Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna
Innehållsansvar: Beatrice Möberg, (beamo3), Specialistläkare
Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-08-18
Giltig till: 2027-09-30

Facialispares, slutenvård - barn

Förändringar sedan föregående version

Tagit bort stycket om FACE, sid 1.

Bakgrund

Facialispares är ett tillstånd som kan uppkomma hos Barn och Ungdomar i alla åldrar, både kongenitalt (då i del som syndrom) eller som ett tillstånd förvärvat av infektion, trauma eller växande process i närhet till facialisnerven. Vi ser ca 10–12 fall per år lokalt, således 1/5000 barn som drabbas årligen i Skaraborg.

Syfte

Att förbättra samt förenkla handläggningen av perifera facialispareser på barnkliniken samt se till att vi har en enhetlig uppföljningsrutin för barn och ungdomar med perifer facialispares.

Utförande

På Barn-och Ungdomsavdelningen sker **provtagning** i form av lumbalpunktion samt blodprovstagning.

Innan hemgång skall provsvar finnas för att kunna meddela behandlingsplan till patient och vårdnadshavare. Vid hemgång skall även **patientinformation** kring facialispares lämnas till familjen och blå lapp för uppföljning skrivas.

Blå lapp: Skriv uppföljning 1 månad samt 1 år på samma lapp. Prio P.

Provtagning:

Nedanstående prover ingår i provtagningskit Facialispares i Meliors labbmodul.

Lumbalpunktion

Prover enligt Svenska Barninfektionsföreningens PM:

- Borrelia IgM+IgG
- Albumin, celler, laktat, glukos
- Odling av likvor
- Reservrör

Blodprov

- Blodstatus med diff.
- Elstatus
- P-glukos
- CRP

För att tolka provsvar samt se behandlingsalternativ, v.g. se Barninfektionsföreningens PM: https://inf.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/22/2019/08/VP-borreliainfektion-ver2.0-final.pdf

Innan hemgång:

Vid inkomst av provsvar samt vaken och välmående patient kan patienten gå hem.

Vid hemgång lämnas patientinformation "Patientinformation Facialispares".

Skriv recept på tårersättning ex. Oculentum simplex eller Viscotears att ta dagtid samt till natten.[2]Tipsa även om att tejpa påverkat ögonlock med lite hudtejp vid läggdags för att hjälpa ögat att stänga till natten.

Arbetsgrupp

Beatrice Möberg, underläkare, Barn- och ungdomsmedicin, Carl-Johan Törnhage, överläkare, barn- och ungdomsmedicin.

Källförteckning

1. Laestadius Å, Bitr. Överläkare Barnmedicin, PhD, *Regionalt Vårdprogram Akut Facialispares hos Barn och Unga,* Astrid Lindgrens barnsjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm, 2019
2. Elfving K, *Vårdprogram Borreliainfektion hos barn*, Svensk barninfektionsförening, 2019

Facialispares, akutsjukvård

Facialispares i öppenvård – barn

Facialispares - barn

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna

Innehållsansvar: Beatrice Möberg, (beamo3), Specialistläkare

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9699-1702881381-210

Version: 4.0

Giltig från: 2026-08-18

Giltig till: 2027-09-30