

RIKSHANDBOKEN BARNHÄLSOVÅRD

Hälsoundersökning 4 veckor – snabbguide för läkare på BVC

Titta igenom journalen innan besöket. Behov av uppföljning från BB eller tidigare besök? Läs förlossningsjournalen (FV2). Stäm av med BHV-sjuksköterskan.

Inled varje besök med att efterfråga nuläge och vilka frågor och funderingar som vårdnadshavarna har med sig. Vanliga frågor är om mående, sömn, nutrition, avföring, barnsäkerhet, barnets aktivitet och färdigheter. Titta på samspelet mellan barn och föräldrar.

Använd undersökningen hälsofrämjande. Betona barnets färdigheter och föräldrars interaktion med barnet. Vägning, mätning och bedömning av barnets tillväxt ingår alltid.

Vad ska undersökas?	Förväntat	Avvikelser
Allmänt intryck	Pigg, välmående	Slö, allmänpåverkad, skrikig Stigmata
Utveckling	Rör armar och ben liksidigt Fixerar och följer boll med blicken	Asymmetriska rörelser Utebliven blickkontakt
Hud	Rosig utan hudförändringar	Ikterisk, kraftigt röd eller blek Hudförändringar
Tonus och reflexer	Normal tonus Moro-, handgrip- och tågripreflex ua	Hypo- eller hyperton Uteblivna eller stegrade reflexer
Lungor	Lugnt andningsarbete Biljud kan förekomma	Ökat andningsarbete, indragningar Slembiljud eller ronchi
Hjärta och femoralispulsar	Rena hjärtljud Tydlig femoralispuls	Blåsljud Cyanos Uttalad takykardi Avsaknad av femoralispulsar
Mage	Mjuk och oöm buk	Uppspänd buk. Perkutera och lyssna på tarmljud vb. Palpabla resistenser Kladdig navel med rodnad runt. Navelbräck Navelgranulom

Genitalier	Nedstigna testiklar Öppen slidöppning	En eller båda testiklar kan inte palperas i pungen eller föras ner Hypospadi Stängd slidöppning eller annan avvikande anatomi Klitorishypertrofi Resistenser
Höfter	Stabila	Instabilitet. Asymmetriska hudveck. Sidoskillnad avseende abduktion eller abduktion mindre än 80–90 grader bilateralt.
Skalle	Symmetrisk skallform Öppetstående fontanell	Avvikande skallform. Buktande eller insjunken fontanell Uppdrivna suturer
Rygg och extremiteter	Rak rygg	Kraftig kurvatur av ryggraden Grop i korsryggen Avvikande anatomi i extremiteter
Ögon	Röd ögonbottenreflex bilateralt Blek ögonvita Skelning får förekomma men inte konstant.	Grå eller utebliven ljusreflex Ikteriska sclerae Röda, kladdiga ögon Nystagmus. Konstant skelning
Mun	Hel gom	Gomspalt Stramt tungband Beläggningar

Dokumentera och tag ställning till behov av vidare åtgärd.

Vaccinationer

Har BHV-sjuksköterska eller förälder funderingar inför rotavirusvaccination vid sex veckor?

Har förälder haft medicinering under graviditet som har betydelse för tidiga levande vaccin?

Avsluta besöket med att betona det normala. Vid avvikelser - förklara det som kan leda till uppföljning eller remiss.

Se också filmen [DFD - Hälsobesök för 4-veckors spädbarn på BVC \(mediaflowpro.com\)](https://www.mediaflowpro.com)

Författare: Charlotte Nylander, barnhälsovårdsöverläkare region Sörmland och

Mireille Lindeman, barnhälsovårdsläkare region Västmanland

Granskare: Maria K Jansson, barnhälsovårdsöverläkare region Västra Götaland

Publicerad: 2024-05-07