

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Giltig från: 2025-09-08

Innehållsansvar: Emelie Dahlberg, (emeda1), Barnsjuksköterska

Giltig till: 2027-09-30

Granskad av: Josefine Hätting, (josos), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

# Swe-PEWS – Gemensamt pediatrikt bedömningssystem inom Skaraborgs Sjukhus

## Förändringar sedan föregående version

Revidering markerat med gult.

## Bakgrund och syfte

Vid vård av barn på sjukhus behöver barnets hälsotillstånd följas och eventuella försämringar upptäckas i tid för att möjliggöra adekvata behandlingar. Standardiserade övervakningsrutiner och gemensamma bedömningsinstrument ger ökad möjlighet till tidig upptäckt och behandling av sviktande vitala funktioner. Inom vuxen-vården finns sedan flera år den standardiserade bedömningsskalan – NEWS2 (National Early Warning Score 2) som stöds av Löf (Regionernas ömsesidiga försäkringsbolag). Nu finns även ett barnanpassat och validerat bedömningsinstrument för barn – Swe-PEWS (Svensk Pediatric Early Warning Score, lanserat hösten 2020 Löf). Swe-PEWS har anpassats för användning på Skaraborgs sjukhus med lokal information.

Denna rutin syftar till att tydliggöra hur det pediatrika bedömningssystem Swe-PEWS ska användas inom Skaraborgs sjukhus.

## Utförande

Swe-PEWS är utformat för barn från 0 till 18 års ålder. Det är inte anpassat för att användas inom neonatalvård samt vid vård av barn i livets slutskede.

Eftersom normalvärden för vitalparametrar är åldersberoende finns Swe-PEWS i sju versioner för olika åldersgrupper.

Swe-PEWS innebär en poängsättning av tre områden: andning, cirkulation och neurologi med specifika vitalparametrar i varje område.

Vitalparametrarna poängsätts var och en med 0–3 poäng beroende på hur mycket värdet avviker från ett normalvärde. I varje område noteras den

högsta enskilda poängen för de ingående vitalparametrarna (max 3 poäng). Därefter summeras poängen för de tre områdena, vilket ger totalt max 9 poäng. Den sammanlagda poängen – Swe-PEWS-värdet – utgör ett mått på risk för kritisk sjukdom och ligger till grund för rekommendationer om övervakningsfrekvens och åtgärder. Bedömning kan utföras av sjuksköterska, barnsköterska, undersköterska eller läkare. Samtliga Swe-PEWS-parametrar måste bedömas och dokumenteras vid samma tillfälle.

Barn som vårdas på IVA (enheter med hög övervakningsnivå) ligger ofta redan på den högsta nivån av övervakning enligt åtgärdstrappan. För dessa barn kan Swe-PEWS användas för att följa förlopp över tid, samt som underlag för förändringar av vårdnivå.

- SWE-PEWS tas direkt vid ankomst till Barnavdelningen och jämförs mot mätvärdena som tagits på akutmottagningen.
- Alla inskrivna barn på Barnavdelningen ska bedömas enligt Swe-PEWS tre gånger per dygn (var åttonde timme) om inget annat är ordinerat av läkare i åtgärdslistan.
- Resultat av bedömning efter Swe-PEWS ska dokumenteras i **mätvärdesappen Medanets**. Om patienten har högflöde med tillförd syrgas skrivs det aktuella flödet och syrgasprocenten i kommentaren tillhörande mätvärdet. Om patienten inte har tillförd syrgas i högflödet svara man nej på tillförd syrgas och skriver i kommentarsrutan ”Högflödesbehandling ex 40 liter”. Kommentarrutorna kommer vid sammanfattning där man även kan ändra observationstid/datum innan man sparar observationen. Justeringar av felaktigt värde görs i Melior under mätvärden, det kan inte göras i appen.
- Bedömning och handläggning sker enligt ABCDE se vårdhandboken för instruktion.
- Swe-PEWS ska kontrolleras och dokumenteras innan barn skrivs ut till hemmet eller till annat sjukhus.

### [Åtgärdstrappan](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Barn o Kvinna

**Innehållsansvar:** Emelie Dahlberg, (emeda1),  
Barnsjuksköterska

**Granskad av:** Josefine Hätting, (josos), Processchef

**Godkänd av:** Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9699-1702881381-193

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2025-09-08

**Giltig till:** 2027-09-30