

Mottak av barn med alvorlig asfyksi, sjekkliste A

2 leger følger på KK, eventuelt 1 nyfødtsykepleier

Skal klargjøres på KK

Intubasjonsutstyr:

- Laryngoskop, 3,0-3,5-4,0 tube
- Magils tang og mandreng
- Tape til tubefiksering

Respirator transportkuvøse

Still inn: Modus, PIP, PEEP, Frekvens, FiO₂

CPAP (Neopuff),

PEEP 6 - 8 cmH₂O, PIP 30 cmH₂O, FiO₂ 0,21

Metningsmåler til høyre hånd

Først legge på, så koble opp

EKG-elektroder om mulig

Skal klargjøres på Nyfødtintensiv (se også liste B)

- Mottaksbord, ikke påskrudd varme
- CritiCool kjølemaskin, kjøledrakt, sterilt vann til påfyll (avvent),
- aEEG apparat med utstyr
- Respirator/ CPAP- Dräger 500/ Fabian med utstyr
- Ventilasjonsbag m/maske i rett størrelse

Utstyr til PVK/SVK/NVK/NAK/PAK (ikke pakket ut):

Trillebord, vaskesett, sterile kleder, SVK- og NVK skuff i skap, skalpell, sutur, steristrips, strikk, rød lykt, brun- og hvit tape, NaCl 9mg/ml med minispike, sterile sprøyter (2.5ml og 5.0ml), tilbakeslagsventil og tre-veis kran samt filter, 2 gule/lilla venfloner og kompresser, Klorhexidinsprit

Infusjoner (blandes, merkes, i pumpe m/protokoll):

- NaCl 9mg/ml 49,5ml + Heparin 100E/ml, 0,5ml (1E/ml), **start 1ml/t**
- Glukose 200mg/ml, **start 3ml/t**
- Vaminolac: 50 ml + NaCl 1mmol/ml, 2ml, **start 1ml/t**
- Bruk regneprogram i EK for beregning av behov!

Tiltak på Nyfødtintensiv før intravenøs tilgang:

- Vekt, lengde og hodeomkrets (om dette ikke er gjort på KK)
- Koble barnet på respirator/CPAP, sjekke innstillinger mot transportkuvøse
- Koble på overvåkning, skrive barnet inn på scopet
- Notere ankomsttidspunkt, og første målinger i kurve (SpO₂ preductalt, Puls, resp, BT h arm, transcutanmåler, score ALPS neo)
- Se på barnet, vurder leie og barnets behov for støtte, lysbeskyttelse, aktivitet i rommet
- Måle aksillær temperatur: Måling hvert 15 minutt første time, legges i kjøledrakt innen 60 minutter
- Ventrikkelsonde, evt vask hodet hvis behov
- Time-out med team. Presentere barnet, status, klargjøre veien videre og ansvarsområder

Deretter:

- Analgesi før prosedyrer: Sukkervann 25% og eventuelt smokk
- Hvis intubert barn: 0.2mg/kg Morfin+ 0.05mg/kg Midazolam, sjekk ordinasjon og dobbeltkontroll!
- Legge inn venøs og arteriell tilgang, starte infusjoner. Må ordineres og føres i væskeskjema
- Blodprøver (asfyksi/hypotermi pakker i DIPS)
- Blodkultur og deretter antibiotika
- Urinkateter
- Bestille rtg. thorax (og evt. abdomen) for kateter- og tubeplassing
- Legge inn i Neonatalprogrammet

Utstyr som skal gjøres klart før mottak av barn med alvorlig asfyksi, sjekkliste B**Aller først:**

- Pasientperm, blå pasientbok, intensivskjema
- Mottaksbord- IKKE skru på varmen!
- Sjekk SUG og BAG i rett størrelse
- Respirator eller Cpap med vann til fukting (avvent påfylling) og rett str. luer, masker, pronger
- Kjølemaskin, kjøledrakt, sterilt vann til påfyll (avvent påfylling)
- aEEG apparat med utstyr
- Merkelapper og navnebånd

Ved mottaksbordet, klargjør:

- 3 Sprøytepumper
- 2 Volumpumper
- Stetoskop og klokke
- 2 SaO2 målere (pre-og post ductal måling)
- EKG elektroder
- BT; utstyr for måling med mansjett og kabel til arteriekateter
- Transcutanmåler, start kalibrering
- Temperaturmåler
- Spatel til legeundersøkelse
- Målebånd
- Sukkervann- med dato og klokkeslett. Alternativt andre medikamenter (morfin & midazolam, se prosedyre)

På eget trillebord, klargjør:

- Nyåpnet NaCl 9 mg/ml med mini spike, merket med dato og klokkeslett.
- Pussbekken med sprøyter til intravenøs (3 x 1ml, 3 x 2,5ml, 3 x 5 ml) og merkelapper til merking (NaCl 9 mg/ml)
- Utstyr til innleggelse av PVK, AVK, SVK, NVK, NAK, PAK (ikke åpne sterile pakninger) (Se flipflop)
- Klippe til brunt plaster til PVK, AVK, TUBE, SONDE (husk duoderm)
- Trekke opp Glucose og Vaminolac: prosedyre mottak av barn med alvorlig asfyksi (se flipflop)
- Trekke opp til arteriekran i henhold til prosedyre og fyll arteriekransett.
- Stille inn pumper: protokoll, koble på plass sprøyter, sette i standbymodus (dobbelkontroll)
- Gjøre klart til utblanding og opptrekk av antibiotika og blodkulturglass (penicillin og gentamycin, blandeveske, merkelapper, sprøyter og spisser, evt. blandetabell) (ikke blande før ordineres)

I nattbord eller skuff på mottaksbordet, klargjør:

- 5 stk. av 2,5 ml og 5 ml peroral sprøyte
- Sonde i rett størrelse
- Bleier i riktig størrelse
- Myke kompresser
- Narresmokk i riktig størrelse
- Utstyr til munnstell (5x5 kompresser, Q-tips, kokt vann)

For observasjon vitale parametre, se <https://kvalitet.helse-bergen.no/docs/pub/DOK66543.pdf>