Tveka aldrig att söka oss på nytt om du känner dig orolig för ditt barn!

Var särskilt uppmärksam på:

- Om ditt barn försämras med upprepade kräkningar.
- Om ditt barn kissar mindre eller inte alls sedan flera timmar.
- Om ditt barn verkar få det jobbigare med andningen. Till exempel att indragningar ses mellan revben, att barnet har stånkande eller väsande andning eller att barnet andas snabbt hela tiden.
- Om ditt barns hud förändras, till exempel ser blek, grå eller blåaktig ut.
- Om du tycker att du inte får riktig kontakt med ditt barn.
- Om ditt barn har mycket ont och inte har någon effekt av vanliga smärtlindrande läkemedel.
- Om ditt barn förlorar mycket vätska på grund av upprepade diarréer.

Allvarliga infektioner som s.k sepsis är mycket ovanliga hos barn i Sverige tack vare bl.a bra vaccinationstäckning och goda levnadsförhållanden, men om du upplever att barnet försämras mycket snabbt enligt ovan så ska du inte tveka att kontakta vården för bedömning.

På 1177.se hittar du mer information om olika sjukdomstillstånd och om hur du kan vårda ditt barn hemma.

Detta informationsblad är framtaget av Sepsisfonden i samarbete med Astrid Lindgrens Barnsjukhus och Johanna Wallin från Barnens sjukvårdsuppror.

Sepsisfonden

KAROLINSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET ASTRID LINDGRENS BARNSJUKHUS

Information till dig vars barn har vårdats på barnakuten

Vi har undersökt ditt barn för att upptäcka sjukdomar som omedelbart behöver behandling med mediciner eller andra insatser. Sjukdomen hos ditt barn förändras över tid och det är därför viktigt att komma tillbaka till oss för en ny bedömning om tillståndet försämras.

Ditt barn har bedömts ha följande tillstånd eller sjukdom

_____

Ditt barn har bedömts på barnakuten av sjuksköterska/läkare

_____

Vi bedömer i nuläget att ditt barn ska kunna tillfriskna i hemmet med följande åtgärder

☐ **Smärtlindrande**

☐ **Febernedsättande**

- Paracetamol / (Alvedon™, Panodil)
- Ibuprofen / (Iprén™, Brufén™)

För dosering följ information på förpackning om läkaren inte säger något annat.

☐ **Vätsketillskott**

Ditt barn behöver ungefär så här mycket vätska per dag:

_____

Om kräkning och diarré eller hög feber så ger du extra vätska. Ge gärna vätskeersättning eller annan vätska i små mängder (5-10 ml) i taget. Om man ska ge barnet en uppvätskning så ges

_____ i små portioner under 4 tim. Detta kan ges i munnen med hjälp av spruta eller kopp.

Barnet behöver både vätska men även energi och salter. Ge gärna barnet extra energi i små portioner, t.ex. glass, saft, juice, yoghurt, utöver vätskeersättning och vatten. När barn är sjuka får man ge dem vad de kan tänkas gilla. Om barnet ammas ska man alltid fortsätta med det. Amma oftare och kortare stunder om det inte orkar äta som vanligt. Barnet bör kissa minst 2–3 ggr/dygn. Urinen kan bli mer koncentrerad och gul, det är normalt när man äter och dricker mindre än vanligt. Om barnet inte kissat på länge så ge extra vätska och om barnet då inte kissar inom närmaste timmarna så kontakta vården.

☐ **Antibiotika** _____

Dos: _____ Dagar: _____

☐ **Inhalationsbehandling**

Se särskild broschyr eller
E3_egenvårdsplan_forkylningsastma_SKR.pdf
(finns på barnlakarforeningen.se)

Andra alternativ:

_____

☐ **Annat läkemedel**

Dos: _____ Dagar: _____

Mot: _____

Planerad uppföljning

☐ **Telefonuppföljning** _____

Remiss är skickad till

☐ **Barn- och ungdomsmottagning** _____

☐ **Vårdcentral/Annat** _____

☐ **Ingen planerad uppföljning**

Egna anteckningar:

_____