

A night photograph of a cityscape with a bridge and mountains, overlaid with a green aurora borealis. The text is centered in the upper half of the image.

**Årsaker til innleggelse i en
nyfødtavdeling hos barn i alderen 4-28
dager - et 8-års materiale.**

**Kristine Gundersen
Medisinstudent UiT**

Regionalt Perinataalkurs Tromsø 28.april

■ Liggetiden på sykehus for barselkvinner har gått kraftig ned ■ Jordmødrene kaller situasjonen for dramatisk

Barsel er en salderingspost

OPPFØLGING: Kvinner og barna deres skrives ut etter to døgn, uten oppfølging fra jordmor den første uken. Det fører til dehydrerte barn og ammonedgang, ifølge jordmødre.



Frida Holthe Gullstad (fotot og tekst) i Trondheim

HELSE

Barseltiden har blitt en salderingspost i mange år. Det betyr at en veldig høy prosent av barna blir dehydrerte, og det betyr at mange barn blir innlagt på sykehus. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

18 etter 24 timer

Helsemyndighetene kan utvetydig se barselkvinner og barn som en risiko for dehydrering. I følge barselkvinnerne, som har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, er barna dehydrerte og har ammonedgang.

– Vi er veldig på det daglige barseltid i utgangspunktet, og barna er dehydrerte, sier Frida Holthe Gullstad i Trondheim. Hun er jordmor og har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen.

Får ikke hjemmedeakt
– Det er svært sjelden at barn blir innlagt på sykehus, sier Frida Holthe Gullstad. Hun er jordmor og har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen.

PARTEI

Barselkvinner: Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

barselkvinnerne får barselkvinnerne utskrevet fra sykehuset etter to døgn, uten oppfølging fra jordmor den første uken. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

De to barselkvinnerne gir barna ammonedgang, og barna er dehydrerte. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

Skole for mor og barn

I 2011 ble Helsemyndighetene utvetydig på at barselkvinner og barn som en risiko for dehydrering. I følge barselkvinnerne, som har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, er barna dehydrerte og har ammonedgang.

– Vi er veldig på det daglige barseltid i utgangspunktet, og barna er dehydrerte, sier Frida Holthe Gullstad i Trondheim. Hun er jordmor og har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen.

– Det er svært sjelden at barn blir innlagt på sykehus, sier Frida Holthe Gullstad. Hun er jordmor og har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen.



NOOT I BAR: Nå behandles barna Torild Nilsen (64) fotslike i hjertelidelse på sykehuset søndag 13. januar og ble tatt tilbake til hjemmet på tirsdag 15. januar 2013.

Tallene for barselkvinner og barna deres utskrivning er dramatisk. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Det er svært sjelden at barn blir innlagt på sykehus, sier Frida Holthe Gullstad. Hun er jordmor og har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Det er svært sjelden at barn blir innlagt på sykehus, sier Frida Holthe Gullstad. Hun er jordmor og har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Det er svært sjelden at barn blir innlagt på sykehus, sier Frida Holthe Gullstad. Hun er jordmor og har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Det er svært sjelden at barn blir innlagt på sykehus, sier Frida Holthe Gullstad. Hun er jordmor og har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen.

– Tårene bare trillet

Hun har allerede rukket å få sønn og til familien, men likevel er hun i gang med å bli ferdig med oppfølgingen til sønnen, og til familien også.

Får til i to dager

På St. Olavs har sykehuset vært et hektisk arbeidsplass. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.



2,5 DØGN: Torild og hjertelidelse i hjertet ved St. Olavs hospital.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.

– Barselkvinnerne har vært på sykehus i 18 timer etter fødselen, og barna er dehydrerte og har ammonedgang. Dette kan gi et overpressortilstand, som kan være farlig for barna.


