

Samverkan vid vård av barnpatienter på Infektion



Innehåll

| | |
|--|---|
| SAMVERKAN VID VÅRD AV BARNPATIENTER PÅ INFEKTION | 2 |
| 1 ÖVERENSKOMMELSE | 2 |
| 2 INDIKATION | 2 |
| 3 LOKALISATION FÖR PATIENT | 2 |
| 3.1 Dagtid | 2 |
| 3.2 Jourtid | 2 |
| 3.3 Inläggning av barn på Infektionsavdelningen | 2 |
| 4 INFEKTIONER | 3 |
| 4.1 Varicella | 3 |
| 4.2 Morbilli | 3 |
| 4.3 Tuberkulos | 3 |
| 5 MOTTAGANDE AV BARNPATIENT PÅ INFEKTION | 4 |
| 5.1 Personal på infektion | 4 |
| 6 INNELIGGANDE VÅRD PÅ INFEKTION | 4 |
| 6.1 Utrustning | 5 |
| 6.2 Läkemedel | 5 |
| 6.3 Akut hjälp | 5 |
| 6.4 Journal | 5 |
| 6.5 Bemanning | 5 |
| 6.6 Kontaktpersoner | 5 |
| 7 UTBILDNING | 6 |
| 8 AKTUELLA TELEFONNUMMER | 6 |



Samverkan vid vård av barnpatienter på Infektion

1 Överenskommelse

mellan Barn- och ungdomsmedicin (BUM) och Infektionskliniken avseende vård av smittsamma barn på Infektionskliniken.

2 Indikation

Barn med höggradigt luftburen smitta ska vårdas på Infektionskliniken. I praktiken gäller detta **varicella, morbilli och därtill också smittsam tuberkulos (TB)**.

3 Lokalisation för patient

3.1 Dagtid

Barn som bedöms smittsamma enligt ovan och som behöver poliklinisk bedömning eller behandling tas emot på isoleringsrum på Infektionsmottagningen.

3.2 Jourtid

kontaktas infektionsavdelningen.

3.3 Inläggning av barn på Infektionsavdelningen

Ska alltid ske i samråd mellan jour/bakjour inom BUM och jour/bakjour på Infektionskliniken.

Infektionsläkare bedömer barnets smittsamhet (och därmed behovet av att barnet vårdas på Infektionsavdelningen). Barnläkare bedömer barnets behov av inläggande vård och ansvarar för den.



4 Infektioner

4.1 Varicella

Inkubationstiden är 14–21 dagar, flertalet barn insjuknar ganska konstant efter 15 till 16 dagar. Barnen kan börja smitta 1–2 dagar innan blåsdebut. Barn som behöver inneliggande vård fr. o. m. dag 12 efter möjlig varicellaexposition t.o.m. dag 21 efter möjlig exposition bör vårdas på Infektionsavdelningen.

I litteraturen anges smittsamhetsperioden vara från 1 till 2 dagar innan blåsdebut tills blåsorna torkat in, vanligen inom 4–5 dagar. Erfarenhetsmässigt vet vi dock att det är vanligt att blåsorna inte alls torkar in så snabbt. Luftburen spridning av varicella sker dock från slemhinnor under viremifasen och man torde inte behöva räkna med luftburen smitta av varicella längre än t.o.m. dag 7 efter blåsdebut, härefter kan barnen vårdas på enkelrum på barnavdelningen tills blåsorna torkat in. Undantag från denna regel är barn med gravt nedsatt immunförsvar, där möjligheten finns för förlängd viremifas (och därmed längre smittsamhetsperiod).

4.2 Morbilli

Är extremt smittsamt och om detta misstänks måste barnet ovillkorligen vårdas på Infektionsavdelningen.

4.3 Tuberkulos

Yngre barn med tuberkulos blir inte smittsamma och kan i normalfallet vårdas på barnavdelningen. Tänk dock på att smittkällan vid TB hos små barn i allmänhet är en hushållskontakt. Om osäkerhet bör medföljande förälder lung-röntgas vid inläggningen.

