Region Uppsala

Godkänt den: 2019-02-18
Ansvarig: Gunnar Bergman
Gäller för: Akut barnsjukvård

Handläggning av barnkardiologiska patienter i akutsjukvården

Bakgrund

Barn med allvarligare hjärtfel diagnostiseras oftast i nyföddhetsperioden och allt oftare redan intrauterint. Inom VO pediatriks verksamhet sköts de vanligtvis polikliniskt på barnkardiologmottagningen. Ibland kräver dessa barn dock akutsjukvård.

Inom akutsjukvården finns inte så stor vana att ta hand om dessa patienter. Ibland drabbas hjärtbarn av akuta åkommor som vilket annat barn som helst, tex. feber och andningssvårigheter. Det kan då vara svårt att skilja på vad som kan vara hjärtrelaterat och vad som har med andra sjukdomstillstånd att göra.

Beslut

När ett barn med hjärtmissbildning läggs in akut skall barnhjärtjouren informeras om detta oavsett orsak till inläggningen. Detta kan ske på icke-jourtid om misstanke om hjärtrelaterat sjukdomstillstånd är lågt, vid tveksamhet: kontakta barnhjärtjouren.
Ansvarig barnkardiolog skall då informeras om situationen. Vem som sedan har det primära medicinska ansvaret avgörs efter bedömning av patienten och genom muntlig kommunikation mellan ansvarig barnkardiolog och ansvarig avdelningsläkare.

Om barnet nyligen är hjärtopererat (inom 2 månader) och uppvisar något av nedanstående symtom skall omgående kontakt tas med jourhavande barnkardiolog:

- Feber
- Andningspåverkan
- Cirkulationspåverkan
- Lokalsymtom (smärta, irritation runt opärret/såret).

Det medicinska ansvaret för inneliggande patienter där barnkardiolog anser att sjukdomstillståndet är kardiellt orsakat har barnkardiologen. Detta innebär minst daglig bedömning av patienten.

För sjukdomssymtom som inte är kardiellt orsakade har akutsjukvårdens läkare det medicinska ansvaret alterantivt annan barnläkare om annan specifik barnmedicinsk kompetens behövs (t ex barnneurologi)

Även om ansvarsfrågan fördelas på detta sätt är det viktigt att man sköter patienten tillsammans. I regel behövs kontakt och avstämning dagligen alternativt var annan dag.