

Gäller för: Verksamhet Medicin barn

Giltig från: 2026-03-20

Innehållsansvar: Hannah Sjöstedt, (hansj3), Sektionschef

Giltig till: 2028-03-19

Granskad av: Katarina "Katrin" Adrian, (katad1), Överläkare

Godkänd av: Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

Shuntbarn på Akutmottagning barn – handläggning vid misstänkt shunt dysfunktion

Förändringar sedan föregående version

Endast språkliga förändringar.

Bakgrund och syfte

Barn med ventrikuloperitoneal shunt som söker akut är ofta svårbedömda. Vid kräkningar, huvudvärk eller påverkat allmäntillstånd ha alltid shunt dysfunktion som differentialdiagnos. Att säkerställa adekvat bedömning kring eventuell dysfunktion av shunt på barn på barnakuten.

Utförande

- Kontrollera **alltid** puls och blodtryck oavsett sökorsak
- Gör shuntöversikt och CT generöst vid misstanke om shuntstopp eller shuntavbrott, men den kliniska bilden är viktigast. Om röntgenundersökningar inte är patologiska men barnet är fortsatt påverkat, kontakta neurokirurgbakjour enligt nedan. Barn med shunt kan ha stela ventriklar och förändringar i ventrikelstorlek kan vara mycket små trots högt tryck varför CT kan ge sparsamma fynd trots shuntproblem. Anatomic kan avvika från normal anatomi.
- Om ett barn kommer med misstänkt shunt dysfunktion under dagtid skall barnansvarig neurokirurg kontaktas i första hand (det finns schemalagd barnansvarig varje dag)
- Om ett barn kommer med misstänkt shunt dysfunktion under jourtid skall neurokirurgbakjouren kontaktas i första hand.
- Om barnet inte blir genast bättre på insatt behandling, ex uppvätskning/klyx; lägg in för observation med täta kontroller av

puls och blodtryck. Meddela neurokirurg att barnet är inlagt och be neurokirurg bedöma bilder.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

Arbetsgrupp

Katrin Adrian, överläkare, Verksamhet Medicin barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Hannah Sjöstedt, sektionschef, Verksamhet Medicin barn, specialistläkare akutsjukvård, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Ivett Körhegyi, överläkare, Verksamhet Neurologi och psykiatri barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Daniel Nilsson, universitetssjukhusöverläkare, Neurokirurgi, Neurosjukvård, Område 6/SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin barn

Innehållsansvar: Hannah Sjöstedt, (hansj3), Sektionschef

Granskad av: Katarina "Katrin" Adrian, (katad1), Överläkare

Godkänd av: Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-214

Version: 3.0

Giltig från: 2026-03-20

Giltig till: 2028-03-19