Viruskrupp hos barn

Barn med samtidig obstruktivitet – se akut astma hos barn då denna behandling ska prioriteras!

Mild viruskrupp	Måttlig viruskrupp	Svår viruskrupp
• Ingen stridor • Inga eller endast lindriga indragningar	• Inspiratorisk stridor vid ansträngning – subkostalt, jugulärt	• Inspiratorisk stridor i vila – över sternum • Slött eller mycket oroligt barn
1. Överväg steroider som engångsdos	1. Ge akutbehandling	1. Ge akutbehandling 2. Överväg att larma ambulans

Akutbehandling

1. Följ vitalparametrar – andningsfrekvens, saturation, puls.
2. Lugna barnet och håll det upprätt.
3. Utvärdera effekt och bedöm om barnet behöver skickas till akutmottagning.

Syrgas – ge vid saturation ≤ 92 % – 2 liter/min på näsgrimma eller 5 liter/min på mask.

Adrenalin – ge som inhalation i nebulisator vid besvärlig stridor eller hosta där omedelbar effekt önskas. Upprepa efter 20–30 minuter första timmen vid behov. Kontrollera puls regelbundet.

- < 2 år – **Adrenalin** lösning (1 mg/ml) – 1 mg (1 ml + 1 ml NaCl).
- ≥ 2 år – **Adrenalin** lösning (1 mg/ml) – 2 mg (2 ml).
- För Maxin – följ tillverkarens instruktion

Steroider – ge som engångsdos vid behov av mer långvarig effekt (förebyggande inför kommande natt), peroralt eller som inhalation (max 3 gånger per år).

Betametason – tablett 0,5 mg i dos 0,12 mg/kg, maxdos 8 mg, lösta i lite vatten. Utifrån vikt:

- Barn < 8 kg – 2 tabletter (1 mg)
- Barn 8–12 kg – 3 tabletter (1,5 mg)
- Barn 13–16 kg – 4 tabletter (2 mg)
- Barn 17–20 kg – 5 tabletter (2,5 mg)
- Barn > 20 kg – 6 tabletter (3 mg)

Fortsatt behandling

Om symtomen förbättras kan barnet åka hem. Ge råd om att lugna barnet och hålla det upprätt vid nya symtom i hemmet. Sval luft hjälper ofta.

© AKO Skåne, februari 2024