

# Dårlig barn, 7 mnd. gammel

**Kontakt: Jørgen Erland Linde, Konst. Overlege Nyfødt Intensiv /Post Doc, Helse Stavanger HF, jorgen.erland.linde@sus.no**

## Læringsmål:

1. Avdekke avvik i pasientens status og behandle etter beste praksis.
2. Smittevern i akuttsituasjoner
3. Samarbeider under tydelig ledelse for å behandle pasienten.

## Hendelsesforløp i scenariet

Syk i 3 ½ døgn. Feber, snue, hoste og uopplagt. Klokken 03.00 målt til 39,5. Etter ca 5 timer kontrollmålt til 40,8.

Mens foreldrene gir ham litt å drikke blir han plutselig dårlig; «Stiv i blikket, og faller bort». Mor ringer AMK.

Ambulanse blir sendt ut til: «Dårlig barn, coronasmitte i familien»

Ambulanse melder tilbake:

«Dårlig barn, stiv i blikket, puster dårlig SaO<sub>2</sub> 50%» Bagges av ambulansespersonellet.

## Pasientbeskrivelse for fasilitator/markør

Ellen Alice: Engstelig og redd mor

FØR AKUTTMOTTAK:

Barnet puster overfladisk, har apne perioder, smatter, surklede respirasjon.

I AKUTTMOTTAK:

Han må bagges for å holde tilfredsstillende metning.

Behandling/tiltak videre:

- Paracet 125mg rektalt
- Cefotaxim 550mg iv, (ev. annen sepsisbehandling)
- Væsketøt
- Rtg thorax i mottak
- Blodprøver i mottak
- intubering

## Briefing til deltakere

Dere skal nå gjennomføre en simulering med mottak av et dårlig barn. Dere skal bruke det utstyret som finnes på barneplassen A2

## Sim type (barn, voksen, standardisert pasient/markør)

Sim new born, simpad + monitor

## Utgangsverdier Simulator/pasient

AIRWAY	Åpne luftveier
BREATHING	Overflatisk, apne perioder. SatO2: 50%
CIRCULATION	Puls 120 Kap. fyllings tid 5 sek.
DISABILITY	Nedsatt kontakt. «stiv i blikket»
ØVRIGE VERDIER	Temp 40,8 Bl.sukker 3,5

## Endring av verdier på Simulator i forløpet (korrekt behandling / feil behandling...)

SatO2 85% når barnet blir bagget

Første forsøk på innleggelse av PVK mislykket, dårlig sirkulert barn. Vellykket ved andre forsøk eller intraossøs nål.

Puls øker til 110 og kap.fyllings tid 3 etter barnet får veskestøt

- Dersom barnet ikke får væske støt faller pulsen ytterligere fra 50 og ned.

SatO2 etter intubering 90-95%

- dersom de ikke intuberer faller metning gradvis ned til 80%

ANNET:

Temp 39 dersom barnet har fått paracet i ambulanse

Ved spørsmål om bl.pr/Astrup ila caset er det ikke kommet svar

Dersom de tar rtg thorax i akuttmottak ila caset, viser det spredde fortetninger begge sider.