

# RIKSHANDBOKEN BARNHÄLSOVÅRD

## Hälsoundersökning 4 veckor – snabbguide för läkare på BVC

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

<b>Genitalier</b>	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
<b>Höfter</b>	Stabila	Instabilitet. Asymmetriska hudveck. Sidoskillnad avseende abduktion eller abduktion mindre än 80–90 grader bilateralt.
<b>Skalle</b>	Symmetrisk skallform Öppetstående fontanell	Avvikande skallform. Buktande eller insjunken fontanell Uppdrivna suturer
<b>Rygg och extremiteter</b>	Rak rygg	Kraftig kurvatur av ryggraden Grop i korsryggen Avvikande anatomi i extremiteter
<b>Ögon</b>	Röd ögonbottenreflex bilateralt Blek ögonvita Skelning får förekomma men inte konstant.	Grå eller utebliven ljusreflex Ikteriska sclerae Röda, kladdiga ögon Nystagmus. Konstant skelning
<b>Mun</b>	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