

Vårduppdrag och omhändertagande av barn vid akutmottagningen respektive barnakutmottagningen, SÄS

Sammanfattning

Riktlinjen tydliggör akutmottagningens och barnakutmottagningens vårduppdrag för, samt omhändertagande av, patienter under 18 år, som söker vid respektive mottagning.

Förutsättningar

Riktlinjen är upprättad i samverkan mellan akutkliniken och barn- och ungdomskliniken, Södra Älvsborgs Sjukhus.

Ansvar

Se information under rubrik *Genomförande*.

Genomförande

Akutmottagningen

Sjuksköterska på akutmottagningen har omvårdnadsansvar för patienten. Läkare inom respektive specialitet har medicinskt ansvar.

Till akutmottagningen ska oavsett tidpunkt

- barn som blir omhändertagna enligt RETTS-P, prio röd. Möjlighet finns för jourläkaren på barnakuten att i dialog med ambulanspersonalen omdirigera barnet till barnakuten.
- barn med akuta kirurgiska eller ortopediska skador.
- barn som är utåtagerande, t.ex. på grund av intox eller psykos. Alla intoxer gällande etyl, drog, i självskadesyfte. Övriga intoxer som triageras orange/röd enligt RETTS-P.
- barn med misstänkt epiglottit eller främmande kropp i luftvägar. Dessa ska undersökas av öronläkare; dagtid på öronmottagningen och under jourtid på akutmottagningen.
- Under period då barnakutmottagningen är samlokaliserad med barnavdelningen omhändertas barn med misstanke om luftburen smitta på akutmottagningens isoleringsrum. Isolering av barnen ska prioriteras.

Då barn söker akut på akutmottagningen, utan att ha kontaktat 1177, måste sjuksköterska bedöma barnet före hänvisning till barnakutmottagningen i syfte att inte hänvisa prio 1 barn till denna akutmottagning.

Under dagtid då de barnmedicinska öppenvårdsmottagningarna eller vårdcentralerna har öppet, ska barn i första hand hänvisas dit, om inte indikation för akut länssjukvård finns.

Då jourcentralerna har öppet ska barn hänvisas till denna vårdnivå i de fall indikation för akut primärvård finns.

Barnakutmottagningen

Sjuksköterska på barnakutmottagningen har omvårdnadsansvar för patienten. Läkare inom barnmedicin har medicinskt ansvar.

Till barnakutmottagningen ska oavsett tidpunkt:

- barn under 18 år med medicinska sjukdomar, dock inte patienter som ingår i akutmottagningens ansvar (se ovan).

Hänvisning av barn till SÄS från 1177 ska ske enligt ovanstående anvisningar.

Barn som avlider utanför sjukhuset

Hanteras som prio röd på akutmottagningen tills patienten är dödförklarad. Sjuksköterska på akutmottagningen har omvårdnadsansvar för patienten. Läkare inom respektive specialitet har medicinskt ansvar.

När patienten är dödförklarad har barnakutmottagningen ansvar för fortsatt hantering. Sjuksköterska på barnakutmottagningen har omvårdnadsansvar för patienten. Läkare inom barnmedicin har medicinskt ansvar. Detta sker dock i akutmottagningens lokaler.

Uppföljning

Bristande följsamhet till riktlinjen följs upp i MedControl Pro.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Mia Tiensuu, vårdenhetschef, barn- och ungdomskliniken, SÄS

Elisabeth Nunez Castillo Brandberg, läkarchef, barn- och ungdomskliniken, SÄS

Patrik Lundh, läkarchef, akutkliniken, SÄS

Remissinstanser

Camilla Engrup, sjuksköterska, akutkliniken, SÄS

Eija Hägg, verksamhetschef, barn- och ungdomskliniken, SÄS

Katarina Zamac, verksamhetschef, akutkliniken, SÄS

Fastställt av

Sara Degerman Carlsson, chefläkare, SÄS

Nyckelord

Barn, akut, prio 1, RETTS-P, akut sjukdom, akutvård, akutsjukvård, förgiftningar, triage, triagering, bedömning