Akut behandling av barn som söker med obstruktiva andningsbesvär

Obstruktiva andningsbesvär hos barn har olika genes beroende på barnets ålder .

**Barn 0-6 månader** med obstruktiva besvär har oftast en virusutlöst bronkiolit som orsak och sedvanlig astmabehandling har ingen dokumenterad effekt. Var god se separat pm för bronkiolitbehandling

**Barn 6 månader- 2 å**r kan ha obstruktiva besvär i samband med luftvägsinfektioner vid max två tillfällen utan att en astmadiagnos ställs. Förutsatt att de obstruktiva besvären svarar på inhalationsbehandling (enligt akutpm) med Salbutamol (Ventoline, Airomir) behövs ingen uppföljning. Barnen bör vid hemgång utrustas med Airomirspray och spacer.  
Barn med återkommande obstruktiva besvär, besvär utan samband med infektioner eller om besvären inte klart förbättras på ovanstående behandling, eventuellt med tillägg av Ipratropium (Atrovent) , bör sättas in på behandling med Flutide- och Airomirspray via spacer. Montelukast (tablett eller granulat) kan vara ett alternativ till Flutidespray. Okomplicerade fall remitteras till vårdcentral, övriga till BUMM för uppföljning. Var god se flödesschema nedan.  
Barn som redan har en kontakt på BUMM eller lung/allergimottagning remitteras dit.

**Barn > 2 år** med obstruktiva besvär har per definition en astmadiagnos och behandlas enligt akutpm. Dessa barn ska alltid remitteras för uppföljning. Okomplicerade fall remitteras till vårdcentral, övriga till BUMM. Var god se flödesschema nedan.  
Barn som redan har en kontakt på BUMM eller lung/allergimottagning remitteras dit.

# Flödesschema - uppföljning

## Barn 6 månader – 2 år Barn > 2 år

**Referenser:**Läkemedelsverkets behandlingsrekommendationer 2015:(26):3  
Barnallergisektionens behandlingsriktlinjer vid astma <http://www.barnallergisektionen.se/stenciler_nya06/d9_Akut_astma.pdf>  
Socialstyrelsens nationella riktlinjer behandl av astma/KOL 2015 <http://www.socialstyrelsen.se/nationellariktlinjerastmaochkol>  
Global initiative for asthma <http://ginasthma.org>

Remiss till BUMM oavsett hemgång eller inläggning

Remiss till BUMM oavsett hemgång eller inläggning

Hem vid god effekt. Remiss till vårdcentral

Hem vid god  
effekt

Hem vid god effekt. Remiss till vårdcentral

* Kvarstående behov av syrgas efter initial behandling  
    
  och/eller
* Måttlig/dålig effekt av inhalationer enligt pm

Inget kvarstående behov av syrgas efter initial behandling

* Behandling enligt pm
* Kvarstående behov av syrgas efter initial behandling  
    
  och/eller
* Måttlig/dålig effekt av inhalationer enligt pm

> 2 episoder  
Inget kvarstående behov av syrgas efter initial behandling

* Behandling med inhalationer enligt pm

≤ 2 episoder, om ej atopi/hereditet  
Inget kvarstående behov av syrgas efter initial behandling

* Behandling med inhalationer enligt pm