

AKADEMISKA  
BARNSJUKHUSET

## Hud-mot-hudvård; Erfarenheter från Uppsala

Ylva Thernström Blomqvist

REGION UPPSALA

1

**Take home message - Det du gör ofta blir du bra på**

- Tidig start
- Föräldra/familj närvaro och delaktighet
- Hud-mot-hudkontakt
- Tillåtande, familjevänlig vårdmiljö
- Reflektera och kritiskt tänka kring det som görs

2

Eight principles for patient-centred and family-centred care for newborns in the neonatal intensive care unit

Jean-Michel Rout,<sup>1</sup> Pierre Kain,<sup>2</sup> Myria Lopez Maestre,<sup>3</sup> Ragnhild Agrethe Maastro,<sup>4</sup> Stéphanie Mironchet,<sup>5</sup> Björn Westrup,<sup>6</sup> Jacques Stuur

1. Tillåt föräldrarna vara hos sitt barn dygnet runt, även vid akuta situationer och ronder
2. Psykosocialt stöd till föräldrarna
3. Minimera smärta för barnet
4. Stödjande avdelningsmiljö
5. Barnet i en optimal position
6. Hud-mot-hud kontakt
7. Stöd för att kunna producera bröstmjolk och amma
8. Främja barnets sömn

3

Eight principles for patient-centred and family-centred care for newborns in the neonatal intensive care unit

Jean-Michel Rout,<sup>1</sup> Pierre Kain,<sup>2</sup> Myria Lopez Maestre,<sup>3</sup> Ragnhild Agrethe Maastro,<sup>4</sup> Stéphanie Mironchet,<sup>5</sup> Björn Westrup,<sup>6</sup> Jacques Stuur

1. Tillåt föräldrarna vara hos sitt barn dygnet runt, även vid akuta situationer och ronder
2. Psykosocialt stöd till föräldrarna
3. Minimera smärta för barnet
4. Stödjande avdelningsmiljö
5. Barnet i en optimal position
6. **Hud-mot-hud kontakt**
7. Stöd för att kunna producera bröstmjolk och amma
8. Främja barnets sömn

4

Hjälp föräldrarna att orka och kunna vara hos sitt barn så mycket som möjligt, gärna dygnet runt.

- Syskon
- Hinna äta

Fråga föräldrarna vilken hjälp de behöver för att orka

**1. TILLÅT FÖRÄLDRARNA VARA HOS SITT BARN DYGNET RUNT, ÄVEN VID AKUTA SITUATIONER OCH RONDER**

5

Hjälp föräldrarna att orka och kunna vara hos sitt barn så mycket som möjligt, gärna dygnet runt.

- Delta vid rond
- Föräldrasamtal

KUNSKAP ÄR MAKT!

**1. TILLÅT FÖRÄLDRARNA VARA HOS SITT BARN DYGNET RUNT, ÄVEN VID AKUTA SITUATIONER OCH RONDER**

6

## DELAKTIGHET

Att tillåtas och att kunna vara delaktig gör att föräldrarna orkar och vill vara med sitt barn.



7

## 2. PSYKOSOCIALT STÖD TILL FÖRÄLDRARNA

- Tillåt och uppmuntra besök från släkt och vänner; de är ofta de som ger familjen mest och bäst stöd
- Sjukhuskyrkan, föräldrafika
- Kurator
- Svenska prematurförbundet

8

## 3. MINIMERA SMÄRTA FÖR BARNET

Att fysiskt separera det nyfödda barnet från sin förälder ger samma hormonella, metabola och fysiologiska reaktion som smärta

Utför, om möjligt, smärtsamma och jobbiga vårdhandlingar och procedurer då barnet vårdas hud-mot-hud

9

## 4. STÖDJANDE AVDELNINGSMILJÖ

Hjälp föräldrarna att orka och kunna vara hos sitt barn så mycket som möjligt, gärna dygnet runt och hud-mot-hud

De måste kunna vila, sova, äta, kissa, skratta, gråta...

