

## Akuta astmabesvär hos barn - telefonrådgivning

### Innehållsförteckning

Akuta astmabesvär hos barn - telefonrådgivning.....	1
1 Inledning.....	2
2 Symtom hos mindre barn (0-2 år) .....	2
3 Symtom hos större barn.....	2
4 Barnet bör bedömas på barnakuten om .....	3
5 Behandling - barn med astmadiagnos .....	3
5.1 Spray och andningsbehållare.....	3
5.2 Via pulverinhalator .....	3
6 Patientinformation .....	3

## 1 Inledning

Börja med öppna frågor för att sedan penetrera de olika symtomen du får fram.

Känd astma? Allergi? Annan sjukdom?

Vad gör ditt barn nu? Hur är barnets allmäntillstånd?

Hur andas ditt barn? Andningsfrekvens i vila (Obs! feber)?

Hur länge har symtomen funnits?

## 2 Symtom hos mindre barn (0-2 år)

Vanliga symtom	Svårare symtom
Tungandad	Orolig, trött
Hosta	Cyanotisk
Pipande andning och eventuell inandning	Kallsvettig
Ökad andningsfrekvens	Minskande andningsljud
Förlängt exspirium (utandning)	Sänkt medvetande
Rosslighet	
Indragningar interkostalt (mellan revbenen)	
Bukandning	
Näsvingespel	
Stånkande, stötig andning	
Äter sämre, kräks slem	
Dricker dåligt	
Blek	

## 3 Symtom hos större barn

Symtom	Svårare symtom
Besvärlig hosta, framför allt kväll/natt	Minskade andningsljud
Rosslighet, slem som är svårt att få upp	Svårt att äta och dricka
Pipande väsende andning	Talar inte hela meningar, måste andas emellanåt
Förlängt exspirium (utandning)	Oro, ångest, panik, hyperventilation
Tungandad	Mycket stillsam
Uppdragna axlar	
Indragningar på halsen och/eller under revbenen	
Ansträngningshosta	

## 4 Barnet bör bedömas på barnakuten om

- Barnet inte förbättras på behandlingen
- Förbättringen varar mindre än två timmar
- Om man efter ovan given behandling inte kan återgå till 1-2 puffar av Ventoline Evohaler/Airomir alternativt ”normaldos” (enligt ordination/egenvårdsplan) av luftrörsvidgande via pulverinhalator var tredje timma.
- Barn med obstruktiva besvär och ännu inte fastställd astmadiagnos ska läkarbedömas. Barnets ålder och graden av andningsbesvär avgör när och var bedömningen skall göras.

## 5 Behandling - barn med astmadiagnos

- Ge luftrörsvidgande och inhalationssteroider enligt ordination/egenvårdsplan. Obs! Dosökning av inhalationssteroid.
- Vid lindriga – måttliga besvär kan man prova att ge Ventoline/Airomir 0,1 mg/dos i spray via andningsbehållare (OptiChamber) alternativt via pulverinhalator i doser enligt nedan:

### 5.1 Spray och andningsbehållare

Ventoline/Airomir 0,1 mg/dos via OptiChamber. <2 år 4 separata puffar. >2 år 6 separata puffar

### 5.2 Via pulverinhalator

Buventol Easyhaler 0,4 – 0,6 mg  
Ventilastin Novolizer 0,4 – 0,6 mg  
Ventoline Diskus 0,4-0,6 mg  
Bricanyl TH 0,5 mg

Behandlingen kan vid behov upprepas efter 30 minuter.

## 6 Patientinformation

Uppmana föräldrar att ta med barnets egen andningshållare (OptiChamber) och mediciner varje gång de besöker sjukhus.