

OBSTRUKTIVA BESVÄR - BARN

Hitta i dokumentet

[Utredning och bedömning](#)
[Indikationer för behandling](#)
[Behandling](#)

[Omvårdnad](#)
[MeSH-ord](#)

Utredning och bedömning

Anamnes, kontroll av fastställda vitalparametrar samt triagering enligt RETTS-p.

Indikationer för behandling

Symptomatisk behandling

Behandling

Andningsoxygen flödas med tratt eller reservoarmask för barn

Salbutamol inhalationsvätska 2 mg/ml, c:a 0,15 mg/kg. Späds med NaCl till 2 ml.

Barnets vikt i kg	10 kg	20 kg	≥ 30 kg
Salbutamol 2mg/ml	0.75 ml	1.5 ml	2.5 ml

Kan upprepas efter 15 minuter.

Barn <1 år svarar ofta dåligt på inhalationsbehandling

EMLA® på två ställen om >1år, annars på 1 ställe.

Adrenalin injektionsvätska 1 mg/ml kan inhaleras i nebulisator vid otillräcklig effekt av Salbutamol. Späd v.b. med NaCl till 2 ml.

Barnets vikt i kg	10 kg	20 kg	30 kg	40 kg-
Adrenalin 1 mg/ml inh	0.5 ml	1 ml	1.5 ml	2.5 ml

Betametason tablett 0,5 mg, <30kg 8 tabletter, >30 kg 16 tabletter
alternativt

Betametason injektionsvätska 4 mg/ml, 1 ml i.v. <30 kg, 2 ml om >30 kg

Adrenalin i.m. (lårets utsida) kan övervägas om utebliven effekt av inhalation.

Barnets vikt i kg	10 kg	20 kg	30 kg	40 kg-
Adrenalin 1 mg/ml i.m.	0.1 ml i.m.	0.2 ml i.m.	0.3 ml i.m.	0.4 ml i.m.

Ringer-Acetat 10-20 ml/kg om tecken till dehydrering

Omvårdnad

Transport och behandling i sittande är oftast att föredra
Assisterad utandning om barnet kan medverka
Assistera andningen vid utmattning och/eller ineffektivt andningsarbete

MeSH-ord

Akutmedicin
Pediatrik
Allmän pediatrik
Andning

Uppdaterat från föregående version- ingen förändring från föregående version.

Gäller från och med 2015-12-01