

Gäller för: Barn- och ungdomssjukvård gemensam, Barn- och ungdomsmottagning NÄL

Giltig från: 2024-09-17

Innehållsansvar: Olaf Küssner, (olaku), Överläkare

Giltig till: 2026-09-17

Granskad av: Martin Österbrand, (maros2), Överläkare

Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

# Infektionsutlöst astma, sjuksköterskebesök

## Bakgrund

Säkerställa en god och säker vård.

## Sjuksköterska

Mellanliggande besök hos sjuksköterska efter bedömning och diagnos av läkare

Kontroll av:

- Vikt och längd
- Anamnes:
- Symtom under och mellan förkylningar
- Hosta nattetid?
- Hosta vid fysisk aktivitet?
- Orkar som jämnåriga?
- Klarar av pulverinhalator?
- ACT från 4 års ålder
- Spirometri från 6 års ålder

Sjuksköterska bedömer utifrån ovanstående behov av läkarbesök eller nytt sjuksköterskebesök. Om allt är bra är det rimligt med återbesök till SSK var 6 månad och till läkare 1g/år, eeeller om det är dags att remittera ut patient till primärvård om nedanstående är uppfyllt

- 6 år astma grad 1-II
- Ska klara pulverinhalator

Om det är aktuellt med utremittering boka in pat så snart som möjligt till en ST-A-läkare alt ordinarie läkare.

Vid akuta frågeställningar – receptförnyelse etc. som ej kan vänta till läkarbesök tillfrågas dagens MAL/ bakjour eller dagjour

Ref

[Regional medicinsk riktlinje läkemedel Astma hos barn \(vgregion.se\)](#)

[Barnlakarforeningen.se/riktlinjer-allergi](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje

**Gäller för:** Barn- och ungdomssjukvård gemensam, Barn- och ungdomsmottagning NÄL

**Innehållsansvar:** Olaf Küssner, (olaku), Överläkare

**Granskad av:** Martin Österbrand, (maros2), Överläkare

**Godkänd av:** Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10035-1983749542-366

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2024-09-17

**Giltig till:** 2026-09-17