

Barsel - Nyfødt, ernæring og vektkontroll

D52389

Utgave:
1.00

Gjelder fra:
13.03.2023

Side 1 av 3

Hensikt og omfang

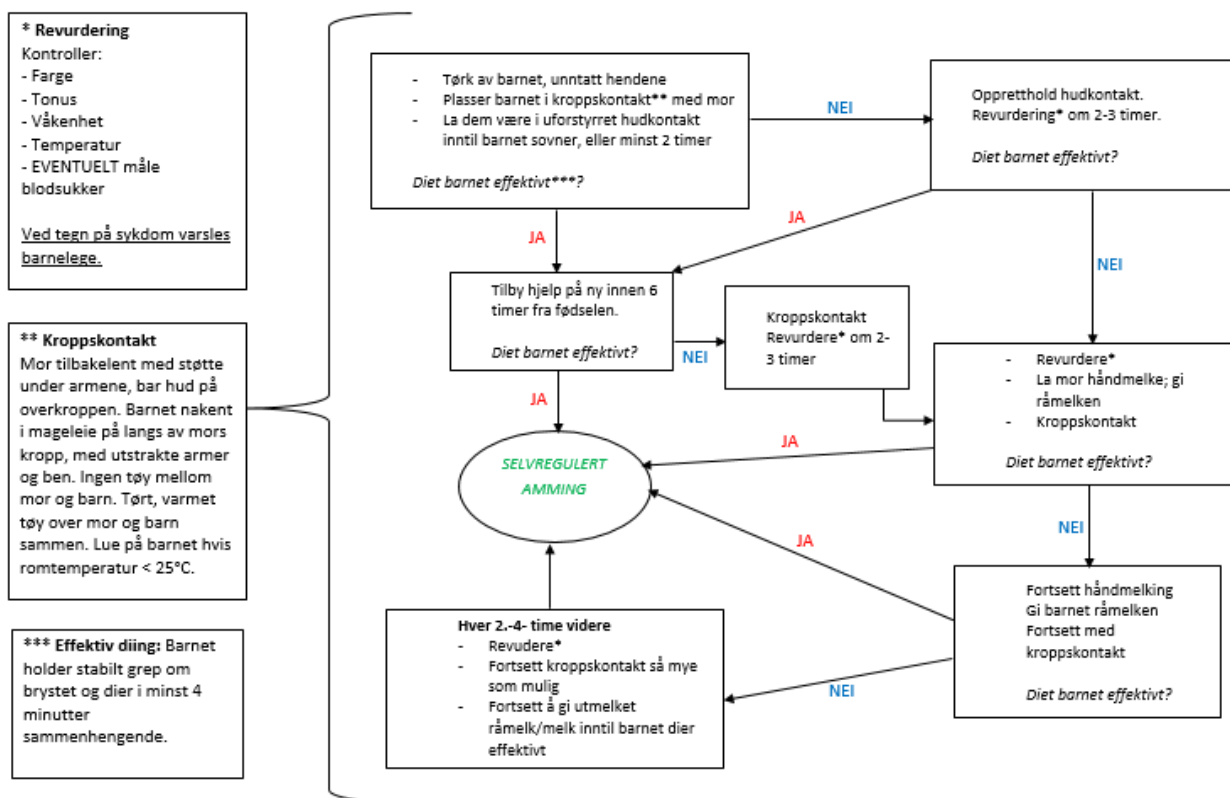
- Sikre tidlig ammestart og tilvekst hos nyfødte barn i henhold til 10 trinn for vellykket amming
- Sikre forsvarlig oppfølging av nyfødte med vekttap >10%
- Unngå unødig bruk av morsmelkerstatning
- Gjelder for nyfødte barn fra gestasjonsalder 37+0

Ansvar/målgruppe

- Helsepersonell på føde- og barselavdelinger

Handling

Ammeoppfølging første levedøgn



- Gi informasjon om måltidshyppighet de første dagene, følg [Ammeprosedyre](#)
- Observer barnet tidlig gjennom et helt måltid. Vurder og korrigjer sugetak og ammeteknikk ved behov.
- Barnet nettoveies 2. dag etter fødsel, deretter daglig under oppholdet

