

VANLIGA PEDIATRISKA PREHOSPITALA TILLSTÅND

TIPS, TRIK O STATE OF THE ART

FREDRIK HUGOSSON

AMBULANSLÄKARE

DONATIONSANSVARIG LÄKARE

**SPECIALISTLÄKARE, ANESTESI OCH
INTENSIVVÅRD**

**DROTTNING SILVIAS BARN- OCH
UNGDOMSSJUKHUS**

IKON HJÄLTE VÄRLDSMÄSTARE SUPERTREVLIG..... HALVTALANG TILL MAKE ENLIGT FRUGAN

DE TVÅ VIKTIGASTE FAKTORERNA MAN SKA TÄNKA PÅ NÄR MAN BEDÖMER DET SJUKA BARNET PREHOSPITALT

✦ 1. FÖRÄLDRARNA !!!

✦ 2. BLÖJAN !!!

FÖRÄLDRAR

- ✦ BESKYDDANDE
- ✦ OROLIGA
- ✦ ÄRGA
- ✦ TREVLIGA
- ✦ KÄNNER SITT BARN BÄST





BLÖJAN - VIKTIG FAKTOR NÄR JAG BEDÖMER DET LILLA BARNET

- ✦ VÄTSKESTATUS I KROPPEN
- ✦ LUKTAR FRÄNT ? ANNORLUNDA ?
- ✦ VARNING KRÄKNINGAR OCH ELLER DIARRÉ TILLSAMMANS MED TORR BLÖJA
- ✦ LÅGT BLODTRYCK
- ✦ EVENTUELLT T.O.M. HJÄRTSVIKT

KORTARE AVSTÅND MELLAN
INRE ORGAN- TRAUMAASPEKT

MJUKT SKELETT - EJ KALCIFIERAT

NÄSANDARE (6 MÅN), STOR TUNGA/
MUNHÅLA

MINDRE SYRGASRESERVER, MJUKA
LUFTVÄGAR

MINDRE SUBCUTANT FETT

KOMPENSERAR BÄTTRE KONTRA VUXNA



FEBERKRAMPER

- ✦ OMOGET
TEMPERATURCENTRUM
- ✦ MUTATION I GABA-RECEPTORN
?
- ✦ PANIK / STRESS HOS
FÖRÄLDRAR
- ✦ NÄSTAN ALLTID TERMINERADE
VID ANKOMST
- ✦ BEH MED PARACETAMOL OCH
IBUPROFEN
- ✦ IN TILL SJUKHUS,
INFORMATION SAMT BEH EV
BAKOMLIGGANDE ORSAK



Ibuprofen

Kg	Mixtur 20 mg/ml	Supp	Tablett
7-10	3,5ml x 3	60 mg x 4	
11-14	5 ml x 3	125mg x 3	200mg x 3
15-19	7,5 ml x 3	125mg x 4	200mg x 4
20-24	10 ml x 3	185mg x 3	300mg x 3
25-29	12,5 ml x 3	185mg x 4	300mg x 4
30-34	15 ml x 3		400mg x 3
> 35	20 ml x 3		400mg x 3

Paracetamol

Vikt Kg	Uppladdningsdos			Underhållsdos (3-5 dagar)		
	Mixtur 24 mg/ml	Tablett	Supp	Mixtur 24 mg/ml	Tablett	Supp
3	2,5 ml		60 mg	2,5 ml x3		60mg x 3
4	3,5 ml		60 mg	3,5 ml x3		60 mg x 4
5	5 ml		125 mg	4 ml x 4		125 mg x 3
6-8	7 ml		250 mg	5 ml x 4		125 mg x 4
9-12	12 ml		310 mg	7,5 mlx4		185 mg x 4
13-15	16 ml		500 mg	11 mlx4		250 mg x4
16-19	20 ml	500 mg	625 mg	13 ml x 4	250 mg x 4	310 mg x 4
20-24	25 ml	500 mg	750 mg	17 ml x 4	500 mg x 3	375 mg x 4
25-30	30 ml	750 mg	1000 mg	21 ml x 4	500 mg x 4	500 mg x 4
31-34	40 ml	1000 mg	1250 mg	25 ml x 4	750 mg x 3	625 mg x 4
35-42	40 ml	1000 mg	1250 mg	30 ml x 4	750 mg x 4	750 mg x 4
43-50	50 ml	1250 mg	1500 mg	35 ml x 4	1000 mg x 3	875 mg x 4
50-70	60 ml	1500 mg	2000 mg	40 ml x 4	1000 mg x 4	1000 mg x 4
> 70	80 ml	2000 mg	2000 mg	40 ml x 4	1000 mg x 4	1000mg x4

Ansvariga för ordinationsförslagen: Stefan Nilsson, barnsjuksköterska;
Christiane Garnemark, barnläkare; Philipp Mittermaier, barnanestesiolog

