. Sepsis kan om den inte behandlas eller behandlingen insätts sent leda till döden eller bestående skador. Det är därför angeläget att både förebygga infektion samt diagnostisera infektion tidigt.

### Risikfaktorer

1. Barn från tidigare graviditet drabbad av neonatal GBS-infektion
2. GBS påvisat i urinen (oavsett bakterietal) under aktuell graviditet
3. Förlossning före vecka 37+0
4. Vattenavgång >18 timmar
5. Feber under förlossningen ( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )

Risken för neonatal infektion sjunker om modern får profylaktisk antibiotikabehandling, så kallad intrapartal antibiotikaprofylax (IAP), minst 2 (och helst 4) timmar innan barnets födsel. Om någon av ovanstående riskfaktorer föreligger bör alltså IAP ges. Dessutom skall kontroller enligt nedanstående flödesschema utföras.



### Kontakta barnläkare om:

- Andningsfrekvens >60/minut
- Temperatur >37,5 °C eller <36,5 °C
- Saturation <95% mätt i höger hand

### Referenser

1. Poupolo KM et al, Estimating the Probability of Neonatal Early-Onset Infection on the Basis of Maternal Risk Factors, *Pediatrics* 2011;128:e1155
2. Prevention av tidiga infektioner med grupp B-streptokocker (GBS) hos nyfödda. Rekommendationer för riskbaserad profylax baserade på underlag från experter. Socialstyrelsen 2008
3. Navér L et al, Vårdprogram - Bakteriella infektioner hos nyfödda, Svensk förening för neonatologi