

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/perifér puls, hjerterefrekvens, 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

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 ustabilt

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 anfall**

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

Hvordan forløper anfall

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

Hvor lenge varer anfall

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

Hvordan forløp anfall

- Sikre frie luftveier
- Gi midazolam (ev. stesolid)
- Hindre at barnet skader seg
- Ro rundt barnet

Tilkall lege

Poeng	0	1	2	3
Respirasjon A • Respirasjonsfrekvens	• Normal • respirasjonsfrekvens OG • Ingen inndragninger	• Respirasjonsfrekvens ≥ 10 over normalverdi ELLER • Inndragninger • Behov for ekstra O_2	• Respirasjonsfrekvens ≥ 20 over normalverdi ELLER • Jugulære inndragninger • Behov for $O_2 > 40\% O_2$ • $\geq 5 L/min O_2$	• Respirasjonsfrekvens ≥ 30 over normalverdi ELLER • Respirasjonsfrekvens ≥ 5 under normal for alderen med inndragninger eller stønning • Respirasjonsfrekvens > 5 under for alder og påvirkning av respirasjonshemmende medikamenter • Behov for $O_2 > 50\% O_2$ • $\geq 8 L/min O_2$
Sirkulasjon C • Hudfarge • Puls • Kapillærfyllingstid	• Normal/upåfallende hudfarge • ELLER • Kapillærfylling 1 - 2 sekunder	• Blek • Kapillærfylling 3 sek.	• Grå/cyanotisk • Kapillærfylling 4 sek. • akykardi ≥ 20 over normal puls for alderen	• Grå/cyanotisk OG marmorett • 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, irritabel	Bevisstløs, kramper, redusert respons ved smertestimuli
2 ekstra poeng for inhalasjoner > hvert 15. minutt / HFNC / CPAP/ BiPAP 2 ekstra poeng for vedvarende brekninger/oppkast postoperativt (mer en 2 ganger per time)				

Væske
 Utviklet ved Barne- og ungdomsklinikken,
Akershus universitetssykehus.
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

basalbehov
+ underskudd
= døgnsbehov

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%.

Utrekninger**W Weight**

0-12 mndr $\text{kg} = (0,5 \times \text{alder i mndr}) + 4$
 1-5 år $\text{kg} = (2 \times \text{alder i år}) + 8$
 6-12 år $\text{kg} = (3 \times \text{alder i år}) + 7$

E Energy = 4 Joule/kg (defibrillator)

T Tube = (alder/4) + 4

F Fluid = Fluid = 10-20ml/kg RA/
plasmalyte over 5-30 min

A Adrenalin = 10 µg/kg

G Glukose = 100 mg/ml

Kilde: APLS Norge

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 mnd	35 - 45	100 - 160	75 - 100	40 - 55
13 mnd - < 4 år	25 - 35	90 - 130	80 - 105	40 - 60
4 - < 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

Adrenalin**(0,1 mg/ml) VED RESUSCITERING**

Adrenalin: 10 µg/kg gis i.v eller intraossøst

Eksempel:

 Barn på 10 kg skal ha $10 \mu\text{g} \times 10 \text{ kg} = 100 \mu\text{g} = 1 \text{ ml}$ katastrofeadrenalin



Kompis

For å skape gode relasjoner, gi mestring, trygghet og best mulig samarbeid mellom barn og voksne ved SiV.