

Referanseverdier					
	Respirasjons- frekvens	Puls i hvile	Systolisk blodtrykk	Diastolisk blodtrykk	
Nyfødt - < 1 mnd	40 - 55	100 - 160	65 - 95	35 - 55	
> 1mnd - < 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 20 kg)
 - 20 ml/kg for øvrige kg

Ved dehydrering $\frac{\text{Basalbehov} + \text{Underskudd}}{= \text{Døgnbehov}}$

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 - 1 ml/kg/t

NB ved mistanke om økt ADH sekresjon skal basalbehovet reduseres med inntil 50%.

ADRENALIN VED RESUSCITERING

0,1 mg/ml (katastrofeadrenalin)

0,01 mg/kg gis i.v eller intraossøst

F.eks. barn på 10 kg skal ha:

0,01 mg /kg x 10 kg = 0,1 mg = 1 ml Adrenalin 0,1 mg/ml

UTREGNINGER

W Weight: 0-12 mndr kg = (0,5 x alder i mndr) + 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 = Uten cuff: (alder/4) + 4

Med cuff: (alder/4) + 3,5

F Fluid = Ringer-Acetat 10 ml/kg over 5-30 min

A Adrenalin = 0,01 mg/kg (=10 µg/kg)

A Amiodaron 5 mg/kg

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

Kilde: APLS Norge



Viktige telefonnumre:



Materialet er utviklet ved Barne- og ungdomsklinikken, Akershus Universitetssykehus desember 2012.
 Revidert desember 2025 av arbeidsgruppe ved Sørlandet sykehus, Kvalitetsutvalget i Norsk Barnelegeforening og Nasjonalt kompetansesenter for legevaksmedisin.

SYSTEMATISK OBSERVASJON OG TILTAK

ISBAR

AVOCADO – Behandling av anafylaksi

Airway luftveier

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

Breathing respirasjon

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

Circulation sirkulasjon

BT, sentral/perifer puls, hjerterefrekvens, kapillær fyllningstid
TILTAK: 1-2 venfloner, evt væskestøt

Disability bevissthet/CNS

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

Exposure alt annet:

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

Identify

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

Situation

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

Background

Relevant og kortfattet informasjon om forhistorien/innleggelsesdiagnosen

Assessment

Respirasjonsfrekvens, puls, kapillærfyllning, BT
PEVS er...

Recommendation

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

Adrenalin

0,01 mg/kg (maks 0,5mg)

Volum

10 ml/kg på 5-10 minutt

Oksygen

10-12 l/min på maske

Cortison (solu-cortef)

10 mg/kg maks 200 mg i.v (sakte)

Antihistamin (deksklorfeniramin)

5 mg/ml)
1-5 mg i.m?/i.v sakte

Diagnose

Utløsende årsak
Differensialdiagnose

Observasjon

ABCDE
Vitalia (Blodtrykk, puls, respirasjon, SpO₂)

*Vurder ventoline og/eller bricanyl ved pustevansker
*Vurder diazepam ved kramper

Poenng	0	1	2	3
Respirasjon A - Respirasjonsfrekvens B - Respirasjons- arbeid - Behov for ekstra O ₂	- Normal Respirasjonsfrekvens - OG - Ingen inndragninger OG - Ikke behov for ekstra O ₂	- Respirasjonsfrekvens ≥ 10 over normalverdi ELLER - Inndragninger ELLER - Behov for ekstra O ₂	- Respirasjonsfrekvens ≥ 20 over normalverdi ELLER - Jugulære inndragninger ELLER - Behov for O ₂ > 40 % ELLER ≥ 5 l/min	- Respirasjonsfrekvens ≥ 30 over normalverdi ELLER - Respirasjonsfrekvens ≥ 5 under normalverdi med inndragninger eller stønning ELLER - Respirasjonsfrekvens ≥ 5 under normalverdi og påvirkning av respirasjonshejmende medikamenter ELLER - Behov for O ₂ > 50 % ELLER - ≥ 8 l/min
Sirkulasjon C - Hudfarge - Puls - Kapillær fyllningstid	- Normal/upfåll ende hudfarge ELLER - Kapillær fyllningstid 1-2 sek.	- Blek ELLER - Kapillær fyllningstid 3 sek.	- Grå/cyanotisk ELLER - Tachykardi ≥ 20 over normalverdi ELLER - Kapillær fyllningstid 4 sek.	- Grå/cyanotisk OG marmorert ELLER - Tachykardi ≥ 30 over normalverdi ELLER - Bradykardi ≥ 5 under normalverdi ELLER - Kapillær fyllningstid 5 sek.
Adferd D - Vakenhet og kontakt - Aktivitet og interesse for omgivelsene - Motstand ved undersøkelse - Reaksjon på trøst	- God kontakt - Hvis sover, vekkes lett - Normal aktivitet og interesse for omgivelsene - Normal motstand ved undersøkelse - Lar seg trøste	- Klengete - Litt redusert kontakt - Lavere aktivitet enn vanlig - Sutrete, men lar seg trøste	- Faller lett i søvn (somnialemt) - Redusert kontakt, irritabel - Redusert motstand ved undersøkelse - Redusert reaksjon på trøst	- Sover OG lar seg vanskelig vekke. - Bekymret uttrykk - Ingen reaksjon på trøst

2 ekstra poeng for inhalasjoner > hvert 15. minutt / HENC / CPAP / BIPAP
2 ekstra poeng for vedvarende brækniger/oppkast postoperativt (mer enn 2 ganger per time)