- Påminn dem att äta...
- Dämpa ljuset och prata lågmält nattetid
- Serva dem; fråga alltid vad de behöver för att orka
- osv...

10

## 5. BARNET I EN OPTIMAL POSITION

Fördelar med flexorläge:

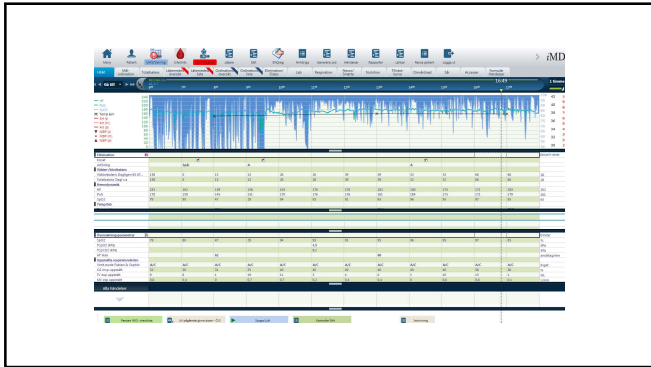
- Mindre tid i respirator
- Mindre tid i CPAP
- Mindre O<sub>2</sub>
- "Stabilare barn"
- Bättre viktökning

11

## 6. HUD-MOT-HUD KONTAKT

- Kortare vårdtid
- Mindre behov av kuvös
- Mindre risk för hypotermi
- Bättre tillväxt
- Lägre och stabilare hjärtfrekvens
- Högre och stabilare saturation
- Mindre stressade barn
- Mindre smärtrespons vid tex. provtagning

12

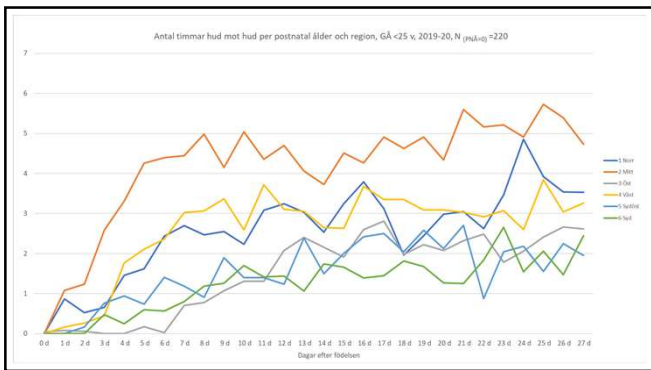


13

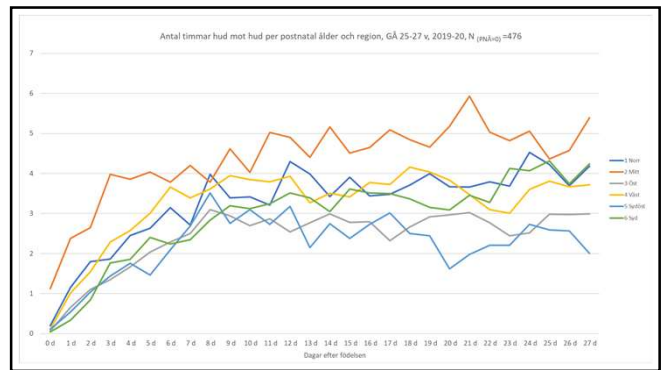
**Hud-mot-hud kontakt**  
 Underlättar mammas bröstmjölksproduktion  
 Barnet vaknar när det vill amma (mammans märker snabbt när barnet är redo)  
 Barnet kommer igång snabbare med amningen  
 Barnet får kortare värdetid

