Gäller för: Verksamhet Medicin barn, Verksamhet Kirurgi barn
Innehållsansvar: Sarah Tornberg, (sarka9), Sektionschef
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-08-31
Giltig till: 2028-08-31

Triagering av patient med buksmärta i triagen på Barnakuten, DSBS

Förändringar sedan föregående version

Inga.

Syfte

Att tydliggöra rutinen vid triagering av patient med buksmärta i triagen på barnakuten, DSBS.

Arbetsbeskrivning

Vid tydlig misstanke om att buksmärtan har kirurgisk orsak skall patienten triageras till kirurg eller mixteam alternativt hänvisas patienten hem eller till annan vårdinstans från triage om mer lämpligt. Övriga patienter skall börja på medicinsidan och vid behov konsulteras kirurgläkare. Vid osäkerhet om var patienten hör hemma diskutera gärna med ansvarig kirurg/ledningsläkare medicin.

Denna lista är på intet sätt heltäckande och barn med kirurgisk/medicinsk åkomma kan alltid hamna på ”fel sida” varpå kirurg/pediatriker får konsulteras och patienten flyttas över.

Barn som kan triageras direkt till kirurg/mixteam:

- Palpationsömhet höger fossa **OCH** något av följande: **feber, kräkning, stegrat CRP**
    - Obs! Ta LPK, diff, b-glukos, u-sticka samtidigt för att spara tid.
- Barn i åldern 2 månader till 3 år med återkommande intervallsmärta med ca 15-20 minuters mellanrum **OCH** något av

följande: **kräkning, resistens hö fossa, blodtillblandad avföring.**

- Barn med buksmärta **OCH dåligt AT, uppspänd buk, nedsatta/stegrade tarmljud, kräkningar.**
- Barn med buksmärta som tidigare opererats i buken.
- Patient med misstänkt njursten- eller gallstensanfall.
- Obs! Pojkar med akut insättande buksmärta – fråga efter smärta i skrotum i triage.
- Obs! Flickor med lågt sittande buksmärta – ovarialtorsion bör uteslutas.

Ansvar

Gäller för all personal inom verksamhet Medicin barn samt verksamhet Kirurgi barn på Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU. Ansvar för spridning och implementering har verksamhetschef som även ansvarar för att rutinen följer gällande författningar/lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschef ansvarar för uppföljning och utvärdering av innehållet i rutinen. Innehållsansvarig ansvarar för revision av rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Granskare/arbetsgrupp

Sarah Tornberg, specialistläkare/sektionschef, verksamhet Kirurgi barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU, Innehållsansvarig.
Johanna Räntfors, överläkare, verksamhet Kirurgi barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU.
Pia Löfgren, överläkare/sektionschef, verksamhet Kirurgi barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU, innehållsgranskare.
Cathrine Gatzinsky, Verksamhetschef, verksamhet Kirurgi barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU.
Torsten Backteman, överläkare, verksamhet Kirurgi barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU.
Hannah Sjöstedt, specialistläkare, verksamhet Medicin barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1S/SU.
Katrin Adrian, överläkare, verksamhet Medicin barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin barn, Verksamhet Kirurgi barn

Innehållsansvar: Sarah Tornberg, (sarka9), Sektionschef

Granskad av: Sarah Tornberg, (sarka9), Sektionschef, Pia Löfgren, (pialo2), Sektionschef

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-440

Version: 6.0

Giltig från: 2026-08-31

Giltig till: 2028-08-31