



Fra best til Barne-best

Ole Bjørn Kittang

Barne – og ungdomsavdelingen

Sørlandet sykehus Kristiansand



Stiftelsen best



APLS
Advanced Pediatric Life Support



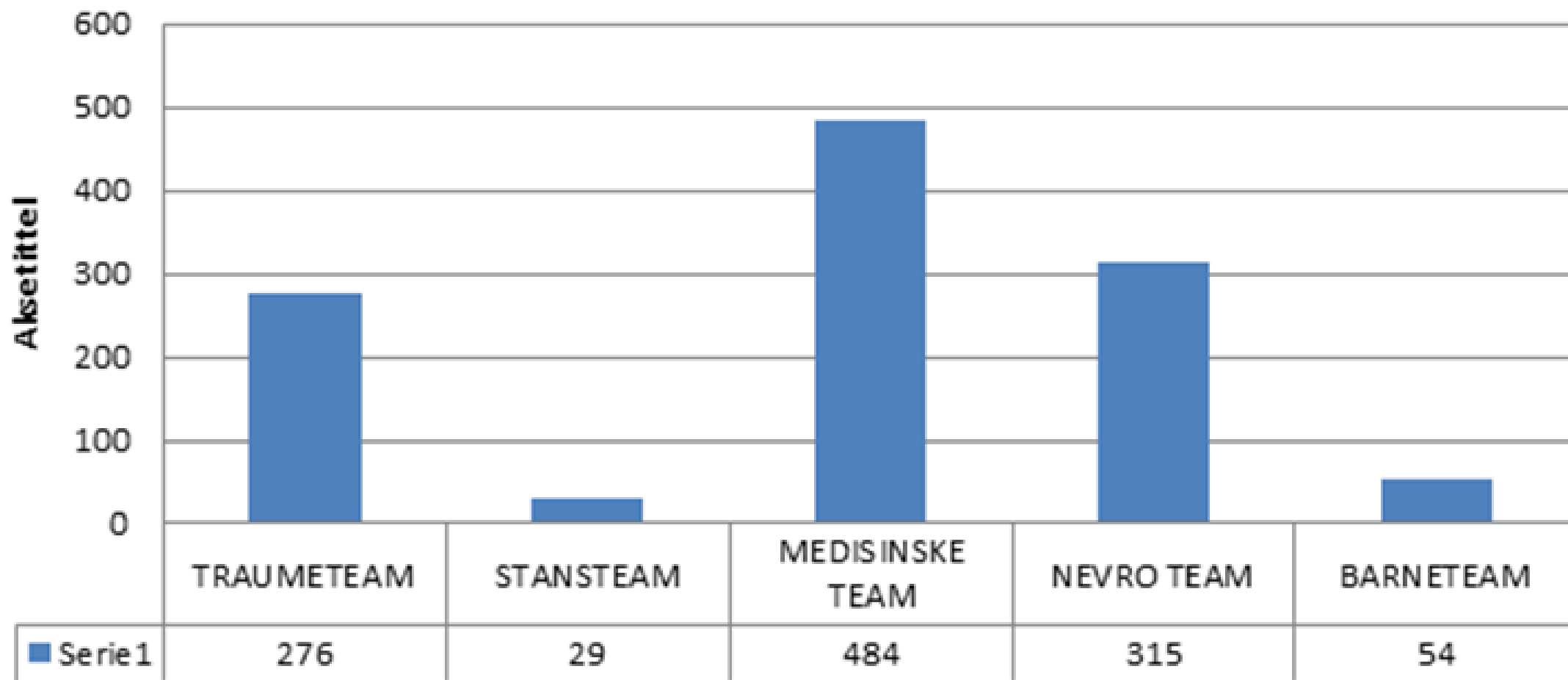
Varslingskriterier

- Hjertestans
- Respirasjonsstans
- Respirasjonsbesvær med SpO₂ <85% med 10 l Oksygen på trakt
- Status epilepticus
- Drukning – grenseoppgang mot traumeteam.
- Alvorlig hypothermi – hypothermi med påvirket bevissthet – grenseoppgang mot traumeteam.
- Bevisstløshet.
- Sterk mistanke om sepsis/meningitt.