EN VERDEN UTEN ATOMVÅPEN ER MULIG
1000 ATOMVÅPEN PÅ TIDEN - OG MED LEM I ÅR
1700 ATOMVÅPEN PÅ TIDEN - OG MED LEM I ÅR
1700 ATOMVÅPEN PÅ TIDEN - OG MED LEM I ÅR

NRK HORDALAND

4-4-2 Brann



Språkspalten

Webkamera





RSS 

Tips oss

Nett-TV


Vestlandsrevyen 18:40 Vestlandsrevyen 20:55 TV-arkiv 

Nettradio

Morgensending Føremiddagssending Hordaland i dag P1 Hordaland 

VÊRET

I morgon kl. 13:

 [Bergen](#) 6° [Finse](#) 2° [Hellesøy](#) 6° [Mongstad](#) 6°

Babyer i Bergen sulter



Stadig flere babyer i Bergen sliter med å få nok næring.

Foto: Colourbox

Stadig flere nyfødte i Bergen må tilbake til sykehuset etter fødselen på grunn av alvorlig dehydrering.



NORSK
SYKEPLEIERFORBUND

Fylkeskontor ▾

Faggrupper ▾

Arbeidssted ▾

HOVEDMENY ▾

[Forside](#) > - Liggetida på barse..

- Liggetida på barse er redusert til mindre enn minimum

Av NSF, 30.01.2014



- I dag er liggetida på barse redusert til et minimum og etter min mening mindre enn det, skriver jordmor og NSF-medlem Ingeborg Drejer Thomassen i [Romsdals Budstikke](#).

Det er færre barn som fullammes ved to ukers alder nå enn i 2006. I november i fjor, kom det frem i **Aftenposten** at ammestatestikken i Norge jevnt over har gått ned i løpet av de siste årene. Tallene var basert på en ny norsk undersøkelse, og resultatene satte igjen fart på diskusjonen om ammehjelp, og hvordan mange mødre føler seg altfor presset til å mestre ammingen.

For når man har maksimalt tre døgn med støtte på barsel før man blir sendt hjem, er det ikke overraskende for meg at all veiledningen og rådene som må skvises inn i de få døgnene oppleves som «press» og mas.



Innhold

- Bakgrunn
 - Barsel
 - Liggetid
 - Nasjonale retningslinjer
 - Amming
 - Vanligste årsaker til innleggelse
 - UNN Tromsøs prosedyrer
- Mål med studien
- Materiale og metode
- Resultater
- Konklusjon

Barsel

- "Barsel"= "barns-øl"= gilde ved et barns dåp/gilde etter et barns fødsel
- Barseltiden(puerperiet):
 - Ca.6 uker, homeostase.
 - 6-ukers ktr. lege(vår tids rituelle markering)
 - Sårbar tid
- Barselomsorgens utvikling:
 - Stor forandring siste 60 år(fødselshjelpens utvikling)
 - 1825-1829: Fødestiftelsen i Christiania. Dødelighet høy, 4/6 døde av barselfeber. Hjemmefødsler.
 - 1920: Tre fødeinstitusjoner(Oslo, Bergen, Trondheim)
 - → 1970 200 fødeinstitusjoner
 - → i dag ca.50 igjen.

Liggetid

- 1950åra: 14 dgr
- 1960- åra: Ikke < 8 døgn(hvile)
- 1970- åra: Barn på rommet
- 1985: 6 dgr/5 dgr
- 1990= 4-5 døgn
- Nå/2016= "drive-through-deliveries" 1-3 dager, barselhotell
- Medført bekymringer om omsorgen er like god

Nasjonale retningslinjer

- 2014: Første retningslinje fra Helsedirektoratet, "Nytt liv og trygg barseltid for familien".
- Før dette ulik praksis
- Fortsatt ingen definisjon for hva som regnes som kort liggetid → sannsynligvis fortsatt ulikt fra foretak til foretak.
- Anbefalingen er individuell tilpasning i samråd med kvinnen
- Planlegges allerede 4-24 t etter fødsel, men amming/flaskemating skal være godt etablert(evt. oppfølging dit de kommer)
- Hjemmebesøk av "kommunejordmor" innen 1.-2.døgn/3.døgn (+evt. 1 til).
 - Opp mot 50% gjennomfører ikke → flere reinnleggelser?
- Mange US/tiltak før utreise på denne korte tida. Babyboom sommer.

