

Pasient-ID:

Bruk klistrelapp

## Pediatriisk tidlig varslingskår (PEVS)



Alder: 6 mnd	Sign spl	ABCD																		
Vekt: 8kg Høyde: 70cm	Dato	14.12.12																		
Diagnose: bronkiolitt	Klokkeslett	15.00																		
<b>R E S P.</b>	Respirasjonsfrekvens (per min.) Normalverdi: 35-45	40																		
	Respiratorisk anstrengelse (0 = ingen, I = Inndragninger, J = Jugulære inndragninger)	I																		
	O <sub>2</sub> -behov (% O <sub>2</sub> )	÷																		
<b>S I R K.</b>	Puls i hvile (per min.) Normalverdi: 100-160	150																		
	Farge (N = Normal, B = Blek, C = Cyanotisk, G = Grå, M = Marmorert)	N																		
	Kapillær fylningstid (sek.) (over sternum)	2 s																		
<b>A D F. D</b>	Adferd	A																		
<b>A N N E T E</b>	SpO <sub>2</sub> (%)	94																		
	Blodtrykk (mmHg)	90/45																		
	Temperatur (°C)	37.5																		
	Smerte (VAS)	0																		
	Blodsukker	5.4																		

PEVS																				
System	Poeng																			
<b>A + B</b>	1																			
<b>C</b>	0																			
<b>D</b>	0																			
Inh > 15 min/HFNC/CPAP/BiPAP	÷																			
Vedv. brekninger/oppkast postop.	÷																			
<b>Total PEVS (max 13)</b>	<b>1</b>																			

Den høyeste skåren i hver kategori (respirasjon, sirkulasjon, adferd) bestemmer antall poeng. Alle barn skåres minimum ved mottak og 1 gang per sykepleiervakt (helst i løpet av den første timen). Skåring alltid etter behandling/tiltak!

Lege tar stilling til om pasienten skal skåres hyppigere enn 1 gang per sykepleiervakt.

Ved forverring med ≥ 2 poeng eller ved skår 3 skal lege (postlege/forvakt) VARSLES.

Ved skår 4 skal pasienten TILSEES av lege (postlege/forvakt) innen 30 minutter, kontakt med anestesi vurderes.

Ved skår ≥ 5 skal pasienten TILSEES av lege (postlege/forvakt + bakvakt) umiddelbart, tilkalling av anestesi vurderes.

**OBS: Lege skal kontaktes, uavhengig av PEVS skår, dersom sykepleier er bekymret for barnet**



Haukeland universitetssjukehus

Materialet er utviklet ved Barne- og ungdomsklinikken, Akershus universitetssykehus.

Ønskes endringer, ta kontakt via [www.pedsafe.no](http://www.pedsafe.no)

## Pediatrik tidlig varslingskår (PEVS)

Poeng	0	1	2	3
<b>Respirasjon</b> <b>A</b> - Respirasjonsfrekvens <b>B</b> - Respirasjonsarbeid - Behov for ekstra O <sub>2</sub>	- Normal respirasjonsfrekvens <b>OG</b> - Ingen inndragninger <b>OG</b> - Ikke behov for ekstra O <sub>2</sub>	- Respirasjonsfrekvens $\geq 10$ over normalverdi <b>ELLER</b> - Inndragninger <b>ELLER</b> - Behov for ekstra O <sub>2</sub>	- Respirasjonsfrekvens $\geq 20$ over normalverdi <b>ELLER</b> - Jugulære inndragninger <b>ELLER</b> - Behov for O <sub>2</sub> > 40 % O <sub>2</sub> <b>ELLER</b> $\geq 5$ L/min O <sub>2</sub>	- Respirasjonsfrekvens $\geq 30$ over normalverdi <b>ELLER</b> - Respirasjonsfrekvens $\geq 5$ under normal for alderen med inndragninger eller stønning <b>ELLER</b> - Respirasjonsfrekvens >5 under for alder og påvirkning av respirasjonshekkende medikamenter <b>ELLER</b> - Behov for O <sub>2</sub> > 50 % O <sub>2</sub> <b>ELLER</b> $\geq 8$ L/min O <sub>2</sub>
<b>Sirkulasjon</b> <b>C</b> - Hudfarge - Puls - Kapillær fylningstid	- Normal/upåfallende hudfarge <b>ELLER</b> - Kapillær fylningstid 1 - 2 sek.	- Blek <b>ELLER</b> - Kapillær fylningstid 3 sek.	- Grå/cyanotisk <b>ELLER</b> - Tachykardi $\geq 20$ over normalverdi <b>ELLER</b> - Kapillær fylningstid 4 sek.	- Grå/cyanotisk OG marmorert <b>ELLER</b> - Tachykardi $\geq 30$ over normalverdi <b>ELLER</b> - Bradykardi $\geq 5$ under normalverdi <b>ELLER</b> - Kapillær fylningstid 5 sek.
<b>Adferd</b> <b>D</b>	Våken med normal kontakt, interesse for omgivelsene	Slapp, redusert aktivitet, sover	Somnolent, irritabel	Bevisstløs, kramper, redusert respons ved smertestimuli

2 ekstra poeng for inhalasjoner > hvert 15. minutt / HFNC / CPAP/ BiPAP  
 2 ekstra poeng for vedvarende brekninger/oppkast postoperativt (mer en 2 ganger per time)

Kilde:

- Monaghan A.: Detection and managing deterioration in children. Paediatric nursing 2005; 17: 32-35
- Solevåg AL, Eggen EH, Døllner H. Pediatrik tidlig varslingskår og triage. 2014, Norsk barnelegeforening/Helsebiblioteket [Internet]. <http://www.helsebiblioteket.no/retningslinjer/akuttveileder-i-pediatri/akutte-prosedyrer/pediatrik-tidlig-varslingskar-og-triage>
- Norsk oversettelse: Akershus universitetssykehus, barne- og ungdomsklinikken, desember 2012

Referanseverdier				
Alder	Respirasjonsfrekvens	Puls i hvile	Systolisk blodtrykk	Diastolisk blodtrykk
Nyfødt < 1 mnd	40 – 55	100 – 160	65 – 95	35 – 55
> 1 mnd - < 13 mndr	35 – 45	100 – 160	75-100	40 – 55
13 mnd - < 4 år	25 – 35	90 – 130	80 – 105	40 – 60
4 år - < 7 år	20 – 24	70 – 120	85 – 110	45 – 70
7 - < 13 år	19 – 22	70 – 110	95 – 115	50 – 75
13 – 18 år	14 – 19	55 – 95	105– 125	50 – 80

BT er 10 – 90 percentiler og må tolkes i lys av dette