Tonåringar med TB i lungor eller larynx kan vara smittsamma och måste därför läggas in på infektionskliniken för utredning och ställningstagande till behandling. Utredning och start av terapi vid TB kräver specialistkunskap i infektionssjukdomar och det blir för sårbart om inte TB-ansvarig barnläkare är i tjänst. Av det skälet ansvarar infektionsläkare för diagnostik och behandling så länge tonåringar med TB vårdas inneliggande men med regelbundet konsultstöd från barnläkare/barnsjuksköterska. Tänk på att lekterapin respektive sjukhusläraren kan vara resurser för isolerad tonåring, barnavdelningen förmedlar kontakt. Inför utskrivning (och vb tidigare) sker samråd med TB-teamet på BUM bl.a. angående smittspårning. Vid utskrivning återtar TB-teamet på BUM patientansvaret.



5 Mottagande av barnpatient på infektion

1. Barnjouren avtalar med Infektionsbakjouren och tar sedan kontakt med
2. Infektionsmottagning/-avdelning för att rapportera ett barn med misstänkt smittsam sjukdom.
3. Barnjouren meddelar föräldrarna till barnet att de ska gå till ingång 5 Köpmangatan och ringa på för att bli insläppt.
Mottagande personal hänvisar förälder och barn ut på loftgången och ta till höger där mot Infektionsmottagningen för att bli mottagna.
Därefter öppnar personalen dörr från undersökningsrum 1 eller ut mot loftgången. Dessa undersökningsrum är utrustade med ventilationsfilter för luftburen smitta.
4. Personalen söker sedan barnjouren och meddelar att barnet är på plats.
5. När barnet gått hem eller blivit inlagt så skrivs en lapp på undersökningsrummet att ett barn med tex varicella vistats där så att det blir städad så snart som möjligt.
6. Om barnet blir inlagt skall föräldrar med barn visas till vårdrum 4, 5, 6, 7, 8 via loftgången. Dessa rum är utrustade med samma filter som på undersökningsrum 1 samt 2.

5.1 Personal på infektion

- Triagerar akuta patienter enligt Swe-PEWS
- Söker sedan barnjouren och meddelar att barnet är på plats.
- Vid behov av hjälp med venös provtagning eller PVK kan personalen på infektion kalla på personal från barnavdelning/neonatalavdelning/stickhjälp på narkosen.

6 Inneliggande vård på Infektion

- **Barnläkare:** ansvarar för den medicinska vården och kontaktas vid eventuella tveksamheter. Ordinationerna ska vara skriftliga och eventuella spädningar av läkemedel skall vara klart utskrivna. Administrering av läkemedel utförs av infektionsavdelningens sjuksköterskor.
- **Infektionsläkare:** ansvarar för tonåringar med tuberkulos. Ansvarig barnläkare bör dock utses i detta fall och bör samronda patienten 2–3 gånger per vecka, företrädesvis mån, ons och fredag.
- **Infektionsavdelningens sjuksköterskor:** ansvarar för den basala omvårdnaden, kontroll av Swe-PEWS, administrering av läkemedel och nutrition.
- **Lekterapeut och sjukhuslärare:** kan komma till Infektionsavdelningen. Viktig resurs för t.ex. tonåringar med tuberkulos. Kontakta Barnavdelningen.
- **Ledningssjuksköterska från barnavdelning** följer i mån av tid med på rondan vid 9.15 tillsammans med ansvarig sjuksköterska på Infektionsavdelningen. Ledningssjuksköterska eller sjuksköterska i team 1 kan delegera denna uppgift till annan personal på barnavdelningen.

6.1 Utrustning

Material som kan behövas för att vårda barnen skall finnas tillgängliga på Infektionsavdelningen utifrån aktuell checklista. Om det krävs medicinteknisk apparatur som inte finns på infektion skall denna tillhandahållas av barnavdelning. Både muntlig och skriftlig instruktion ska ges till den sjuksköterska som ansvarar för patienten. Vederbörande sjuksköterska ansvarar för att informationen förs vidare i arbetsgruppen.

6.2 Läkemedel

Specifika läkemedel skickas med från barnavdelning.

