**Primär antibiotikabehandling vid akut appendicit hos barn**

**Bakgrund**

Akut appendicit hos barn skall i normalfallet behandlas med appendektomi. Antibiotikabehandling av akut appendicit hos barn är ett alternativ som har visat sig fungera vid såväl icke-perforerad appendicit, perforerad appendicit och appendicitabscess. I normalfallet bör antibiotikabehandling av akut icke-perforerad appendicit endast erbjudas inom ramen för randomiserade studier samt till de patienter där narkos och/eller operation medför en ökad risk för patienten.

Följande alternativa behandlingsstrategi baseras på de kraftigt reducerade operationsresurser som uppkommit på grund av COVID-19 situationen.

**Patientselektion**

Vid begränsade operationsresurser i samband med COVID-19 kan primär antibiotikabehandling övervägas till barn med akut appendicit:

Icke-perforerad appendicit:

* Patienter över fem års ålder, med
* I första hand radiologiskt diagnosticerad, och i andra hand stark klinisk misstanke om, akut appendicit.

Barn under 5 års ålder och barn med misstänkt perforation opereras i första hand, enligt tidigare rutin. Avsteg från detta kan i utvalda fall göras, företrädelsevis inom ramen för högspecialiserad barnkirurgi.

**Behandlingsrekommendation vid icke-operativ behandling:**

Behandlingen skall initieras inneliggande på sjukhus.

* Sedvanlig rutin för akut omhändertagande och diagnostisk utredning
* Minimum 12 timmar med mycket begränsat per oralt intag av klara vätskor
* Minimum 12 timmar intravenös antibiotika: Piperacillin-Tazobactam och Metronidazol
* Återkommande kliniska bedömningar med avsikt att identifiera tecken till klinisk försämring såsom tilltagande feber, takykardi och/eller ökad ömhet i buken. Vid försämring eller utebliven förbättring skall kirurgisk behandling enligt sedvanlig rutin övervägas.
* Per oral antibiotika till en total behandlingstid av 10 dagar: Ciproxin och Metronidazol

påbörjas när patienten är kliniskt stabil och tolererar ett per oralt intag

* Patienten kan skrivas ut när följande kriterier är uppfyllda:
  + Normaliserade vitalparametrar
  + Tolererar per oral nutrition
  + Smärtfri med per oral smärtlindring
  + Mobiliserad

**Uppföljning**

Om den icke-operativa behandlingen är framgångsrik skall patienten i normalfallet ej erbjudas appendektomi i lugnt läge.

Uppföljning kan ske per telefon 10-14 dagar efter insatt behandling.

**Referenser**

Svensson JF, Patkova B, Almström M et al. Nonoperative treatment with antibiotics versus surgery for acute nonperforated appendicitis in children: a pilot randomized controlled trial. Ann Surg. 2015; 261: 67-71.

Patkova B, Svenningsson A, Almström M et al. Nonoperative Treatment Versus Appendectomy for Acute Nonperforated Appendicitis in Children: Five-year Follow Up of a Randomized Controlled Pilot Trial. Ann Surg. 2019 [Epub ahead of print].

Hall NJ, Eaton S, Abbo O et al. Appendectomy versus non-operative treatment for acute uncomplicated appendicitis in children: study protocol for a multicentre, open-label, non-inferiority, randomised controlled trial. BMJ Paediatr Open. 2017; 18 eCollection.

Maita S, Andersson B, Svensson JF, Wester T. Nonoperative treatment for nonperforated appendicitis in children: a systematic review and meta-analysis. Pediatr Surg Int. 2020; 36: 261-269

För Svensk Barnkirurgisk Förening 2020-04-14

Markus Almström, Vladmir Gatzinsky  
Jan F Svensson

*ME Barnkirurgi* *Barnkirurgiska kliniken*  
*Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Drottning Silvias Barnsjukhus  
Karolinska Universitetssjukhuset Sahlgrenska Universitetssjukhuset Östra  
Stockholm Göteborg*

Martin Salö Elisabet Gustafson

Barnkirurgiska kliniken Barnkirurgiska kliniken   
*Universitetssjukhuset i Lund Akademiska Sjukhuset Uppsala*

**Versionshistorik**

Varje dokument bör innehålla en historik som för varje version talar om vad som ändrats, vem som gjort ändringen och när ändringen gjordes.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Version** | **Datum** | **Förändring och kommentar** | **Ansvarig** |
| 2 | 200416 | Uppdaterad | Jan F Svensson |
| 1 | 200403 | Nytt PM | Markus Almström |