ALLERGISKA REAKTIONER

ALLERGISKA REAKTIONER

- ✦ STORT SPEKTRUM, SMÅ SÖTA ERYTEM TILL HOTANDE LUFTVÄG
- ✦ GRUNDBEHANDLING: ANTIHISTAMIN, CORTISON SAMT ADRENALIN
- ✦ ALLTID IN TILL SJUKHUS
- ✦ CIRKULATORISKT INSTABIL → PVK / INTRAOSSEÖS

Behandling lättare reaktioner

- T. Betapred 0,5 mg , 8st <10 kg, 10 st >10 kg,
- Mixtur Acrius, 0,5 mg/ml, 2,5 ml, till **barn <6 år**

T Tavegyl 1 mg, **barn 6-12 år**, 0,5 st

T Tavegyl 1 mg, **barn >12 år**, 1 st

Behandling svårare reaktioner (obstruktiv, svullen i mun och svalg, slö, medvetandesänkt)

Inj. Tavegyl 1mg/ml, 0,05 mg/kg

Inj Solucortef 50 mg/ml, 5 mg/kg,

Ev inj Adrenalin, 0,1mg/ml, 1-2 µg/kg

FALSK KRUPP / PSEUDOKRUPP



GÖTEBORGSHUMOR !!!

- ✦ FRISK LUFT
- ✦ NEZERIL, DE BLÅE,
0,5MG/ML, AVSVÄLLANDE !!
- ✦ T.BETAPRED, 1ST/KG, MAX
10 ST
- ✦ INH ADRENALIN, 1MG/ML,
1 ML + 1-2 ML NACL
- ✦ FRÄMMANDE KROPP ?
- ✦ EPIGLOTTIT ? DREGGLAR ?

TÄT ÖVRE LUFTVÄG

- ✦ SUG RENT, ORDENTLIGT
- ✦ NEZERIL ! DE BLÅE , 0,5
MG/ML
- ✦ AUSKULTERA LUNGOR,
TEMP ?
- ✦ SJUKHUS ↔
ALLMÄNTILLSTÅND



FRÄMMANDE KROPP

- ✦ GENERELLT FÖLJ A-HLR ALGORITMEN
- ✦ AVVÄG TIDEN PÅ PLATS OCH AVSTÅND IN TILL SJUKHUS
- ✦ HÖG INTUBATIONSBEREDSKAP OM NI EJ FÅR UPP DEN FRÄMMANDE KROPPEN
- ✦ ALLT SKA VARA FÖRBERETT INNAN AVTRANSPORT (PRYLAR, MEDICINER, VEM GÖR VAD ETC)
- ✦ STORT FOKUS PÅ INDRAGNINGAR, ÄNDNINGSFREKVENNS SAMT VAKENHETSGRAD

MEDVETSLÖSA BARN

MEDVETSLÖS - ÄNDAS

HUSK MIDAS

H	Herpesencefalit
U	Uremi
S	Status epilepticus
K	Korsakoff
M	Meningit / Sepsis
I	Intoxikation
D	Diabetes
A	Andningsinsufficiens
S	Subarach, Subduralblödning

- ✦ EXTREMT VIKTIGT MED ANAMNES
- ✦ OFTAST HYPOVOLEMA,
GASTROENTERIT ETC → VOLYM !!!
- ✦ 20 ML/KG, ALBUMIN 50G/L , EV
YTTERLIGARE VÄTSKA

MEDVETSLÖS -
ANDAS INTE

A-HLR

BRÄNNSKADOR

- ✦ STRESSIGT, OFTAST MYCKET OROLIGT PÅ SKADEPLATS
- ✦ SNABB PVK VID FINA KÄRL
- ✦ INJ FENTANYL, 50 MG/ML, 1-2 MG/KG
- ✦ ALTERNATIVT INTRANASALT FENTANYL / KETAMIN
- ✦ TÄNK PÅ ATT BURNDEL / LIKNANDE, ÄR MYCKET EFFEKTIVT



KALLT VATTEN 20-30 MINUTER !!!

SÖVA NED SMÅ MÄNNISKOR

PREHOSPITALT

- ✦ VID UPPENBARA SKALLSKADOR
- ✦ HLR
- ✦ HOTANDE LUFTVÄG,
TEX TILLTAGANDE
HESHET VID BRAND
- ✦ LÅNGT IN TILL
SJUKHUS?

SÖVA NED SMÅ MÄNNISKOR

PREHOSPITALT

- ✦ PROPOFOL, >6 MÅNADER, 2-3 MG/KG
- ✦ OFTAST CIRKULATORISKT INSTABILA OCH ELLER MISSTÄNKT HJÄRTFEL
- ✦ INJ ATROPIN, 0,5 MG/ML, 10 MG/KG **DÄREFTER**
- ✦ INJ MIDAZOLAM, 1 MG/ML, 0,1 MG/KG SAMT INJ KETALAR, 1-2 MG/KG