

Kategori: Pasientbehandling	Gyldig fra/til: 09.01.2026/09.01.2029
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Barne- og ungdomsklinikken/Nyføddintensiv	Versjon: 4.02
Godkjenner: Anne-Siri Fonneland	Prosedyre
Dok. ansvarlig: Hege Grundt	Dok.id: D47996

Innhold

1. Hensikt.....	1
2. Målgruppe og avgrensinger	1
3. Ansvar	1
4. Pasientkategori	2
5. Referanser	3
6. Forankring	3
7. Endringer siden forrige versjon	3

1. Hensikt

- Høy grad av pasientsikkerhet i eneromsmodellen
- Sikre at barn på nyfødtintensiv blir overvåket på det nivået som den medisinske tilstanden krever
- Sikre at foreldre kan tilkalle personalet ved behov for akutt hjelp

2. Målgruppe og avgrensinger

Nyfødtavdelingen har 16 sengeplasser for barn med ulike medisinske tilstander. Barna kategoriseres etter medisinsk tilstand og pleiebehov til *intensivseng*, *intermediærseng* og *spesialseng*. Foreldrene innlegges sammen med barnet når det er mulig.

3. Ansvar

Lege, sykepleier/helsefagarbeider. Lege bestemmer overvåkningsnivå/endring og dokumenterer dette i pasientens journal.

4. Pasientkategori

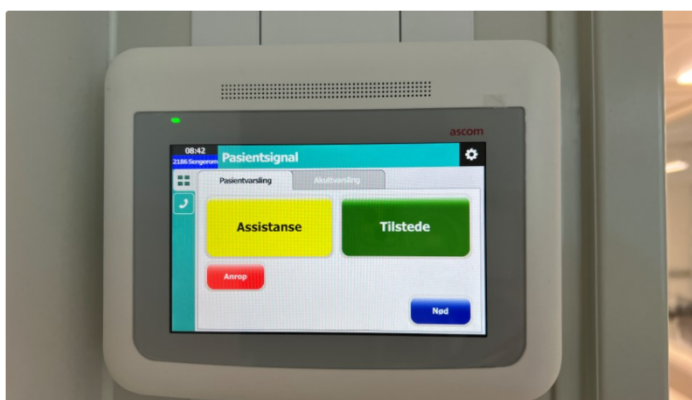
Følgende pasientkategorier brukes på Nyføddintensiv.

PASIENTKATEGORI	Eksempel på pasienttyper	Krav til overvåkning
<p>Intensivsenseng En intensivsenseng har utstyr, kompetanse og personell for å kunne yte organstøttende behandling av <u>flere organer</u>.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Intuberte pasienter • Pasienter med Cpap med fiO2 >30 %, og/eller mer enn et apnoeanfall/time • Pasienter med Cpap og pricovindu ≥ 40 % fiO2 • Pasienter som mottar behandling med pressor • Pasienter som mottar spesialisert behandling (dialyse, kjøling og cerebralt ventrikkelskyll) • Pasienter som får mer enn 50% parenteral ernæring • Første postoperative døgn med assistert ventilasjon 	<p>Pasienter i intensivsenseng overvåkes kontinuerlig av sykepleie, og er alltid overvåket med scop.</p>
<p>Intermediærseng En intermediærseng har utstyr, kompetanse og personell for å kunne yte organunderstøttende behandling av <u>minst ett organ</u>.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pasienter som har vært intensivbehandlet og/eller har vedvarende behov for tett kontinuerlig overvåkning, oppfølging og behandling. • Non-invasiv ventilasjon med fiO2 < 30 % og uten hyppig apnoetendens • Nyfødte etter generell anestesi, men uten assistert ventilasjon • Pasienter som har tegn til postasfyksi-encefalopati • Pasienter som blir overvåket med tanke på infeksjon, herunder timesobservasjoner • Pasienter som kan overvåkes ved hjelp av CareAssist når pleier forlater rommet 	<p>Pasienter i intermediærseng krever hyppig overvåkning av sykepleier/helsefagarbeider, og er alltid overvåket med scop. Hos pasienter som ligger på rom med vindu ut mot arbeidsstasjon med monitor for overvåkning, kan sykepleier kortvarig overvåke pasienten fra arbeidsstasjon når foreldre er til stede hos barnet. Når sykepleier forlater pasientrommet, skal pasienten fjernovervåkes med alarmoverføringsystemet CareAssist og foreldrene skal være til stede. Pleier skal ikke være vekke lengre enn 30 minutter fra pasientrommet.</p>
<p>Spesialseng En spesialseng krever et lavere nivå av overvåkning, oppfølging og behandling. Foreldre kan bo alene med barnet.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pasienter som kan overvåkes ved hjelp av CareAssist • Pasienter med ernæringsutfordringer • Lysbehandling • GA over 32 uker • Oksygenbehov max 150 ml • Ikke behov for ventilasjon på bag/maske siste 2 døgn 	<p>Pasienter i spesialseng <u>må ha foreldre eller en annen voksen til stede</u>. Hvis pasienten ligger med overvåkning, skal pasienten fjernovervåkes med alarmoverføringsystemet CareAssist. For pasienter i spesialseng gjelder følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Observasjoner av følgende minimum x 2/vakt, hyppigere etter behov/ordinasjon: <ul style="list-style-type: none"> ○ Respirasjon og SaO2 ○ Puls ○ Temperatur (min x 2/døgn) ○ Hudfarge ○ Smerte (ALPS-Neo/FLACC) ○ Urin/avføring ○ Matinntak

Generell regel: Barn skal aldri ligge alene uten foreldre eller en annen voksen til stede, med unntak av korte perioder ved henting av utstyr.

MERK: Før foreldre kan være alene på rom med barn, skal de gis opplæring i apnoehåndtering og hvordan utløse assistanse- og nød knapp. Opplæringen skal dokumenteres i "Sjekkliste Nyfødtintensiv" som ligger i pasientens papirkurver samt i behandlingplanen i DIPS.

[Pasient- og akuttvarsling Nyføddintensiv](#)



5. Referanser

Interne referanser

[5.6.4-01](#)

[Pasient- og akuttvarsling Nyføddintensiv](#)

Eksterne referanser

6. Forankring

Ledelse nyfødtintensiv

7. Endringer siden forrige versjon

Lagt over i nytt EK format. Endrede fysiske romforhold, innføring av Imatis og CareAssist har i Glasblokkene muliggjort annen organisering av pasienter.