

När det värsta händer



Malin Ryd Rinder

En dag i maj på akuten

- Ovanligt högt flöde 195 barn/dygn
- Bemannat enligt plan+ extra resurs
- Hög belastning och hann ej med re-
evaluering i tid.
- Agnes fick efter triage snabbt komma
till modul då hon såg hängig ut och
hade hög puls.





Vad gjorde man på akuten?



Läkaren undersöker A. Han är ST-läkare.

Han ser att det är rött och lite svullet halsen+ att hon andas lite fort.



Prover och vätskersättning ordinerar.

Snabbsänka är måttligt förhöjd. Halsfluss? Virus?

Läkare konsulterar ledningsläkare. Lungröntgen görs. Visar lite infiltrat.



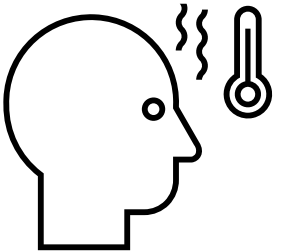
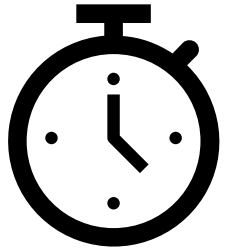
Läkarbyte-rapport



Bedömning; Lunginflammation.

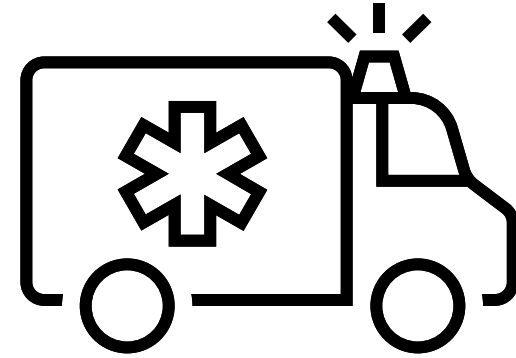
A skickas ut i korridor, utan övervakning i väntan på svar.

Nattjour (erfaren specialist) meddelar svar, skickar hem A med beh.



Vad hände sen?

- Under natten försämras Agnes.
- Mer diarréer och kräkningar. Är väldigt törstig.
- Mamma kämpar med extra vätska hela natten.
- På morgonen är hon mycket svag och blek. Orkar inte längre stå på benen.
- Man larmar efter ambulans men då den anländer blir A medvetslös och hon får hjärtstillestånd.....
- HLR påbörjas och fortsätter även på akuten men det går ej att häva.

