OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad
Innehållsansvar: Tobias Ullerstam, (tobul1), Överläkare
Granskad av: Tobias Ullerstam, (tobul1), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-09-28
Giltig till: 2028-09-25

Barn - Ulcus och refluxprofylax

Revideringar i denna version

2600921 Förlängd giltlighetstid

Syfte

Att minska risken för uppkomst av ulcus och refluxbesvär hos barn.

Arbetsbeskrivning

Indikation

Att förhindra stressrelaterat ulcus hos barn som är fastande eller ej kommit upp i full nutrition och ej förväntas kunna försörja sig fullt per os de närmaste dagarna. Till barn som ammas kan 1-2 ml bröstmjölk x 6-8 per os fungera som ulcusprofylax.

3 huvudriskfaktorer har identifierats för ulcus hos IVA-vårdade barn:

- Ventilatorbehandling >48h
- Koagulopati, dvs TPK <100 eller PK >1,4
- Multiorgansvikt

Flera mindre riskfaktorer har även identifierats:

- Njursvikt
- Leversvikt
- Sepsis
- Multitrauma
- Behandling med kortison eller NSAID/ASA.

Alla barn som har minst 2 huvudriskfaktorer eller 1 huvudriskfaktor och minst 2 mindre riskfaktorer bör erhålla profylax med PPI. För andra barn gäller individuell bedömning.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Behovet av ulcusprofylax skall utvärderas dagligen.

Läkemedelsbeskrivning
Inj Esomeprazol (Nexium ®):

ATC-kod: A02BC05

Esomeprazol 40 mg blandas med 5 ml NaCl = 8mg/ml. Administreras intravenöst som långsam injektion (minst 3 minuter). Esomeprazol (Nexium ®) 0,5mg/kg x 2 iv.

Biverkningar
I sällsynta fall kan kontroll av pH behövas göras. När detta bedöms vara ett behov så kan man kontrollera detta genom att aspirera lite maginnehåll och lägga på ett lackmuspapper, pH 5–6 eftersträvas. Om kontroll skall göras så görs detta 4–6 timmar efter given profylax.

Kunskapsöversikt

Ulcus- och refluxprofylax på BIVA
Esomeprazol e-ped

Granskare/arbetsgrupp

Eva-Lena Tilly, Barnansvarig Intensivvårdssjuksköterska Civa 96, An/Op/Iva Område 5, SU

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning, Avdelning 95B postoperativ vård, Avdelning 95A postoperativ vård, Avdelning 22 postoperativ intensivvård

Innehållsansvar: Tobias Ullerstam, (tobul1), Överläkare

Granskad av: Tobias Ullerstam, (tobul1), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1604

Version: 4.0

Giltig från: 2026-09-28

Giltig till: 2028-09-25