Amming

- Liggetid ned, ammefrekvens opp!
- Morsmelkerstatning topp på 60-tallet → nedgang
- Nå ca.80% som ammer \geq 3 mnd.
- Går ned etter hjemkomst → flere spedbarn innlegges med dehydrering?
- WHO anbefaler morsmelk/aming som eneste ernæring de første 6 mnd.

Vanligste årsaker til innleggelse

- Gulsott
- Dehydrering(for stort vekttap, sen innhenting av f.vekt)
- Spise-/amme-vansker
- Infeksjoner

- Studie fra Haukeland: Signifikant økning i reinnleggelser pga dehydrering for hvert år mellom 2002-2008
 - (liggetid ned fra 3,5 til 2,7 døgn).
- Annen studie: Barn av 1.gangsfødende, høy fødselsvekt, sectio, protrahert fødsel, lav Apgar → sein ammestart → innlagt pga dehydrering

UNN Tromsø sine prosedyrer

- Egne retningsgivende prosedyrer(fra de nasjonale)
- Opplæring i "mor-barn-vennlig sykehus"
- Forpliktet til å holde seg oppdatert, jfr Hpl.
- Seleksjon ved innkomst(risiko/normal) som følger hele forløpet + poliklinisk oppfølging
- Samarbeid med Tromsø kommune, jordmorsenter tilknyttet en forsterket helsestasjon. Ansatt ved UNN.
- -13: Reduksjon i antall sengeplasser på barselavdelingen fra 18→13 + 3 obs.senger

Mål med studien

- Undersøke om økt fokus på tidlig utskrivelse fra fødebarselavdelingen, har ført til økt antall reinnleggelser av nyfødte i alderen 4-28 dgr, innlagt fra hjemmet, til Nyfødtavd., UNN Tromsø
 - for perioden 01.01.07 - 31.12.14
- Identifisere årsaker til reinnleggelse
- Endringer i antall reinnleggelser i de to 4-årsperioder?
 - 2007-2010
 - 2011-2014

Materiale og metode - 1

- Retrospektiv US
- Inklusjonskriterier: Alle barn som ble reinnlagt etter 72 timers alder og frem til de var fire uker gamle (4-28 dager). Perioden 01.01.07-31.12.14.
- Standardisert sett med data innhentet fra Neonatalprogrammet(Database Nyfødt Intensiv, UNN Tromsø) og EPJ(DIPS)
 - Både mor og barn

Materiale og metode - 2

- Opplysninger hentet ut og registrert:
 - Antall spedbarn innlagt og hovedårsak/årsaker til innleggelsen.
 - Barna: Kjønn, gestasjonsalder, fødested, alder ved innleggelse, fødselsvekt-, -HO og lengde, Apgar, vekttap, spisemåte og ernæring, diagnostikk og prosedyrer, behandling, utreise- vekt/lengde/HO
 - Mor: Alder, sivilstatus, nasjonalitet, paritet, gravida, type svangerskap, fødselsmåte, stimulantia, legemidler, psykiske lidelser og oppfølging.
 - Liggetid ved barsel/barselhotell (ikke tatt hensyn til disse to)
- I tillegg: Postsekretær/seksjonsleder for å uthente rapporter over liggetiden de har registrert i de aktuelle år for studien.