6.3 Akut hjälp

Sjuksköterska på Infektionsavdelningen kan få hjälp med provtagning och nålsättning av sjuksköterska från barnavdelningen, barnmottagningen /dagvården eller neonatalavdelning samt stickhjälp av narkosen i mån av tid.

Vid behov av ny PVK eller venös/kapillär provtagning EMLA:s (Maxilene, Rapydan) barnet snarast, därefter tas kontakt enligt ovan. Vid brådskande fall då sjuksköterska på barn inte har möjlighet att komma inom rimlig tid kan kontakt tas med narkosjouren för stickhjälp.

6.4 Journal

BUM:s sekreterare skriver inläggningsanteckningar och epikris i COSMIC. Ansvarig personal på Infektionsavdelningen gör omvårdnadsanteckningar/daganteckningar enligt ordinarie rutin. Personal från barnavdelningen kompletterar med anteckningar när de varit med i vården med patient.

6.5 Bemanning

Infektionsavdelningen ansvarar för att ta in extra personal vid hög ordinarie belastning på Infektionsavdelningen. Om däremot barnet för sin omvårdnad är i behov av barnpersonal (t ex vid CPAP-behandling eller om barnet har en svårare grundsjukdom) ansvarar BUM för att kalla in personal. Respektive klinik ansvarar för kostnaden av extra personal.

6.6 Kontaktpersoner

Kontaktperson på barnavdelning **dagtid mån-fre** är ledningssjuksköterskan. Ledningssjuksköterskan besöker barnet på Infektionsavdelningen 2ggr/dag (varav rondan är den ena) i mån av tid. Vederbörande ser samtidigt över utrustningen.

På fredagar meddelar ledningssjuksköterskan vem som är ansvarig kontaktsjuksköterska från barnavdelningen under helgen. På helger förs en dialog mellan avdelningarna hur pass mycket personalen från barnavdelningen kan stötta, detta beror lite på beläggning/vårdtyngd på avdelningen. Ledningssjuksköterskan från barnavdelning ansvarar för att det finns en checklista över utrustning som bör finnas tillgänglig på Infektionsavdelningen. Uppdatering av denna görs kontinuerligt. I de fall där det är fråga om material med relativt kort hållbarhetsdatum hämtas detta på barnavdelningen (t.ex. kapillärprovtagningsrör).

Ledningssjuksköterska på Infektionsavdelningen ansvarar för att utrustning finns på avdelningen utifrån aktuell lista.

7 Utbildning

På Infektionsavdelningen ska finnas en "barnpärm" som innehåller bl.a. referensvärden på barn, schema över dygnsmängd, snabbmanual till infusionspumpar o.s.v.

Ledningssjuksköterska på barnavdelningen ansvarar för att den är aktuell. BUM kan vid behov ge utbildning till infektionsklinikens personal utifrån önskemål. Personal från Infektionsavdelningen har två auskultationstillfällen på barnavdelningen per år; v.8 eller däromkring samt v.46 eller däromkring.

Datum samt antal personer avtalas i god tid mellan EC Infektionsavdelningen och Ledningssjuksköterskan barnavdelningen.

Personal från barnavdelningen är i sin tur mycket varmt välkomna att auskultera på Infektionsavdelningen.

Avstämning för samverkan mellan de båda klinikerna sker 1ggr/termin, EC barnavdelning är sammankallande.

8 Aktuella telefonnummer

| | |
|---|------------------------|
| Ledningssjuksköterska Barn- och ungdomsavdelning (måndag till fredag) | 23439 eller 0700735609 |
| Barn och ungdomsavdelning | 23108 |
| Neonatalavdelningen | 23109 |
| Barn- och ungdomsmottagning | 24372 |
| Infektionsavdelningen, rum 1–8 | 23131 |
| Infektionsavdelningen, rum 9–17 | 23132 |
| Infektionsavdelningen Akutnummer | 10210 |
| Infektionsmottagning | 23329 |

Samverkan har skett tillsammans med VC, MLA, MLU, ansvarig ÖL, EC, Ledningssjuksköterskor, barnsköterska på område Barn- och ungdomsmedicin och Infektion.