

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:
- Aktuella mediciner med doseringar ska dokumenteras.
- 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, eller om det är dags att remittera ut patient till primärvård om nedanstående är uppfyllt

- Patienter med enbart intermittent behandlad astma även hos barn >6 år.
- Barn <6 år med astma grad 1-II som ska klara pulverinhalator.

Om det är aktuellt med utremittering diskuteras med MAL, bakjour eller barnspecialist som utför utremittering om lämpligt eller beslutar att patienter ska ses en gång till innan utremittering.

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

Ref

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

Barnlakarföreningen.se/riktlinjer-allergi

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

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

Innehållsansvar: Olaf Küssner, (olaku), Överläkare

Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10035-1983749542-366

Version: 6.0

Giltig från: 2026-05-19

Giltig till: 2028-05-19