

Referanseverdier				
Alder	Respirasjons- frekvens	Puls i hvile	Systolisk blodtrykk	Diastolisk blodtrykk
Nyfødt < 1 mnd	40 – 55	100 – 160	65 – 95	35 – 55
> 1 mnd - < 13 mndr	35 – 45	100 – 160	75-100	40 – 55
13 mnd - < 4 år	25 – 35	90 – 130	80 – 105	40 – 60
4 år - < 7 år	20 – 24	70 – 120	85 – 110	45 – 70
7 - < 13 år	19 – 22	70 – 110	95 – 115	50 – 75
13 – 18 år	14 – 19	55 – 95	105– 125	50 – 80

BT er 10 – 90 percentiler og må tolkes i lys av dette

VÆSKE

- Basalbehov barn over 10 kg
- 100 ml/kg for første 10 kg
- 50 ml/kg for neste 10 kg (opp til 20kg)
- 20 ml/kg for øvrige kg

Ved dehydrering

$$\begin{aligned} & \text{Basalbehov} \\ & + \text{Underskudd} \\ & = \text{Døgnbehov} \end{aligned}$$

VÆSKE RESUSCITERING:

- 1) Basalbehov
- 2) Underskudd
- 3) Pågående tap (f.eks. diaré erstattes med 10 ml/kg kroppsvekt og oppkast med 2 ml/kg kroppsvekt)

Normal urinproduksjon: 0,5 - 2 ml/kg/t

KATASTROFEADRENALIN (0,1 mg/ml dvs 100 µg/ml) VED RESUSCITERING

Katastrofeadrenalin: 10 µg/kg gis i.v eller intraossøst
F.eks.:
Barn på 10 kg skal ha 10 µg x 10 kg = 100 µg = 1 ml katastrofeadrenalin

UTREGNINGER

W Weight: 0-12 mndr kg = (0,5 x alder imndr) + 4
 1-5 år kg = (2 x alder i år) + 8
 6-12 år kg = (3 x alder i år) + 7

E Energy = 4 Joule/kg (defibrillator)

T Tube = (alder/4) + 4

F Fluid = NaCl 20 ml/kg over 5-30 min

A Adrenalin = 10 µg/kg

G Glukose = 100 mg/ml, 2 ml/kg



Viktige telefonnumre:



AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS

SYSTEMATISK OBSERVASJON OG TILTAK

Airway *luftveier*

Puster barnet, har barnet frie luftveier?
TILTAK: kjevetak, nesestell, sug, stabilt sideleie

Breathing *respirasjon*

Respirasjonsfrekvens, lyder, inndragninger, SpO₂
TILTAK: O₂, inhalasjoner, CPAP

Circulation *sirkulasjon*

BT, sentral/perifér puls, hjertefrekvens, kapillær fylningstid
TILTAK: 1-2 venfloner, evt væskestøt

Disability *bevissthet/CNS*

Bevissthetsnivå, pupillestørrelse, blodsukker
TILTAK: stabilt sideleie, (gi glukose)

Exposure *alt annet:*

Temperatur, helkroppsundersøkelse, utslett, supplerende undersøkelser (blodprøver, rtg...)
TILTAK: etter omstendighetene

ISBAR

I Identify

Presenter deg, din funksjon og avdeling, pasientens navn og fødselsdato

S Situation

En presis beskrivelse av problemet:
– Jeg ringer fordi...
...barnets tilstand er forverret
...barnet er ustabil

B Background

Relevant og kortfattet informasjon om forhistorien/innleggelsesdiagnosen

A Assessment

Respirasjonsfrekvens, puls, kapillærfylning, BT, PEVS er...

R Recommendation

Kan jeg gi barnet...?
Hva vil du anbefale?
Jeg er bekymret for barnet
Jeg vil at du skal komme nå!

KRAMPE/ANFALLS OBSERVASJONER

Anfallsbeskrivelse

Hvordan startet anfallet

- Symmetriske/asymmetriske rykninger
- Smatting/skrik/gråt/klynk
- Hodedreining/øyebevegelser

Hvordan forløper anfallet

- Rykninger i en eller flere ekstremiteter
- Urinavgang/avføring, fråde/sikling
- Cyanose
- Redusert bevissthet/bevissthetsnivå
(NB! Mål glukose!)

Hvor lenge varer anfallet

- Ta tiden fra anfallet starter til barnet er ute av anfallet

Behandling:

- Gi Midazolam
- Sikre frie luftveier
- Hindre at barnet skader seg
- Ro rundt barnet

TILKALL LEGE



Poeng	0	1	2	3
Respirasjon A - Respirasjonsfrekvens B - Ingen inndragninger OG - Ikke behov for ekstra O ₂	- Normal respirasjonsfrekvens - Ingen inndragninger	- Respirasjonsfrekvens ≥ 10 over normalverdi - Inndragninger - Behov for ekstra O ₂	- Respirasjonsfrekvens ≥ 20 over normalverdi - Jugulære inndragninger - Behov for O ₂ > 40 % O ₂ ≥ 5 L/min O ₂	- Respirasjonsfrekvens ≥ 30 over normalverdi - Respirasjonsfrekvens ≥ 5 under normal for alderen med inndragninger eller stønning - Respirasjonsfrekvens ≥ 5 under for alder og påvirkning av respirasjonshemmende medikamenter - Behov for O ₂ > 50 % O ₂ ≥ 8 L/min O ₂
Sirkulasjon C - Hudfarge - Puls - Kapillær-fylningstid	- Normal/upåfallende hudfarge - Kapillær-fylningstid 1-2 sek.	- Blek - Kapillær-fylningstid 3 sek.	- Grå/cyanotisk - Tachykardi ≥ 20 over normalverdi - Kapillær-fylningstid 4 sek.	- Grå/cyanotisk OG marmorert - Tachykardi ≥ 30 over normalverdi - Bradykardi ≥ 5 under normalverdi - Kapillær-fylningstid 5 sek.
Adferd D	Våken med normal kontakt, interesse for omgivelsene	Slapp, redusert aktivitet, sover	Somnolent, irriterabel	Bevisstløs, kramper, redusert respons ved smertestimuli

2 ekstra poeng for inhalasjoner > hvert 15. minutt / HfNC / CPAP / BiPAP
2 ekstra poeng for vedvarende brækninger/opkast postoperativt (mer en 2 ganger per time)