

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad

Innehållsansvar: Susanne Woxenius, (suswo), Överläkare

Granskad av: Marie Studahl, (marst72), Överläkare/Professor

Godkänd av: Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-12-09

Giltig till: 2026-12-09

Barnsjukvård på Infektion

Denna rutin gäller för

Drottning Silvias barnsjukhus och Infektion, Sahlgrenska
Universitetssjukhuset.

Förändringar sedan föregående version

Rutinen ersätter 2023-01-02, version 14.0.

Bakgrund och syfte

Vid val av klinik (Drottning Silvias barnsjukhus (DSBS) eller Infektion) för vård av barn ska behovet av isolering och behovet av specifik barnsjukvård vägas in i beslutet.

Utförande

A. *Barn med isoleringskrävande infektion och/eller barn där speciella infektionskunskaper har avgörande betydelse bör vårdas på Infektion. För eventuella undantag, se nedan¹.*

- Smittsam vattkoppsjukdom, vattkoppsinkubation (noggrann anamnes för expositionsgrad och expositionstillfälle krävs), bältros i ansiktet eller på händerna
- Mässling
- Nyfödda (födda efter vecka 35 + 0 och födelsevikt > 2000 g) där modern har isoleringskrävande infektion (följebarn)
- Misstänkt eller verifierad akut hepatit A eller B
- Ungdomar med smittsam lungtuberkulos

¹Sjuka barn som är < 6 månader (ej friska följebarn) eller barn med särskilda omvårdnadsmissiga och/eller medicinska behov av pediatrik specialkompetens kan behöva vårdas på isoleringsrum på BIVA med barnmedicinsk personal alternativt vårdas på Infektion med stöttning av närvarande barnmedicinsk personal.

B. *Barn med övriga infektioner som kan vårdas antingen på avdelning 303 eller DSBS.* Diskussion mellan barn- och infektionsläkare tas i varje enskilt fall där hänsyn tas till platssituationen på båda klinikerna.

- Misstänkt akut tropisk sjukdom, exempelvis malaria
- Multiresistenta bakterier (MRB) – kolonisation eller infektion
- Barn som är > 12 månader med
 - gastroenterit
 - neutropen feber
 - smittsam luftvägssjukdom
- Hiv (kontakta Infektion under vårdtiden)

Ansvar och kontaktvägar

- Barn som vårdas på avdelning 303 är inskrivna där och Infektion har vårdansvaret för patienten.
- Barn som har pågående vårdkontakt på DSBS rondas dagligen tillsammans med ansvarig läkare från DSBS.
- Vid behov av barnläkarkonsult på Infektion (inneliggande patienter eller akutpatienter), ta telefonkontakt med barnmedicinkonsult via växeln. Dagtid kontaktas i första hand patientens behandlande läkare eller sektor om patienten redan är knuten till barnsjukhuset. Om det inte tidigare finns någon barnläkarkontakt – ta kontakt med överläkaren på Medicinavdelning barn (via växeln). På jourtid kontaktas avdelningsjouren (husjouren) på DSBS, tel. 36659. Han/hon får bedöma om bakjouren på Verksamhet Medicin barn ska kontaktas.
- För barn där sjukhusvård i normalfallet skulle givits på DSBS, men där vården flyttas till Infektion på grund av isoleringskrävande infektion såsom vattkoppor, mässling eller bärarskap/infektion med vissa multiresistenta bakterier gäller följande:
 - Om infektionsläkare och infektionssjuksköterska i samråd med barnmedicinare bedömer att kontinuerlig övervakning (extravak) behövs bistår DSBS med denna inkl. lönekostnaden. Om särskild kompetens krävs (t.ex. personal eller speciell medicinsk-teknisk utrustning) bistår DSBS med detta.
 - Om Barnmedicin lånar ett isoleringsrum på BIVA och bemannar med barnmedicinsk personal måste det kommuniceras till BIVA-jour och -bakjour.

- Barn med vattkoppor eller mässling som är i behov av intensivvård vårdas på isoleringsrum på BIVA.

Inläggning

Barnläkare på DSBS efterhör plats på Infektion via vårdenhetsöverläkaren på avd 303 dagtid eller via infektionsjouren jourtid, tel. 34764. Dagbakjour på Infektion, tel. 35508, eller bakjour på Infektion tar beslut om inläggning på Infektion.

Barnläkare dokumenterar akutanteckning i Melior med högprioriterad utskrift. Barnläkaren ordinerar akuta prover och behandling.

Muntlig rapport ges till sjuksköterska på avdelning 303, tel. 34292. Innan transport till Infektion ska läkare ha rapporterat till läkare och sjuksköterska till sjuksköterska och man ska även komma överens om hur och var transporten mellan klinikerna ska ske och vem som ska genomföra den (Se separat rutin för Transport av patient med varicellainfektion).

Inskrivningsanteckning görs av infektionsläkare.

Uppföljning och utvärdering

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.

Relaterad dokumentation

[Vattkoppsexposition - Handläggning](#)

[Vattkoppsexposition - Medicinskt profylax](#)

[Vårdhygien - Vattkoppor eller bältros](#)

[Transport av patient med varicellainfektion](#)

Arbetsgrupp

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

Tobias Axelsson, vårdenhetsöverläkare, Verksamhet Medicin barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Helena Winberg, överläkare, sektionschef, Verksamhet AnOpIva neonatal barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Susanne Woxenius, vårdenhetsöverläkare, Verksamhet Infektion, Område 2/SU

Gabriella Edsberger, specialistsjuksköterska, sektionsledare, Verksamhet Infektion, Område 2/SU

Stina Nydén, specialistsjuksköterska, sektionsledare, Verksamhet Infektion, Område 2/SU

Lotta Koitränd, vårdenhetschef, Verksamhet Infektion, Område 2/Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Godkänd av

Anna Grahn, verksamhetschef, Verksamhet Infektion, Område 2/SU

Angela Hanson, verksamhetschef, Verksamhet AnOpIva neonatal barn, Område 1/SU

Joanna Pestalozzi, verksamhetschef, Verksamhet Medicin barn, Område 1/SU

Cathrin Gatzinsky, verksamhetschef, Verksamhet Barnhjärtcentrum och Verksamhet Kirurgi barn, Område 1/SU

Marie Carlsson, verksamhetschef, Verksamhet Neurologi och Psykiatri barn, Område 1/SU

Yvonne Simrén, verksamhetschef, Verksamhet Radiologi barn, Område 1/SU

Thorsteinn Gunnarsson, verksamhetschef, Verksamhet Barncancercentrum, Område 1/SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi barn, Verksamhet AnOpIva neonatal barn, Verksamhet Barncancercentrum, Verksamhet Infektion, Verksamhet Neurologi och psykiatri barn, Verksamhet Medicin barn, Barnhjärtcentrum, Verksamhet Kirurgi barn

Innehållsansvar: Susanne Woxenius, (suswo), Överläkare

Granskad av: Marie Studahl, (marst72), Överläkare/Professor

Godkänd av: Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-467

Version: 15.0

Giltig från: 2024-12-09

Giltig till: 2026-12-09