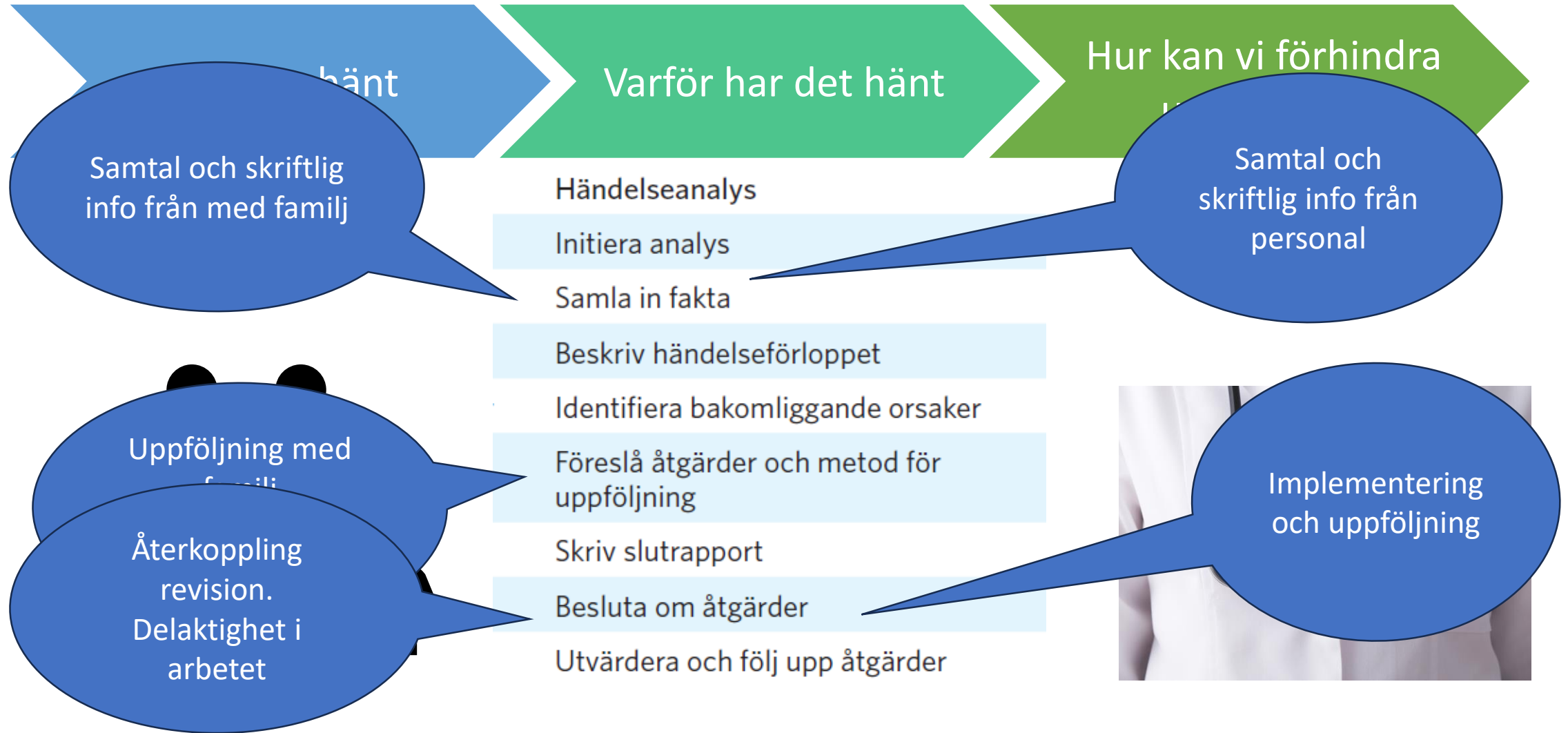


?

- Varför förstod man inte att Agnes var så sjuk?
- Finns det någon förklaring till förloppet?
- Har något fel begåtts?
- Vad kan vi lära oss?
- Hur kan vi förbättra vården?

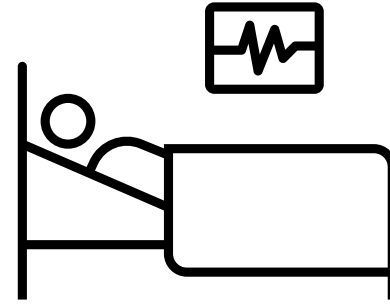


Hur utreder vi inom Barnakutsjukvården oväntade dödsfall/misstänkta vårdskador??



Teamets observationer

- Triage-riktlinje; Puls och feber
- Teknik- bättre kunskap
övervakningsystem; id-registering,
summering av trend, rutin, scanner
- Övervakning och reevaluering
 - RETTS-p jfr med PEWS (Pediatric early warning system)
- Teamarbete-time out
- Ledningsläk-handledning-rutiner
- Information vid hemgång- safety netting
- Miljö-utformning av lokal



Familjens förbättringsförslag

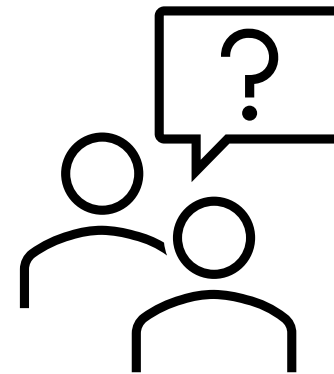
Bättre rutin vid nedkoppling av övervakning

Överrapportering bör ske hos patient

Information till förälder - muntligt och skriftligt

Bemötande-mer empatisk och inlyssnande

Kommunikation- Förbättra samtalsmetodik-
Har man en gemensam bild och plan?



