Godkänt den: 2024-10-01
Ansvarig: Brita Winsa
Gäller för: Akademiska Barnsjukhuset; Internmedicin; Akutmottagningen

Intoxikationer hos äldre barn - rutin för handläggning

Innehåll

Syfte och omfattning 1
Bakgrund 1
Aktuellt 1
Beskrivning 2
Handläggning på vuxenakuten 2
Handläggning på barnakuten 2
Anmälan till socialtjänsten samt kontakt med psykiatrin 2
Dokumenthistorik 3

Syfte och omfattning

Rutinen beskriver korrekt fördelning av äldre barn som söker akutsjukvård på Akademiska sjukhuset efter intoxikation.

Bakgrund

Varje år söker uppskattningsvis ett femtiotal barn upp till 18 års ålder akutsjukvård på Akademiska sjukhuset efter intoxikation med alkohol, läkemedel eller droger. I de flesta fall kan barnen undersökas och vid behov vårdas på barnsjukhuset. Aggressiva, utåtagerande eller stökiga barn (vanligen i de övre tonåren) samt barn med ett högre övervaksbehov kan i nuläget inte tas omhand på ett tillfredställande sätt, varken på barnakuten eller inom barnsjukhusets slutenvård.

Aktuellt

I samråd mellan barnsjukhuset, akutsjukvården, internmedicin samt Intermediärvårdsavdelning 70F (IMA 70F) har lämplig ansvarsfördelning och optimal handläggning beslutats.

Beskrivning

Handläggning på vuxenakuten

Intoxikerade äldre barn (som har fyllt 15 år) som är utåtagerande/stökiga ska i första hand bedömas och handläggas på vuxenakuten där vanan är större att hantera dessa patienter och lokalerna bättre anpassade. Efter triagering handläggs patienterna av larmjour eller akutteamläkare, som vid behov kan kontakta barnmedicinjouren (tfn 15822) för stöd i bedömningen och handläggningen.

Gäller:

1. Om patienten inte är utåtagerande och/eller inte behöver en hög grad av övervakning men bedöms behöva inneliggande vård kontaktas barnmedicinjouren för övertagning och inläggning som akutpediatrisk patient på barnsjukhuset.
2. Om patienten behöver läggas in och är alltför utåtagerande för vård på barnsjukhuset och/eller behöver en hög grad av övervakning läggs de in av medicinjour/akutläkare på IMA 70F. De skrivs då in som medicinpatienter och medicinjour/IMA-läkare ansvarar för handläggningen. Barnmedicinjour eller barnmedicinbakjour (tfn 15825) kan kontaktas vid behov som konsulter. Barnpatienter under 15 år ska ej läggas in på IMA 70F, annat än i specialfall, dock inga undantag för patienter under 14 år.
3. Om patienten behöver läggas in för vård och behöver en högre grad av övervakning än IMA 70F (sänkt medvetande grad, RLS > 3b och/eller ej bibehåller fria luftväg) kontaktas BIVA-jouren omgående eller larmas som Akutlarm barn/vuxen på akutrummet. Barnmedicinjour eller barnmedicinbakjour (tfn 15825) ska kontaktas för gemensamma handläggningen.

Handläggning på barnakuten

Som tillägg till ovan nämnda rutin gäller följande:

Om patient som redan befinner sig på barnakuten bedöms ha ett vård- eller övervakningsbehov som ej kan tillgodoses på barnsjukhuset tar ansvarig barnmedicinläkare kontakt med ansvarig läkare på IMA 70F (alternativt medicinbakjour). Vid minsta oklarhet gällande vårdnivå tas kontakt med BIVA-jour.

Anmälan till socialtjänsten samt kontakt med psykiatrin

Observera att alla barn som misstänks fara illa (som vid intoxikation) skall anmälas enligt socialtjänstlagen kap 14 §1. Kontakt skall alltid tas med BUP-jour eller BUP:s akutteam (tfn 12529) för bedömning.

Dokumenthistorik

2022 februari: Godkänt av Anette Skoglund verksamhetschef Akutsjukvård och internmedicin, Klas Ekström verksamhetschef Akademiska barnsjukhuset

2024 juni: Evelina Rosenqvist internmedicin, revidering

2024-07-04 Tillgänglighetsanpassad

2024 september: Gustav Larsson AC IMA 70F, större allmän översyn och revidering, namnbyten efter omorganisation. Granskat av Ulrika Bäckman (sektionschef akut barnsjukvård) samt Biplob Abu Shanewas (sektionschef akutsjukvården)