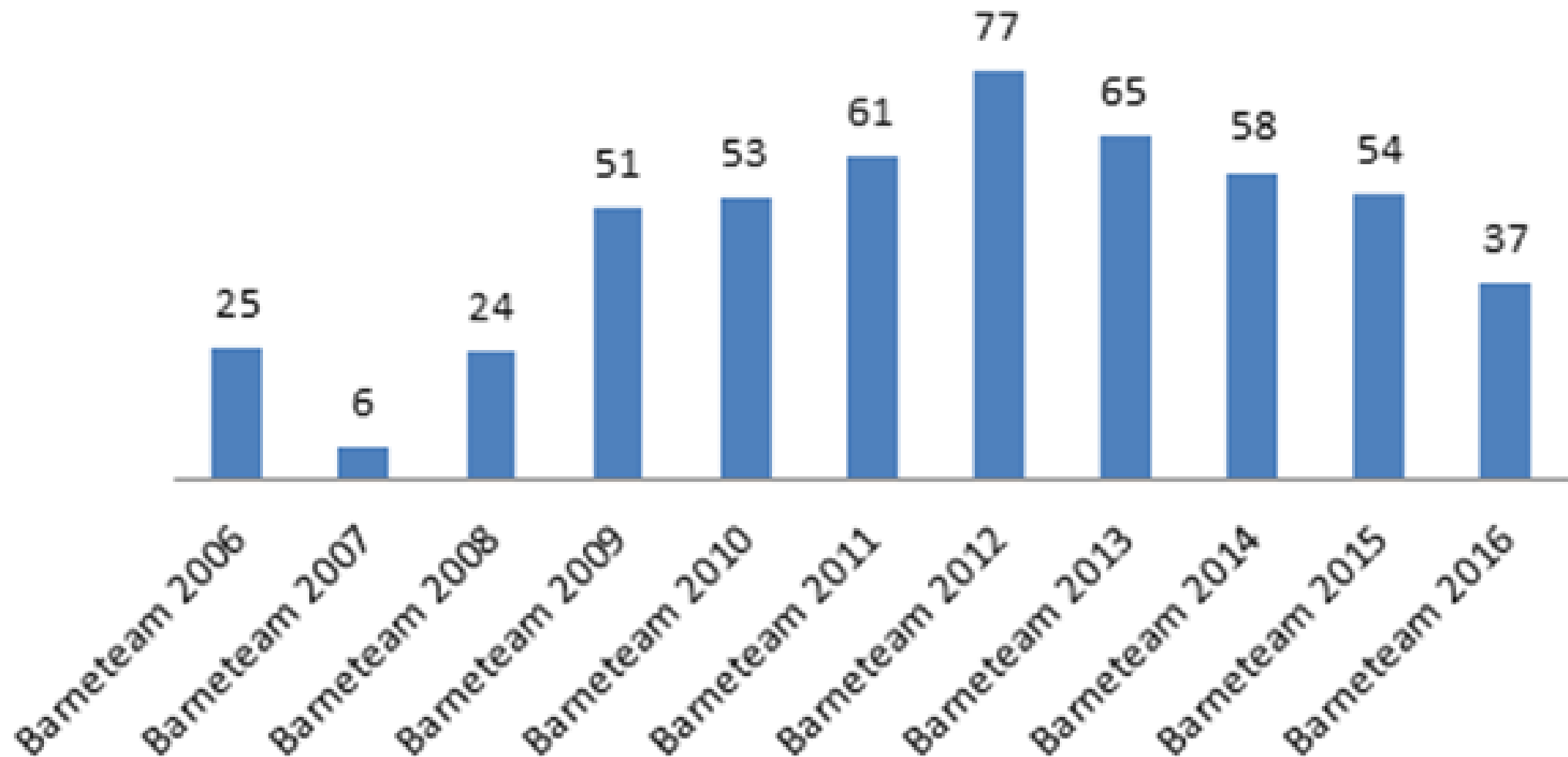
Fra ”Akuttmottak veilederen” 2014

- *7.2.3 Mottak av alvorlig syke barn*
- Flere norske sykehus har innført mottaksteam og teamtrening også for akutt syke barn. Signalene for truende dekompensering kan være andre enn for voksne. Det er derfor vist positive resultater ved å innføre egne scoringssystem (PEWS –Pediatric Early Warning Score) for akutt syke barn.
- I et akuttsykehus (Harstad) ble det registrert 166 barn innlagt i ett år. 17 (10%) av disse ble tatt imot av akutt-team for barn. I ettertid ble det ved journalgjennomgang identifisert ytterligere 8 pasienter hvor varslingskriteriene var oppfylt og akutt-teamet burde vært involvert.

