

Batterier som svalts eller petats in i kroppshåla

Förändringar sedan föregående version

Redaktionella ändringar, giltighetstiden förlängd.

Sammanfattning

Riktlinjen beskriver handläggning då patient inkommer efter att ha stoppat in ett batteri i öra, näsa eller då misstanke finns att patienten svält ett batteri.

Förutsättningar

Incidens är cirka 100/år, vanligen små barn eller äldre. Det är vanligast att små barn svält småbatterier, men även äldre kan ta fel på tabletter och ett litet batteri till exempel hörapparaten.

- Batterier mindre än 15 mm passerar oftast gastrointestinkanalen utan problem.
- Batterier som ligger i esofagus kan ge erosioner på några timmar.

Utförande

Handläggning vid misstanke/symtom

Alltid röntgen med buköversikt och lungor:

- vid förekomst av salivering, sväljningssvårigheter, buksmärta, kräkning, matvägran, retrosternal smärta, blod i avföringen.
- alla barn under 6 år ska röntgas akut.

- om osäkerhet föreligger om batteriets storlek.
- om batteriet är större än 15 mm.
- för att utesluta att ett batteri är nedsvält.

Kräkprovocera aldrig!

Lokalisation

Batteri i esophagus

Akut operation! Endoskopiskt. Erosioner kan uppstå på några timmar. Inspektera slemhinnan.

Batteri i ventrikel

Om batteriet är större än 15 mm i diameter kommer det sannolikt inte att passera pylorus – batteriet bör plockas ut **inom 48 timmar**.

Batteri som ligger i öra eller näsa

Batterier i hörselgång och näsa ska avlägsnas **snarast möjligt** då det kan orsaka lokal vävnadsskada.

Symtomfri

Aktiv expektans. Ge 20-40 ml Laktulos. Patienten får äta som vanligt. Avvakta i upp till 4 dygn; kontrollera avföringen. Efter 4 dygn tas en ny röntgen. Om batteriet finns kvar i ventrikeln - gastroskopera och plocka ut.

Om batteriet ligger i tunntarmen och patienten är symtomfri, fortsatt expektans i något dygn; kontrollera avföringen. **Vid symptom – operera.**

Arbetsgrupp

Remissinstanser (utgåva 1)

Verksamhetschefer, SÄS

Joacim Linde, överläkare/processledare traumaprocessen, SÄS

Robert Olin, överläkare/processledare traumaprocessen, SÄS

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Lena Karström, (lenka29), Överläkare

Granskad av: Lena Karström, (lenka29), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-60

Version: 6.0

Giltig från: 2025-08-21

Giltig till: 2027-08-21