**7. STÖD FÖR ATT KUNNA PRODUCERA  
BRÖSTMJÖLK OCH AMMA**

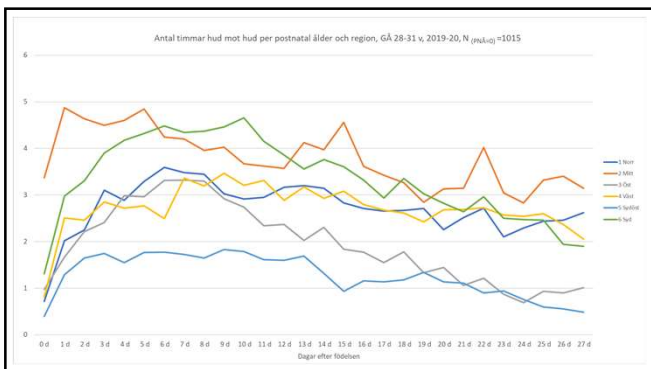
14



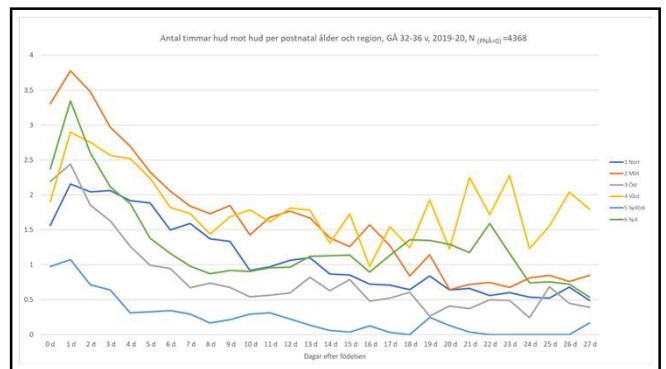
15



16



17



18

## Förslag på forskning att läsa

- Abitner L, Phillips R. The Neonatal Integrative Developmental Care Model: Advanced Clinical Applications of the Seven Core Measures for Neuroprotective Family-centered Developmental Care. *Newborn and Infant Nursing Reviews*, Volume 16, Issue 4, 2016, Pages 230-244, ISSN 1527-3369, <https://doi.org/10.1053/j.nainr.2016.09.030>.
- Boundy EJ, Dastjerdi R, Spiegelman D, et al. Kangaroo mother care and neonatal outcomes: a meta-analysis. *Pediatrics*. 2016;137(1): e20152238.
- Conde-Agudelo A, Diaz-Rossello JL. Kangaroo mother care to reduce morbidity and mortality in low birthweight infants. *Cochrane Database Syst Rev*. 2016;8:CD002771.
- Frank LS, O'Brien K. The evolution of family-centered care: From supporting parent-delivered interventions to a model of family-integrated care. *Birth Defects Res*. 2019 Sep 1;111(15):1044-1059. doi: 10.1002/bdr2.1521. Epub 2019 May 21. PMID: 31115183.
- Heinemann AB, Hellstrom-Weitas L, Hedberg Nyqvist K. Factors affecting parents' presence with their extremely preterm infants in a neonatal intensive care room. *Acta Paediatr* 2013; 102: 695-700.
- Karlsson V, Heinemann AB, Sjörs G, Nyqvist K, Ågeén J. Early skin-to-skin care in extremely preterm infants: thermal balance and care environment. *J Pediatr*. 2012;161(3):422-426.
- Maastrup R, Weiss I, Engsig AB, Johannsen KI, Jøffmann V. 'Now she has become my daughter': parents' early experiences of skin-to-skin contact with extremely preterm infants. *Scand J Caring Sci*. 2018 Jun;32(2):545-553. doi: 10.1111/scs.12478. Epub 2017 Aug 20. PMID: 28851054.
- Roud JM, Kuhn P, Lopez Maestri M, Maastrup RA, M Sanchez D, Westrup B, Szun J. Eight principles for patient-centred and family-centred care for newborns in the neonatal intensive care unit. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed*. 2017 Jul;102(4):F364-F368. doi: 10.1136/archdischild-2016-312180. Epub 2017 Apr 18. PMID: 28420745.
- Ågeén J. Using skin-to-skin contact for thermal control in very and extremely preterm infants must optimise heat exchange in order to maintain body temperature. *Acta Paediatr*. 2020;109(4):647-648.