

Transport av allvarligt sjuka och skadade barn till akutmottagningarna

Innehåll

Syfte och omfattning	1
Bakgrund.....	1
Beskrivning	2
Dokumenthistorik	2

Syfte och omfattning

Ambulanstransporter av allvarligt sjuka och skadade barn sker idag till både vuxenakutmottagningen och Barnakuten. Det finns ett behov av gemensamma, heltäckande, skriftliga riktlinjer för vart barnen ska transporteras.

Bakgrund

Varje år kommer uppskattningsvis 3–10 barn med akuta, livshotande sjukdomar/skador i omedelbart behov av hjälp in med ambulans eller helikopter till de två akutmottagningarna. Ett mindre antal barn transporteras in efter att ha avlidit utanför sjukhuset. Barnakutmottagningen har hög kompetens att ta hand om dessa barn, men har endast en läkare i tjänst stora delar av dygnet. Vid larm till andra delar av sjukhuset kan barnakuten sakna läkarbemanning.

Beskrivning

Ambulansen eller luftburen intensivvård/helikopter skall alltid larma respektive mottagande akutmottagning/förlossningen då de är på väg med ett direkt livshotat barn, så att personalen kan förbereda mottagandet och tillkalla behövlig kompetens. Har fel akutmottagning kontaktats, så ska mottagaren informera om vart ambulans/helikopter ska ringa.

Följande riktlinjer gäller barn med direkt livshotande tillstånd, exempelvis hjärtstillestånd, annan medvetslöshet eller stort trauma:

1. Avlämnas till **Förlossningen, ing 240**:
 - Svårt sjuka eller livlösa nyfödda, som förlösts utanför förlossningen
2. Avlämnas till **Barnakuten; ing 95/96**:
 - Barn 0–6 månader (ej trauma). Dessa fall är sällsynta och närheten till neonatalläkare och barnkardiolog är avgörande. Dessutom finns återupplivningsbord för spädbarn på Barnakuten, till skillnad från vuxenakuten
 - Barn som avlidit utanför sjukhuset och där återupplivningsåtgärder inte är aktuella
3. Avlämnas till **vuxenakuten**:
 - Barn > 6 månader. Barnmedicinjour larmas dit av akutmottagningen och övertar det medicinska ansvaret så snart vederbörande är på plats.
 - Barntrauma (större trauma; nivå 1–2) transporteras till vuxenakuten. Barnkirurgjour larmas dit av akutmottagningen enligt larmplan. Traumajouren har det övergripande ansvaret.

Dokumenthistorik

Författare

Johan Wrammert, Christophe Pedroletti och Katarina Grzechnik, granskat av Elisabeth Haddleton, patientsäkerhetssamordnare akutsjukvård och internmedicin

Revisionsdatum

2016-08-24	Dokumentet flyttat från Kvalitetshandboken till DocPlus.
2020-11-xx	Ulrika Bäckman, sc: Reviderat dokumentet.
2022-03-04	Ulrika Bäckman, sc: Under rubriken Beskrivning punkt 1. Ändrat till "Förlossningen, ing 240:".