Normal vektutvikling

- Akseptabelt vekttap de 3 – 4 første døgn er ca 10 % av fødselsvekt
- Fødselsvekten vil vanligvis tas igjen i løpet av 8 - 9 dager, og skal nås innen ca. 14 dager
- Vektkontroll før og etter amming er ikke anbefalt da melkemengde, fett- og næringsinnhold vil variere fra måltid til måltid

Risikofaktorer for dårlig vektutvikling

Barn	Mor
- Prematuritet <37 uker	- Førstegangsfødende
- Lav Apgar score	- Overvekt
- Fødselsvekt >4500g	- Diabetes
- Fødselsvekt <2500 g	- Røyking/snus
- Gulsott	- Keisersnitt
- Infeksjon	- Langvarig fødsel
- Misdannelser/syndromer	- Bruk av smertestillende under fødsel
- Sugsvake barn	- Visse medikamenter og sykdommer som kan føre til liten melkeproduksjon
- Bruk av morsmelkerstatning	

Ved vekttap > ca 10 %

- Kontroller måltidshyppighet
- Observer barnet tidlig gjennom et helt måltid. Vurder og korrigjer sugetak og ammeteknikk ved behov, se [Skjema for strukturert ammeobservasjon](#)
- Mor anbefales hyppig amming, ca annenhver time, for å øke melkeproduksjonen (økedag). Dersom barnet ikke vil suge så ofte benyttes pumping i tillegg for å stimulere brystet ofte nok.
- Forsøk ev. hjelpebryst
- Bidra til praktisk avlastning så mor kan spise og hvile mellom barnets måltider
- Vurder mor/barns behov for forlenget opphold i avdelingen, gjør ev. avtale om tidlig vektoppfølging ved helsestasjonen eller barsel/ammepoliklinikk etter utreise
- Ved tidlig hjemreise, følg prosedyre [Barsel - Tidlig hjemreise etter fødsel](#)

Nettovekt

- Nettovekt registeres 2. dag ca. 48 timer poliklinisk i avdelingen. Vekten noteres som utreisevekt.
- Ved dårlig ammeerfaring, ammeproblemer og hos førstegangsfødende, skal barnet nettoveies igjen på 3.- 4. dag avhengig av problemstillingen. Vektkontroll til og med 4. dag er barselavdelingens ansvar. Ved lang reisevei; kontakt aktuell helsestasjon og sikre vektkontroll innen 1-2 dager etter tidlig hjemreise.
- Det er ikke nødvendig med vektkontroll på barsel etter tidlig hjemreise hos flergangsfødende med god ammeerfaring, og som ikke har ammeproblemer. Foreldrene skal være oppmerksomme på barnets trivselstegn og følge rutiner for vektkontroll på helsestasjonen. Nettovekt av alle nyfødte tas 2. dag + hjemreisedag. Nettovekt gjøres i hovedsak på dagtid, helst før kl. 12.00.
- Dersom barseloppholdet forlenges, skal barnet nettoveies daglig

Referanser

[SI/17.24-01](#)

[SI/17.24-09](#)

[SI/17.28.03.24-07](#)

[SI/17.29-44](#)

[Ammeprosedyre](#)

[Barsel - Tidlig hjemreise etter fødsel](#)

[Pasientinformasjon - Tidlig hjemreise fra barselavdelingen](#)

[Barsel - Tidlig hjemreise etter fødsel, sjekklister](#)

FHI 2022. Skjema for strukturert ammeobservasjon. [Internett]. [Oppdatert 05.01.2023, hentet 08.03.2023]. Tilgjengelig fra:

<https://www.fhi.no/contentassets/579d5df66a744a39a1d09c7394cf4005/skjema-for-strukturert-ammeobservasjon.pdf>