

 HELSE BERGEN Haukeland universitetssjukehus	Ervervet hjerneskade - Fase 1 - 2 Lege Barne- og ungdomsklinikken
Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet	Gyldig fra/til: 29.10.2025/29.10.2026
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Barne- og ungdomsklinikken/HABU	Versjon: 1.04
Godkjenner: Tylleskär, Karin Birgitta	Retningslinje
Dok. ansvarlig: Ånen Aarli	Dok.id: D65832

Behandlingslinje barn og unge med ervervet hjerneskade 1-18 år ved Helse Vest

Sjekkliste legens arbeidsoppgaver fase 1 og 2

1. Kartlegge skade og utfall:

Nevrologisk status inkludert GCS, bildediagnostikk.
Nevrofysiologiske undersøkelser: EEG, AER, VER ved behov.
Ernæring: obs svelgvansker ved overgang fra parenteral ernæring. Behov for PEG?
Unngå katabol fase.
Tarmfunksjon og nyrefunksjon
Endokrine forstyrrelser: diabetes insipidus, SIADH ved TBI. Hypofysesvikt, binyrebarksvikt? Evt konferere med endokrinolog.

2. Forebygge og behandle komplikasjoner:

Infeksjonsbehandling (pneumoni, UVI, meningitt/sepsis).
Spastisitettsbehandling: Vurder behov for skinner, botulinum toksin og eventuelt baklofen ved akutt dystoni.
DVT
Epilepsi: valproat eller karbamazepin ved påvist epileptogen aktivitet. Kan starte antiepiletika på klinisk mistanke hvis ikke tilgang på EEG.
Reblødning og hydrocefalus

3. Vurdere behov for skjerming:

Regelmessig skåring av bevissthetsnivå/kognitivt nivå, testing ved nevropsykolog (coma recovery scale-R).
Posttraumatisk forvirring til tross for skjerming: vurder Zyprexa 2,5 – 5 mg x 1

4. Andre medikamenter som kan være aktuelle:

Steroider ved hjerneødem
Antiepileptika ved epilepsi og/eller nevropatiske smerter
Betablokkere ved autonom dysfunksjon
Sarotex ved smerter/søvnvansker
Melatonin ved søvnvansker

5. Annet:

Legeerklæring pleiepenger til foresatte