

Hud-mot-hud-vård

[Vad] är hud-mot-hud-vård?

Hud-mot-hud-vård på den neonatala intensivvårdsavdelningen är en metod där den nakna bebisen hålls nära intill mammans (eller en annan vårdnadshavares) hud under minst en timmes tid. Det här kan man börja tillämpa så snart spädbarnet har tillräcklig fysisk stabilitet efter födseln, och det gäller även spädbarn med extremt låg vikt och ventilerade spädbarn.¹⁻³

Världshälsoorganisationen rekommenderar tidig, kontinuerlig och långvarig hud-mot-hud-vård för spädbarn på neonatala intensivvårdsavdelningar (kallas även Kangaroo Mother Care eller KMC). Allra bäst är när hud-mot-hud-vården sker kontinuerligt (hudkontakt under hela dagen), men när det inte är möjligt rekommenderas att man varvar hud-mot-hud-vård med tid tillsammans med vårdnadshavaren och tid i en strålningsvärmare eller kuvös.¹

[Varför] är hud-mot-hud-vård viktigt?

Regelbunden hud-mot-hud-vård underlättar för spädbarnets övergång från enteral till oral matning och ger möjlighet till icke näringsmässig sugning (NNS, dvs där barnet suger på bröstet utan att dricka mjölk) på ett tidigt stadium. Det här leder till markant längre och mer förekommande uteslutande amning.⁴⁻⁶ Resultatet blir också att volymen utdriven mjölk ökar avsevärt under och efter hud-mot-hud-vården.⁷

Utöver de förbättrade amningsresultaten upprätthåller hud-mot-hud-vården barnets värmereglering, den minskar mammans stressnivåer och styrker mamman i sin föräldraroll.^{4,8}

[Hur] ska det implementeras?

Utveckla/granska rutiner som:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Föreskriva hud-mot-hud-vård för alla spädbarn med tillräcklig fysisk stabilitet, mot beaktande av följande rekommendationer: | <input type="checkbox"/> Dokumentera tillfällena och specificera frekvens, varaktighet och orsaker till att rutinen inte genomfördes | <input type="checkbox"/> Hantera besöksrutiner för att stödja tillgång till neonatala intensivvårdsavdelningen |
| <input type="checkbox"/> Oavbruten hud-mot-hud-vård i minst 60 min | <input type="checkbox"/> Regelbundet utbilda personal om vikten och fördelarna med rutinen | <input type="checkbox"/> Se till att det finns utrymme, bekväma stolar och avskärmingar |
| <input type="checkbox"/> Rutinen genomförs vid varje besök från föräldrarna och mer än en gång om dagen | | <input type="checkbox"/> Underlätta för amning under eller direkt efter hud-mot-hud-vården |
| <input type="checkbox"/> Spädbarn får tillfälle till icke näringsmässig sugning under hud-mot-hud-vården vid behov | | |

[Hur] ska granskningen ske?

Strategier för att mäta bästa rutin inkluderar granskning av:

- Procentandel spädbarn som får hud-mot-hud-vård minst en gång om dagen.
- Daglig frekvens och varaktighet av hud-mot-hud-vården.
- Skäl till icke-optimalt tillhandahållande av hud-mot-hud-vård.

Utvärdera journaler månatligen:

- Lyfter fram nya framsteg och kan förstärka motivationen inom organisationen för att fortsätta med kvalitetsförbättrande åtgärder.
- Visar var förändringar fortfarande behövs och möjliggör implementering av ytterligare utbildning för personalen för kontinuerlig förbättring av de kliniska rutinerna i rätt tid.
- Gör det möjligt att identifiera och ta itu med hinder.