Barn med appendicitmisstänkt buksmärta

På barnakutmotttagningen

**Basal utredning**

* Anamnes och status
* Temp
* Urinsticka
* CRP taget här, blodgas
* Blodstatus och diff (fås ej på VC)
* Om flicka e sexuell debut skall gravtest tas

**OBS!**

**KONTAKT MED KIRURG DIREKT OM**

**\*Septisk pat**

**\*Peritonitstatus**

**\*Påverkade vitalparametrar**

**\* Pat med förväntat svår luftväg/BIVA behov, mkt komplex grundsjd**

**\* Skall ej transporteras innan man stämt av med mottagande kirurg oavsett ålder**

**Diffdiagnoser exvis**

**\*Pneumoni**

**\*Pyelonefrit**

**\*Körtelbuk**

**\*Gastroenterit**

**\*IBD**

**\*Ovarialtorsion/cysta/Testis-torsion**

**\*Ex-graviditet**

**\*Pancreatit**

**AIR score (Appendicitis Inflammatory Response)**

* **Smärta i höger fossa (mild 1p, måttlig 2p, svår 3p)**
* **Temp >38,5 1p**
* **CRP 10-49 1p, >50 2p**
* **LPK 10-14.9 1p, >15 2p**
* **Andel neutrofiler 70-84% 1p, >85% 2p**

**1-4p 4-8p >8p**

**Hem? Utredning röd flagga, kirkontakt**

**ULTRALJUD påbörja uppvätskning**

**EJ VISUALISERAD APP, OKLAR DX**

**NEG ULTRALJUD**

**POS ULTRALJUD**

Remiss för UL om primärutredning i när/primärvård skickas barn för UL ti

**Överväg annan diff-diagnos** Om frågor så kontaktas lämplig BJ (**Karolinskas BJ** oavsett ålder)

ÖVERVÄG CT

**Om måttlig-stark misstanke om app, perforation?**

**OM POS CT samma algoritm som pos UL**

**Om osäkerhet om brådskegrad/nästa steg**

**kontakta**

**>10 år SÖS kirjour, 6162920**

**<10 år K Mellanjour Kir) Tel 70100**

\*Om måttlig misstanke om app kan man överväga:

\***INLÄGGNING FÖR BUKOBS** (om >10 år SÖS, om <10 år K)

\* **ÅB NY BEDÖMNING OCH PROVER** (om >10 år SÖS, om <10 år K)

Om <10 år inläggning K Solna

Kontakta;

\***Kirurgmellanjour** (Barnkir K) Telnr 70100

**\*Vårdplatskoordinator /avd prio avd 11**

**\*** Rapport t avd enl SBAR

\* **Ordinera i TC enligt PM nedan:**

**\*Fasta**

**\*Uppvätskning Ringer-acetat**

**\*Underhållsvätska (Plasmalyte glukos)**

**\*Smärtlindring (OBS ej NSAID)**

**\* ev AB profylax**

**\*PEWS och smärtskattningx8**

Om > 10 år till SÖS

Kontakta;

\***Kirurgjour**(SÖS)

Telnr 08-6162920

**\*Barnjour SÖS**

Telnr;6165050 (skriver in och ordnar plats.)

**\*Avd 64 el 74 SÖ**S f rapport 08-6161274, 6161264

**\*Ordna transport** (direkt till avd)(vplkoordinator ordnar)

**\* Ordinera i TC enligt PM nedan:**

**\*Fasta**

**\*Uppvätskning Ringer-acetat**

**\*Underhållsvätska (glukos 5% 80Na/20K)**

**\*Smärtlindring (OBS ej NSAID)**

**\* ev AB profylax**

**\*PEWS och smärtskattning x8**

Remiss för UL om primärutredning i när/primärvård skickas barn för UL ti