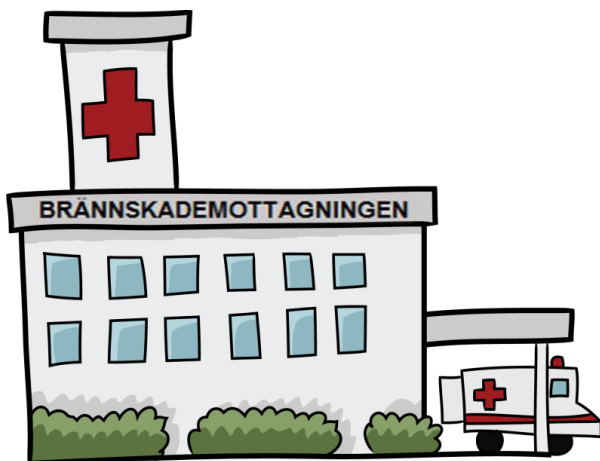




Till vårdnadshavare för brännskadat barn

Hos oss på Brännskademottagningen tar vi hand om ditt barns brännskada.

- Barn som inte behöver vårdas ineliggande på sjukhuset åker hem efter sin omläggning. Har ni lång väg att resa finns Ronald McDonalds Hus på sjukhusområdet (karta ser du längst bak i detta häfte) där man kan ligga över.
- Barn som behöver vårdas ineliggande på sjukhus läggs in på BAVA (Barnmedicinska akutvårdsavdelningen) och kommer därifrån till vår mottagning för omläggning.
- Barn som behöver vårdas i respirator läggs på Intensivvårdsavdelningen, och då kommer vi dit och lägger om.



På mottagningen är vi:

- Sjuksköterska
- Undersköterska
- Läkare
- Arbetsterapeut
- Fysioterapeut
- Kurator
- Narkossköterska
- Narkosläkare
- Vårdadministratör

Vad händer innan omläggningen?

Först av allt behöver vi lära känna ditt barn:

- Har ditt barn några sjukdomar, allergier eller äter några mediciner?
- Har ditt barn nyligen haft feber eller är förkyld, rosslig eller snorig?
- Har ditt barn sövts förut och hur det gick då? Om ditt barn mått illa vid tidigare sövningar kan vi ge medicin mot detta i förebyggande syfte.
- Vad väger ditt barn? Våg finns i barnväntrummet.

Fyll gärna i den hälsodeklaration som du fått i receptionen, finns även i väntrummet.

När vi fått svar på frågorna ovan kan vi påbörja själva omläggningsproceduren. Barn med mycket små skador kan ibland läggas om utan sövnings-/sederingsmedicin. De flesta barn behöver dock sövningsmedicin för att vi ska kunna genomföra omläggningen utan att de får ont eller blir stressade och rädda. För att kunna ge sövningsmedicin måste ditt barns mage vara tom, det vill säga ditt barn måste vara **fastande**.

Fasta innebär att ditt barn:

- Inte får ha ätit mat, godis, tuggat tuggummi, druckit välling, fått modersmjölksersättning eller juice med fruktkött de senaste 6 timmarna.
- Inte får ha ammat de senaste 4 timmarna.
- Inte får ha druckit saft eller vatten de senaste 2 timmarna.

Har ditt barn ätit eller druckit efter de nämnda tiderna kan det vara farligt för ditt barn att få sövningsmedicin och omläggningen måste skjutas upp till senare under dagen eller nästkommande dag.

Omlägningsproceduren

Barnet får oftast sin sövningsmedicin i stjärten. Medicinen ges med hjälp av en spruta utan nål. Om barnet har en droppnål ges sövningsmedicinen ibland via denna istället. Barn med stora smärtsamma brännskador får ofta en droppnål eftersom den medicin som ges i stjärten då inte räcker till. Ges medicin i stjärten somnar barnet inte helt men känner inte oro och smärtan försvinner. Skulle barnet ändå vara lite ledset kan vi ge lustgas i mask. Ditt barns ögon kan börja "hoppa/darra" när sövningsmedicinen har börjat verka. Detta är helt normalt och försvinner så snart medicinen går ur kroppen.



När medicinen har verkat får du som förälder gå ut i barnväntrummet. Om ni är ineliggande på BAVA kan ni gå tillbaka till rummet. I vissa fall går det bra att föräldrarna stannar inne hos barnet, men detta bestäms av vår narkospersonal. Det är viktigt att du som förälder vet att ditt barn inte "förstår" att du lämnar rummet när de fått sövningsmedicin och att vi som personal tar hand om ditt barn på bästa sätt.

När vi lägger om betyder det att vi:

- Rengör brännskadorna och bedömer dess omfattning och djup.
- Tar bakterieprover med en särskild tops.
- Tar bilder på skadorna.
- Läger på nya förband.

Läkare bedömer hur djup skadan är. Brännskador delas upp i olika djuphetsgrader:

- *Ytlig delhudsskada* kännetecknas av att huden blir rodnad, svullen och smärtar. Brännskadan läker alltid av sig själv och utan annan åtgärd än förband och smärtlindring.
- *Djup delhudsskada* kännetecknas av att huden blir rodnad, blåsor uppkommer och det smärtar. Brännskadan läker oftast av sig själv men ibland kan skadan djupna efter ett par dagar och då kan en operation bli aktuell.
- *Fullhudsskada* kännetecknas av djupare skada samt känselbortfall. Brännskadan kräver nästan alltid operativ åtgärd.

Vid en eventuell operation sövs ditt barn och den brända huden tas bort av en kirurg. En frisk hudbit tas från exempelvis låret (kallas tagställe). Den friska hudbiten läggs på platsen där brännskadan skurits bort. Om operation krävs så planeras den i samarbete mellan plastikkirurg och narkosläkare. Operationen sker inte under själva omläggningen utan på en operationssal vid ett senare tillfälle. Efter operationen kan ditt barn bli inlagd på BAVA, men ibland får ni gå hem samma dag och komma tillbaka till mottagningen efter ett par dagar för att byta förband.

Efter omläggningen

Efter omläggningen ska ditt barn få pigga på sig innan ni går hem alternativt tillbaka till BAVA. Det innebär att ditt barn skall vara helt vaket och druckit eller ätit något. Kräks ditt barn så stannar ni till dess att barnet mår bra. Vissa barn kan upplevas lite arga efter omläggning, det är en biverkan till medicinen, som är helt ofarlig och snart försvinner. Det är viktigt att du som förälder stannar med ditt barn hos oss fram tills vi i personalen sagt att ni får lämna oss.

När ni gått hem är det några saker som är viktiga att tänka på:

Hör av er om ert barn får:

- Feber
- Uppkomst av svullnad
- Värmeökning
- Ökad rodnad
- Lukt från förbanden
- Smärtproblem
- Eller annan påverkan



I samband med återbesök hos oss ska ni vid behov tänka på att begära:

- Sjukintyg
- Tillfällig föräldrapenning (VAB)
- Receptförnyelse
- Resekvitto (gäller för icke östgötar)
- Tolk om du upplever det svårt att förstå oss

Tänk på att anmäla ditt barns skada till barnets försäkringsbolag.

Kontaktuppgifter till Brännskademottagningen:

Telefon: 010 – 103 19 54 (08.00 – 16.00)
010 – 103 11 54 (efter kl. 16.00 och helger)

Adress: Brännskademottagningen, plan 12
Universitetssjukhuset
581 85 Linköping

Se länk nedan för mer information om brännskador:

<https://www.1177.se/Ostergotland/Tema/Barn-och-foraldrar/Skador-och-olycksfall1/Olycksfall/j/>

