

# Tecken på allvarlig infektion hos barn

	<b>Låg risk</b> Grönt ljus	<b>Medelhög risk</b> Gult ljus – ett symtom räcker, flera symtom innebär högre risk	<b>Hög risk</b> Rött ljus – ett symtom räcker för bedömning hög risk										
<b>Allmäntillstånd</b>	Barnet <ul style="list-style-type: none"> <li>• svarar normalt på sociala signaler</li> <li>• är alert eller lättväckt</li> <li>• är nöjt eller ler</li> <li>• skriker starkt och normalt eller inte alls.</li> </ul>	Barnet <ul style="list-style-type: none"> <li>• svarar inte normalt på sociala signaler</li> <li>• är vaken men trött och hängig</li> <li>• har nedsatt aktivitetsnivå</li> <li>• är väldigt missnöjt.</li> </ul>	Barnet <ul style="list-style-type: none"> <li>• reagerar inte på undersökningen</li> <li>• vaknar inte eller väcks men somnar igen</li> <li>• gnyr eller skriker svagt, gällt eller kontinuerligt</li> <li>• är allvarligt sjukt enligt föräldrarna eller läkares bedömning/intuition.</li> </ul>										
<b>Kroppstemperatur</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Afebril eller feber som inte uppfyller gult eller rött ljus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Spädbarn 3–6 månader med feber <math>\geq 39,0\text{ }^{\circ}\text{C}</math></li> <li>• Barn med feber i <math>&gt; 5</math> dagar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Spädbarn <math>&lt; 3</math> månader med feber <math>\geq 38,0\text{ }^{\circ}\text{C}</math></li> <li>• Barn i alla åldrar med feber <math>&gt; 41,0\text{ }^{\circ}\text{C}</math></li> <li>• Spädbarn <math>&lt; 1</math> år med temperatur <math>&lt; 36,0\text{ }^{\circ}\text{C}</math> (hypotermi)</li> </ul>										
<b>Andningsfrekvens</b> (andetag/minut)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Normal andning</li> </ul>	<table border="0"> <tr> <td><math>&lt; 2</math> mån</td> <td><math>&gt; 60</math></td> </tr> <tr> <td>2–12 mån</td> <td><math>&gt; 50</math></td> </tr> <tr> <td>1–2 år</td> <td><math>&gt; 40</math></td> </tr> <tr> <td>3–5 år</td> <td><math>&gt; 35</math></td> </tr> <tr> <td><math>\geq 6</math> år</td> <td><math>&gt; 30</math></td> </tr> </table>	$< 2$ mån	$> 60$	2–12 mån	$> 50$	1–2 år	$> 40$	3–5 år	$> 35$	$\geq 6$ år	$> 30$	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Takypné (<math>&gt; 60</math>)</li> <li>• Kvidande eller gnyende andning ("grunting")</li> <li>• Kraftiga indragningar</li> </ul>
$< 2$ mån	$> 60$												
2–12 mån	$> 50$												
1–2 år	$> 40$												
3–5 år	$> 35$												
$\geq 6$ år	$> 30$												
<b>Hjärtfrekvens</b> (hjärtslag/minut)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Normal hjärtfrekvens</li> </ul>	<table border="0"> <tr> <td><math>&lt; 1</math> år</td> <td><math>&gt; 160</math></td> </tr> <tr> <td>1–2 år</td> <td><math>&gt; 150</math></td> </tr> <tr> <td>2–5 år</td> <td><math>&gt; 140</math></td> </tr> </table> <p>Tillfällig takykardi är vanligt vid skrik, oro eller feber hos barnet.</p>	$< 1$ år	$> 160$	1–2 år	$> 150$	2–5 år	$> 140$	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ihållande takykardi</li> </ul>				
$< 1$ år	$> 160$												
1–2 år	$> 150$												
2–5 år	$> 140$												
<b>Handläggning</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Barnet kan åka hem med allmänna råd och vid behov behandling.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Barnet kan åka hem med säkerhetsnät eller bedömas akut på sjukhus. Samråd gärna med barnläkare.</li> <li>• Säkerhetsnät – informera om förväntat sjukdomsförlopp, vilka symtom som bör observeras och när vården bör kontaktas igen.</li> <li>• Planera för uppföljning.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Barnet bör bedömas akut på sjukhus de flesta fall.</li> </ul>										