Tveka aldrig att söka oss på nytt om du känner dig orolig för ditt barn!
Var särskilt uppmärksam på:

- Om ditt barn försämras med upprepade kräkningar.
 - Om ditt barn klagar mindre eller inte alls sedan flera timmar.
 - Om ditt barn verkar få det jobbigare med andningen. Till exempel att andningen ses mellan ryck. Att barnet har svårare eller väsende andring eller att barnet andas snabbt hela tiden.
 - Om ditt barns hud förändras, t.ex. ser blek, grå eller blåaktig ut.
 - Om du tycker att du inte får riktig kontakt med ditt barn.
 - Om ditt barn har mycket ont och inte har någon effekt av vanliga smärtlindrande läkemedel.
 - Om ditt barn förlorar mycket vätska pga upprepade diarréer.
- Här kan du finna mer information om olika sjukdomstillstånd och om hur du kan vårda ditt barn hemma www.1177.se

Till patienter som varit hos oss på Astrid Lindgrens Barnakut i Solna eller i Huddinge



Vi har undersökt ditt barn för att upptäcka sjukdomar som omedelbart behöver behandling med medicin eller andra insatser. Sjukdomen hos ditt barn förändras över tid och det är därför viktigt att kunna söka till oss för en ny bedömning om tillståndet försämras.

Ditt barn har bedömts ha blivande tillstånd eller sjukdom

Ditt barn har bedömts på barnakuten av sjukvårdsläkare

KAROLINSKA
HÄLS- OCH SJUKVÅRD



Familjens engagemang i och efter utredningen

- Delaktighet i att vara med i analys och åtgärder
- Vara med och ta fram och testa hemgångsbroschyr
- Politikermöte
- Media, press och TV
- Sepsisfonden
- Samla andras erfarenheter- barnsjukvårdsuppropet



2024-05-22

Johanna Wallin får Sepsispriset 2024

För två år sedan miste Johanna Wallin och hennes man Johan sin då knappt tvååriga dotter Agnes. Hon drabbades av lunginflammation som ledde till sepsis. Nu får Johanna ta emot Sepsispriset 2024 från Sepsisfonden. Att missta ett barn är det värsta som kan hända en förälder. Att hitta kraften att vilja göra något för att [...]

Tveka aldrig att söka oss på nytt om du känner dig orolig för ditt barn!

Var särskilt uppmärksam på:

- Om ditt barn försämrats med upprepade kräkningar.
- Om ditt barn kissar mindre eller inte alls sedan flera timmar.
- Om ditt barn verkar få det jobbigare med andningen. Till exempel att indragningar ses mellan revben. Att barnet har stänkande eller väsande andning eller att barnet andas snabbt hela tiden.
- Om ditt barns hud förändras, t.ex. ser blek, grå eller blåaktig ut.
- Om du tycker att du inte får riktig kontakt med ditt barn.
- Om ditt barn har mycket ont och inte har någon effekt av vanliga smärtlindrande läkemedel.
- Om ditt barn förlorar mycket vätska pga upprepade diarréer.

• Här kan du finna mer information om olika sjukdomstillstånd och om hur du kan vårda ditt barn hemma www.1177.se

Till patienter som varit hos oss på Astrid Lindgrens Barnakut i Solna eller i Huddinge



Vi har undersökt ditt barn för att upptäcka sjukdomar som omedelbart behöver behandling med mediciner eller andra insatser. Sjukdomen hos ditt barn förändras över tid och det är därför viktigt att komma tillbaka till oss för en ny bedömning om tillsåndet försämras.

Ditt barn har bedömts ha följande tillstånd eller sjukdom

Ditt barn har bedömts på barnakuten av sjuksköterska/ läkare

KAROLINSKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET
ASTRID LINDGREN'S BARNSJUKHUS



Take home message

- **Sepsis är en svår diagnos**
- **Lyssna och lär av patient!**
 - Ger andra insikter, lärdomar
 - Bättre analys och åtgärdsplan
 - Delaktig underlättar bearbetning
 - Ökad förståelse för varandras perspektiv