

Glukoslösning peroralt, smärtlindring vid procedursmärta, VO BUS och VO KS

Innehåll

Syfte och omfattning.....	1
Allmänt	1
Ansvar och roller	1
Beskrivning.....	1
Plan för kommunikation och implementering	2
Dokumentinformation	2
Referenser.....	2

Syfte och omfattning

Syftet med rutinen är att säkerställa att nyfödda erhåller adekvat smärtlindring med glukoslösning vid smärtsamma procedurer. Gäller inom VO BUS och VO KS, Gävleborg.

Allmänt

Peroral glukoslösning har i studier visat sig ha effekt på lindrig till måttlig smärta och/eller stress hos underburna och fullgångna nyfödda barn, samt på barn upp till 3 månaders ålder. Verkningsmekanismen är inte helt klar men sannolikt verkar glukoslösningen lokalt i munhålan och svalgväggen via receptorer i slemhinnan som påverkar bland annat endogena opiatsystem. Nedsvält glukos har således ingen smärtlindrande effekt.

Det har diskuterats men det finns idag inga studieresultat som ger belägg för risk för hyperglykemi, NEC (necrotiserande enterokolit) eller andra biverkningar vid måttlig användning (< 10 g/dygn). Försiktighet bör dock iakttas till de allra minsta prematurfödda barnen och till barn i respirator bland annat pga. risk för hosta, ulkning med desaturation till följd.

Ansvar och roller

Läkare ansvarar för ordination av provtagning och undersökningar.

Omvårdnadspersonal ansvar för att ge smärtlindring inför smärtsamma procedurer som t.ex. provtagning, PVK sättning och ROP undersökning enligt gällande rutin.

Beskrivning

Dosering

- Glukoslösning 300 mg/ml användes.
- Underburna barn (födda före gv 37+0): max 0,5 ml.
- Fullgångna: max 1,0–2,0 ml.
- Administreras i små uppdelade doser. Dosen kan upprepas vb.

Praktisk handläggning

- Glukoslösning ges per oralt via steril spruta.
- Märk sprutan med etikett "Glukos 300mg/ml".
- Börja ge glukoslösningen ca 2 minuter före planerad procedur.
- Sträva efter att barnet har något att suga på under hela proceduren.
- Ges även om barnet fått EMLA eller är nymatat.
- Glukoslösningen skall inte användas som allmän tröstmetod.
- CPAP behandling utgör inget hinder för att ge glukoslösning.

Plan för kommunikation och implementering

Implementeras via vårdutvecklingsmöten och APT.

Dokumentinformation

Framtaget av vårdutvecklare neonatalavdelning 107, Gävle.
Granskare David Skog öl/MSL neonatalvården, Gävle, BUS.

Referenser

Dokumentnamn
Riktlinje Glukoslösning peroralt, 95 F. 2015-05-21.
Nationella riktlinjer för prevention och behandling av smärta i nyföddhetsperioden, 2009. www.svenskbarnsmartforening.se/svenskbarnsmartforening/dokument/nyfoddhetssmarta.pdf