Team 2017 - januar til oktober



Barneteam pr år 2006-2016



Tentative diagnoser Barneteam april 2016 - november 2017

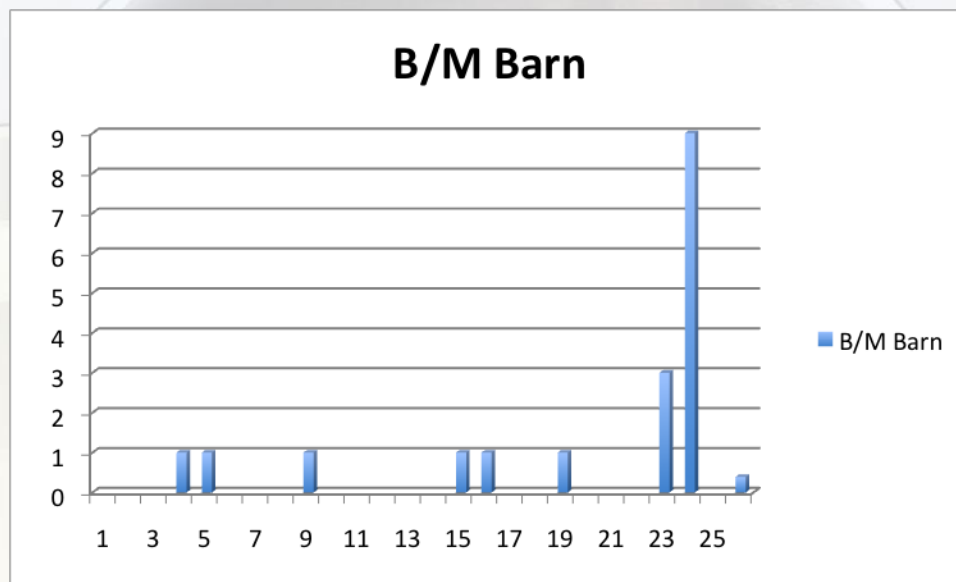
- 34 kramper (feber, epilepsi)
- 15 pustebesvær
- 13 infeksjon
- 7 intox
- 4 drukning/nærdrukning
- 4 lite kontaktbar
- 4 meningitt
- 3 ketoacidose
- 2 hjertestans
- 2 anafylaksi
- 1 magesmerte
- 1 hjerneblødning
- 1 hypoglykemi

Nyfødtkurs

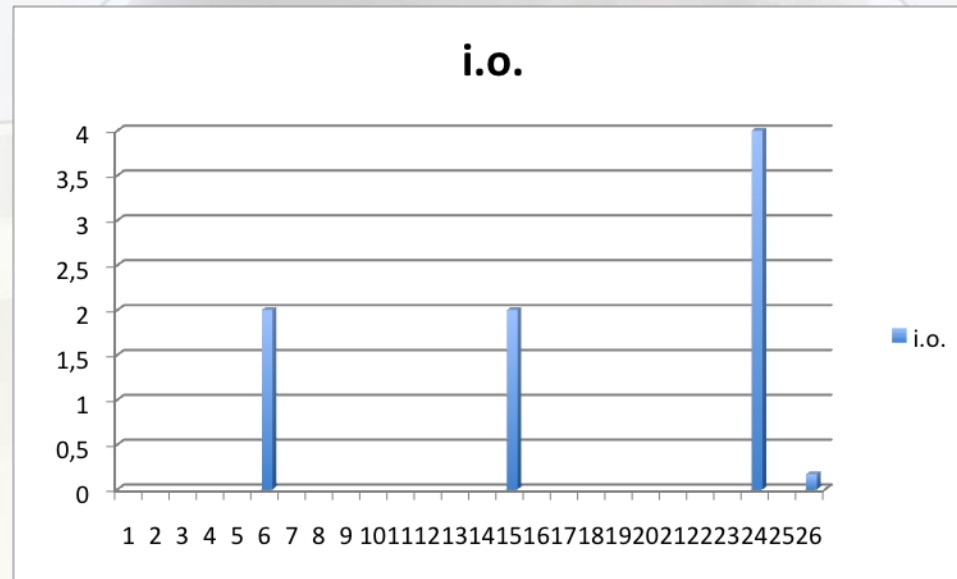
- Samarbeid med nrr og Terje Alsaker
- Opprinnelig skills kurs for leger.
- Tverrfaglig kurs for team med skills, algoritmer og scenariotrening lokalt.



Utført maske-bag ventilasjon "store" barn



Intraossøs nål innleggelse



Barnelegeforeningens ferdighetsutvalg

Anbefalinger

- BHLR/AHLR minimum hver 6. måned.
- Pleiere og leger bør trene sammen.
- Instruktør ressurser i avdelingen (APLS/PLS/Facilitator kurs)
- Varighet en halv til en dag / halvår.
- NBF har utarbeidet og arrangerer instruktørkurs. Leger og sykepleiere med.
- Bakvakt kurs der simulering er sentralt

Fremover

- Simulering som metode godt etablert i barnemedisin.
- Færre alvorlig syke barn – simulering/trening mer nødvendig.
- Kvalitetssikre hele kjeden: Legevakt, akutt sykehus uten barneavdelinger, akutt sykehus med barneavdelinger.
- Revidere innledningsgjennomgang, info på nettsider.