

Gäller för: Verksamhet Medicin barn, Verksamhet Kirurgi barn

Giltig från: 2024-11-08

Innehållsansvar: Sarah Tornberg, (sarka9), Sektionschef

Giltig till: 2026-11-08

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Nedsvald främmande kropp - barn

Förändringar sedan föregående version

Linus Jönsson ny innehållsgranskare.

Syfte

Att beskriva handläggning då ett barn misstänks ha svalt en främmande kropp. Vid nedsvalt batteri se separat rutin [Nedsvalt batteri eller batteri i näsa eller öra - symtom och behandling hos barn \(vgregion.se\)](#).

För barn som druckit något frätande kontakta <https://giftinformation.se/> 010-456 67 19 för råd om handläggning

Vid misstanke om främmande kropp i luftväg se rutin [Främmande kropp i luftvägar \(vgregion.se\)](#)

Arbetsbeskrivning

Vid misstanke om nedsvald främmande kropp ska patienten hållas fastande tills diagnosen är fastställd eller friad.

Handläggningen avgörs av om barnet har symtom från det nedsvalda föremålet, föremålets storlek, art och form samt barnets ålder.

Vid minsta misstanke om att det rör sig om ett knappcellsbatteri **URAKUT handläggning!**

KNAPPCELLSBATTERIER



Om det nedsvalda föremålet kan fräta eller utsöndra giftig substans som t.e.x. diskmaskinstablett

eller bly kontakta <https://giftinformation.se> /010-456 67 19 för råd om vidare handläggning.

Symtom

Svårt att svälja.

Vill inte äta.

Dreglar / kan ej svälja saliv.

Kräks.

Smärta i bröstkorgen.

Ont i magen.

Feber.

Missnöje / allmänpåverkan.

Akut slätröntgen svalg/thorax/buk (frontal och sida) görs på:

Alla barn med symtom enligt ovan där misstanke finns om nedsvald främmande kropp.

Alla barn < 1 år som misstänks ha svalt något med diameter > 2 cm och/eller längd > 3 cm.

Alla barn > 1 år som misstänks ha svalt något med diameter > 2,5 cm och/eller längd > 6 cm. Alla nya svenska mynt har en diameter <2,5 cm.

Alla barn som svalt ett batteri. URAKUT!

Alla barn som svalt 2 eller flera magneter.

Barn som svalt ett föremål som kan expandera eller fräta. URAKUT!

Barn med missbildning eller tidigare operation i matstrupen.

Vid misstanke om icke röntgentät kropp i farynx/esofagus kan sväljningsröntgen göras. Diskutera med kirurgjour/radiolog.

För barn som druckit något frätande kontakta giftinfo för råd om handläggning.

Övriga fall behöver ej röntgas och kan skickas hem om välmående. Fekal observation behövs ej. Åter till akuten endast om patienten får symtom.

Om röntgen visar främmande kropp i esofagus:

Knappcells batteri. URAKUT gastroskopi, se Nedsvalt batteri eller batteri i näsa eller öra - symtom och behandling hos barn (vgregion.se).

Frätande/expanderande föremål. URAKUT gastroskopi

Symtom eller mycket vasst föremål – akut åtgärd. Gastroskopi <2 h.

Cylindriskt stavbatteri. Gastroskopi <6 h.

Om 2 eller flera magneter – akut gastroskopi < 6h.

Asymtomatisk, övriga föremål enligt ovan– Gastroskopi <24 h.

Om rtg visar främmande kropp i ventrikel/duodenum:

Om pat har/får symtom rekommenderas gastroskopi < 6h. Om allmänpåverkad <2h.

Om 2 eller flera magneter i ventrikeln rekommenderas gastroskopi < 6 h.

Om knappcellsbatteri se Nedsvalt batteri eller batteri i näsa eller öra - symtom och behandling hos barn (vgregion.se).

I övriga fall upprepa rtg om 7 dagar. Fekal observation behövs ej, det mesta passerar spontant. Vid nytillkomna symtom åter tidigare till akuten.

Om föremålet ligger kvar i ventrikeln vid kontrollröntgen efter 7 dagar diskutera med kirurg om pat ska anmälas för gastroskopi eller följas ytterligare m rtg. Litteratur rekommenderar att man plockar upp vissa föremål som ligger kvar efter 3-4 veckor.

Om främmande kropp distalt om duodenum:

Det mesta passerar spontant. Fekal observation behövs ej, ingen kontrollröntgen planeras. Åter till akuten vid nytillkomna symtom på exv ileus eller perforation. Då beställs akut BÖS och kirurgjour kontaktas för bedömning av pat ställningstagande till kirurgi.

Om 2 eller flera magneter rekommenderas akut åtgärd vid symtom på ileus eller perforation eller om ingen progress av magneterna inom 2-3 dygn (följ med slätröntgen).

Ansvar

Gäller för all personal inom verksamhet Kirurgi barn och verksamhet Medicin barn på Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU. Ansvar för spridning och implementering har verksamhetschefen 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.

Kunskapsöversikt

Foreign Body Ingestion in Pediatrics: Distribution, Management and Complications; J Khorana et al; Medicina 2019, 55, 686; doi:10.3390/medicina55100686.

Management of Ingested Foreign Bodies in Children: A Clinical Report of the NASPGHAN Endoscopy Committee; Kramer et al; JPGN Volume 60, Number 4, April 2015.

Ingestion of multiple magnets in children; Han et al; Journal of Pediatric Surgery; Volume 55 Issue 10; October 2020.

Foreign body ingestion in pediatric patients; Gurevich et al; Curr Opin Pediatric 2018, 30:677-782.

Foreign body and caustic ingestions in children: A clinical practice guideline. Oliva et al; Digestive and Liver Disease 2020 52:1266-1281.

<https://giftinformation.se/lakare/>

Granskare / arbetsgrupp

Sarah Tornberg, överläkare, Verksamhet Kirurgi barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU, innehållsansvarig.

Linus Jönsson, överläkare, Verksamhet Kirurgi barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU, innehållsgranskare

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin barn, Verksamhet Kirurgi barn

Innehållsansvar: Sarah Tornberg, (sarka9), Sektionschef

Granskad av: Sarah Tornberg, (sarka9), Sektionschef, Linus Jönsson, (linjo26), Överläkare

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-684

Version: 2.0

Giltig från: 2024-11-08

Giltig till: 2026-11-08