



# Golden hour 2

Neonatal-IVA, US

Elin Brogren

Charlotte Sahlén Helmer

31 augusti 2022

# Vad är Golden hour?

- Omhändertagandet under den första livsviktiga timmen i det för tidigt födda barnets liv beskrivs ofta i litteraturen som the Golden Hour.
- Fokus ligger på fyra viktiga delar; ventilering, varsamhet, värme och volym.

I detta projekt har vi fokuserat på barn födda från födelsevecka 30 - 34+6, då vi sedan tidigare har ett omhändertagande på förlossningsrummet för de allra minsta barnen från ett tidigare förbättringsarbete.



## Varför?

- Barn födda från gestationsvecka 30 har tidigare omhändertagits utanför förlossningsrummet i ett så kallat barnrum där återupplivningsutrustning och neonatalt barnteam väntar.
- Detta arbetssätt innebär att navelsträngen måste klippas omedelbart, vilket har medicinska nackdelar t ex abrupt avslutat blodflöde och syrgastillförsel från mamma till barnet
- Det innebär också en separation där modern är kvar i förlossningsrummet (partner medföljer till barnrummet) och inte vet vad som händer med barnet, förutom det faktum att den första viktiga anknytningen rubbas vilket i studier har visat sig påverka den framtida anknytningen.

# Mål och effekter

- Målet med detta projekt var att förbättra det initiala omhändertagandet av måttligt prematura barn födda från födelsevecka 30+0 -34+6. Detta innefattar ett optimalt omhändertagande inne på förlossningsrummet, företrädesvis genom hud mot hud med mamma direkt.
- Effekten blir att separationen mellan barn och föräldrar minimeras. Det möjliggör även förlängd avnavling, vilket innefattar en rad medicinska fördelar för barnet. En viktig bieffekt blir ett ökat samarbete mellan Neonatal- IVA och Förlossningen US
- Ett nytt formulär har utarbetats där vi fyller i parametrar såsom andningsfrekvens, syresättning, temp med mera, för att vi på så sätt ska kunna utvärdera om vi uppnår målet.

Datum:	Förfluten tid, minuter	15	30	45	60	75	90	105	120	135	150
GH gr 2	Klockslag										
Neonatal-IVA, US Linköping	Resp										
Personnr:	Puls										
Namn:	SpO2										
	Temp axillar / IR										
	ANDNINGSCIRKULATION										
	Obs av läkare, sign										
	Brmj. stimulering										
BB-nr:	Ammat										
Avnavning kd:	BMe										
	BMd /KOD										
Födelse tid:	Tillägg										
Födelse vikt:	Sond										
	Kopp										
Apgar	Retention/retur										
1 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	Urin/ackum.										
Gom	Avföring										
Anus	Kräkning										
V-sond:	Sugning										
Storlek	Neopuff										
Läge	Ventilering										
Rum på förlossningen	CPAP tryck										
	Bef. temp inställd										
	O2%										
Rum på Neo	O2-grimma, flöde										
Föräldrars namn	Infart										
	Provtagning										
	Glukos / Glucagon										
	Hud mot hud										
	Läge, var										
	Aktivitet v/s/g										
Läkare	ÖVRIGT										
	Transport Neo										
SSK	Rullstol										
	Säng										
BSK	Annat										

# Genomförande

## Plan

Med utgångspunkt i tidigare förbättringsarbete kring varsamt tidigt omhändertagande tog vi med oss att alla personalkategoriernas erfarenheter och tankar är av vikt samt att den film som gjordes vid detta tidigare projekt var till god hjälp. En film kan nå en stor arbetsgrupp som dessutom som förlossningen och neonatalvården är dygnet runt verksamheter. Filmen är också tänkt som information till de blivande föräldrarna.

## Do

Först bildades en multiprofessionell arbetsgrupp från Neo-IVA och förlossningen. Ett styrande dokument utarbetades som är gemensamt för enheterna.

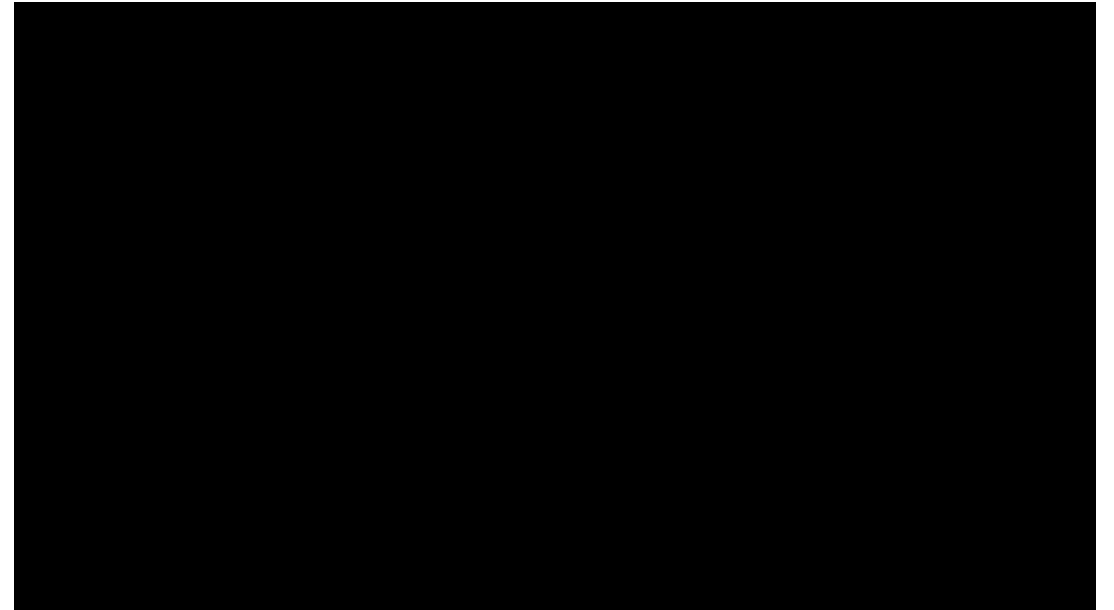
En film spelades in med fokus på det emotionella omhändertagandet av familjen då den tidigare filmen för de mindre barnen fokuserade på allt praktiskt.

Kroppstemperaturen har mätts på barnen i samband med att de tagits om hand på sedvanligt sätt på barnbordet i barnrummet.

Det nya tydliga pm:et med tydliga ansvarsområden har också överförts till andra PM där arbete avdelningar emellan är av stor vikt, vilket inte från början var ett mål, men som blev ytterligare en positiv bieffekt.

# Resultat

- Ny observationslista
- Film
- Studie



# Fortsättning

- Mätning av skillnad i amningsfrekvens via kvalitetsregister SNQ före och efter implementering.
- Temperaturmätning på alla barn för att se om den tidiga hud-mot-hud-vården minimerar nedkylning av barnet som omhändertas enligt den nya rutinen.
- En forskningsstudie påbörjas i september som en fortsättning på detta förbättringsarbete.

