

## Övervakning prematurer

---

Datum	120202	Antal sidor	1	Ersätter samma	100228
Skrivet av	Anne Stridsman, AG Marttala, Å Stenberg		Redaktör o godkänt:	Åke Stenberg	

---

Det kan finnas skäl att frånga riktlinjerna nedan men de kan vara vägledande för friska prematurer. Grundförutsättningarna är att barnen skall övervakas till dess risk för prematurapnéer är över och i samband med neddragning av andningspåverkande vård och farmaka så att ev oförutsedda händelser kan observeras av erfaren personal. Känguruvård minskar behov av annan övervakning!

- Minst ett dygn efter avslutad behandling med CPAP, thoraxdränage, koffein, syrgas skall barnet övervakas kontinuerligt på barnavdelningen.
- Ett dygn efter avslutad behandling med koffein/CPAP/syrgas kan man byta pulsoximeter till apnévarnare om allt är stabilt.
- Känguruvård är förstahandsalternativ i den mån den inte förhindras tillfälligt av intensivvård.
- Läkare bedömer övervakningsnivå när föräldrarna sover och vid ev uppehåll i känguruvård för barn under 35 veckor eller instabilt barn.
- Som regel räcker föräldranärvaro (även sovande) från 35 veckor för stabilt barn.
- Apnévarnare toges bort minst 2 dygn före hemgång.