Resultater - 1

Liggetid

- MFR 17 785 levendefødte i UNN sitt opptaksområde 2007-2014.
 - 285 spedbarn tilfredstilte inklusjonskriteriene(reinnlagt dag 4-28)
 - Periode 1 144: nyfødte.
 - Periode 2 141: nyfødte.
 - Ingen forskjell mellom kjønn(>gutter).
- Liggetid Barsel (alle barn i 8-årsperioden): Ingen klar reduksjon, gjennomsnitt ca.3 dager liggetid
- Liggetid Barsel for 285 barn inkludert i vår studie:
 - Periode 1: 3,7 (2,2) dager
 - Periode 2: 3,8 (2,3) dager
- Kun 68/285 (23%) av de som ble reinnlagt hadde hatt barsel-liggetid ≤ 2 dager
- Kun barn født ved UNN Tromsø(n= 181):
 - Periode 1: Reinnlagt 93/6469 (1,4%)
 - Periode 2: Reinnlagt 88/5691 (1,5%) (ingen forskjell)

Resultater – 2

Barna

- Årsaker til innleggelse:
 - Omtrent de samme i de to periodene.
 - Spiseproblemer(vanligst)
 - Noen flere med gulsott og apnè/pustebesvær i første periode.
- Barnas fødselsopplysninger: Ingen forskjeller, ingen premature, 7 vs 8 overtidig.
- Ingen tvillinger i første periode, 3 i andre.
- Stor andel født ved UNN Tromsø(ikke tatt hensyn til seleksjon). Ingen forskjell når man bare så på Tromsø.

Resultater – 3

Mødrene

- Kun liten andel enslige mødre.
- Gj.snittlig alder mor 1,4 år lavere i første periode.
- Ca.50% ikke barn fra før, 2/3 tidligere vært gravid.
- Antall sectio økte %-vis, ikke signifikant
- Signifikant reduksjon i antall røykende mødre under svangerskapet i 2. fireårsperiode 😊
 - $p=0,001$. Fra 28 til 10 (19,4% vs 7,1%)
- Mastitt, såre brystvorter, psykiske lidelser og oppfølging før innleggelse var vanskelig.

Resultater – 3

Reinnleggelsen

- Ingen forskjell i alder ved innleggelse hos spedbarna
 - 4-8 dagers alder var hyppigst
- De fleste innlagt fra hjemmet eller fra annet sykehus/fødestue.
 - → de aller fleste ø-hjelp
- I begge perioder overflyttet 12 barn fra føde- barseel til Nyfødt Intensiv
- 2/3 kun morsmelk – ikke signifikant økning fra 1. til 2.periode
- Begge perioder: Ca.50% ikke nådd igjen fødselsvekt
- Liggetid ved reinnleggelse var rundt 4 døgn i begge perioder
 - (4,5 vs 3,8 døgn) (de fleste til hjemmet)
- Flere prosedyrer. Bruk av antibiotika likt.
- Ikke endring i ammefrekvens fra innleggelse til utskrivelse.

Svakheter

- Studien delvis gjennomført samtidig med at sengeantall på barsel gikk ned.
 - Hadde vært enda bedre å sammenligne 2014-2017 😊
- Data på liggetid var delvis utfordrende å få kvalitetssikret

Konklusjon:

- Økt fokus på tidlig hjemreise fra barsel førte i denne studien ikke til økt antall reinnleggelser til Nyfødt Intensiv
 - Lik andel (ca. 1,5%) i de to periodene 2007-2010 og 2011-2014
- Vanligste årsaker til reinnleggelse samme som angitt av Helsedirektoratet
 - Spiseproblemer med vekttap/dehydrering, infeksjon, gulsott.
- Reduksjon i andel røykende kvinner i perioden 2011-2014 sammenlignet med 2007-2010.

Konklusjon og diskusjon

- Nye faglige retningslinjene for barselomsorgen ble publisert april - 14.
 - Kun de siste 9 mnd. av det siste året i studien påvirket.
- Liggetid hos barn som ble reinnlagt var lenger enn gjennomsnittlig liggetid for barn på barsel i samme periode.
 - Individuelle vurderinger, beholdt risikobarn lenger?
 - Kun 68 av 285 spedbarn som ble reinnlagt hadde liggetid ≤ 2 døgn på Barsel
- **Studien viser at tidlig utskrivelse fra barsel, slik det ble praktisert i studieperioden, ikke viste en trend mot økt antall reinnleggelser på Nyfødt Intensiv.**