HEMLIG

2023-11-09

LUNDS TINGSRÄTT

B 6683-22

Polisen

Tilläggsprotokoll

till 5000-K1548032-22

Arkiv/Åkl. ex

Åklnr
AM-178088-22

Signerat av
Petra Johansson

Signerad datum
2023-11-07 10:55

LUNDS TINGSRÄTT
Mottagningsbevis
INKOM: 2023-11-09
MÅLNR: B 6683-22
AKTBIL: 204

Enhet
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne

Handläggare (Protokollförare)
Petra Johansson

Bitr. handläggare
Magdalena Csiky

Undersökningsledare
Ingegerd Jigin

Polisens diarienummer
5000-K1548032-22

Datum
2023-09-14

Personer i ärendet

Förtursmål	Beslag	Målsägande vill bli underrättad om tidpunkt för huvudförhandlingen
Målsägande/misstänkt under 18 år		Nej
Ersättningsyrkanden		Tolk krävs

Misstänkt (Efternamn och förnamn)	Personnummer
Inkvist, Thord Daniel	19801228-4058

Brott	Förhandsgodkännande enligt RB 48:10
	Nej

Misstänkt har delgivits information om att förenklad delgivning kan komma att användas av polis och tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande).
2023-02-01

Misstänkt har delgivits information om att tillgänglighetsdelgivning kan komma att användas av tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande).

Underrättad om slutförd förundersökning / utredning enligt RB 23:18a	Yttrande senast (rådrum)
2023-10-10, muntlig underrättelse	2023-10-27
	Resultat av slutunderrättelse: Erinran

Försvarare
Elvingsson, Anders, förordnad 2022-12-27

Underrättad om slutförd förundersökning / utredning	Yttrande senast (rådrum)
2023-10-10, muntlig underrättelse	
	Resultat av slutunderrättelse: Erinran

Misstänkt (Efternamn och förnamn)	Personnummer
Inkvist, Jasmine	19890204-4125

Brott	Förhandsgodkännande enligt RB 48:10
	Nej

Misstänkt har delgivits information om att förenklad delgivning kan komma att användas av polis och tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande).
2023-02-01

Misstänkt har delgivits information om att tillgänglighetsdelgivning kan komma att användas av tingsrätt (skriftligt överlämnad vid ett personligt sammanträffande).

Underrättad om slutförd förundersökning / utredning enligt RB 23:18a	Yttrande senast (rådrum)
2023-10-10, muntlig underrättelse	2023-10-27
	Resultat av slutunderrättelse: Erinran

Försvarare
Gerleman, Ebba, förordnad 2022-12-27

Underrättad om slutförd förundersökning / utredning	Yttrande senast (rådrum)
2023-10-10, muntlig underrättelse	2023-10-27
	Resultat av slutunderrättelse: Erinran

Notering

Innehållsförteckning

Diarienr	Uppgiftstyp	Sida
	Bildbilaga till förhör 13	
5000-K1548032-22	Fotografi(er) Placering av bilstol	6
	Pm fotografi tratt	
	PM Fotografier tratt	12
	PM påverkan	
	Påverkan 2	13
	Förhör Sjukvårdspersonal	
	Utlåtande, plastikkirurg Martin Öberg	
	PM Rätt bildbilaga till sakkunnigutlåtande brännskada	14
	Sakkunnigutlåtande Utlåtande brännskada	15
	Bilaga: 1. Rygg	
	Fotografi(er) Bilder som skickats till Martin Öberg	17
	Förhör med vittne, Lindén, Karl Olof Mikael	22
	Bilaga: Röntgenbilder	
	Förhör med vittne, Jerlhagen Forsgren, Maria	32
	Förhör med vittne, Kindgren, Emma Louise Förhör angående Melatonin	36
	Förhör med vittne, Cronerud, Elin Ulrika Elin avd 65	40
	Bilaga: 1. Natriumklorid	
	Bilaga: 2. Tratt	
	Sjukhusjournaler	
	Journalanteckning FUP - Reg. Skåne Z.I (EFTER) 2022-12-24-2023-02-06	48
	Journalanteckning Sjukhuset 2023-04-28 och 2023-09-13	213
	Förhör vittne	
	Förhör med vittne, Patriksdotter, Hannah Emma Amanda Vittne Hannah, förhör nr 2	237

Förhör med vittne, Persson, Åse Carina Förhör..... 238
Förhör med vittne, Johansson, Britt Ingrid Agneta Förhör..... 244

Brottsplatsundersökning

Hyresförråd

Hyresavtal förråd EBO - Jasmine..... 247
Tjänsteanteckning Hyresförråd - Jasmine..... 248
Tjänsteanteckning Husrannsakan Rönnebergavägen 34 - JI:s förråd..... 249
Husrannsakan avseende Inkvist, Jasmine, ... 250
Fotografi(er) Hyresförråd..... 251

BPU 2023-01-10

Fotografi(er) BPU 230110 Utomhus..... 253
Fotografi(er) BPU 230110 Inomhus..... 260

Mobiltömning

Protokoll Sökning Zoey i Jasmines mobil..... 266
Protokoll Sökning Zoey Daniels mobil..... 301

Socialtjänsten

Journalanteckning Socialtjänsten sekretessmarkerad..... 326
Journalanteckning Från konsult..... 346
Inkommen skrivelse Kontakt med Zoey sekretessmarkerad..... 350
Anteckningar från jourhemmet..... 352
Dagboksanteckningar sekretessmarkerad..... 354

Förhör misstänkta

Förhör med misstänkt, Inkvist, Thord Daniel Slutliga misstankar..... 356
Förhör med misstänkt, Inkvist, Jasmine Slutliga misstankar..... 359

Personalia

Bilaga skäligen misstänkt, Inkvist, Jasmine..... 362

Bilaga skäligen misstänkt, Inkvist, Thord Daniel..... 363
Personalia, Inkvist, Thord Daniel..... 364

HEMLIG

Polisen

Datum
2023-10-09

Diarienummer
5000-K1548032-22

Bildbilaga

ANTECKNINGAR

HEMLIG



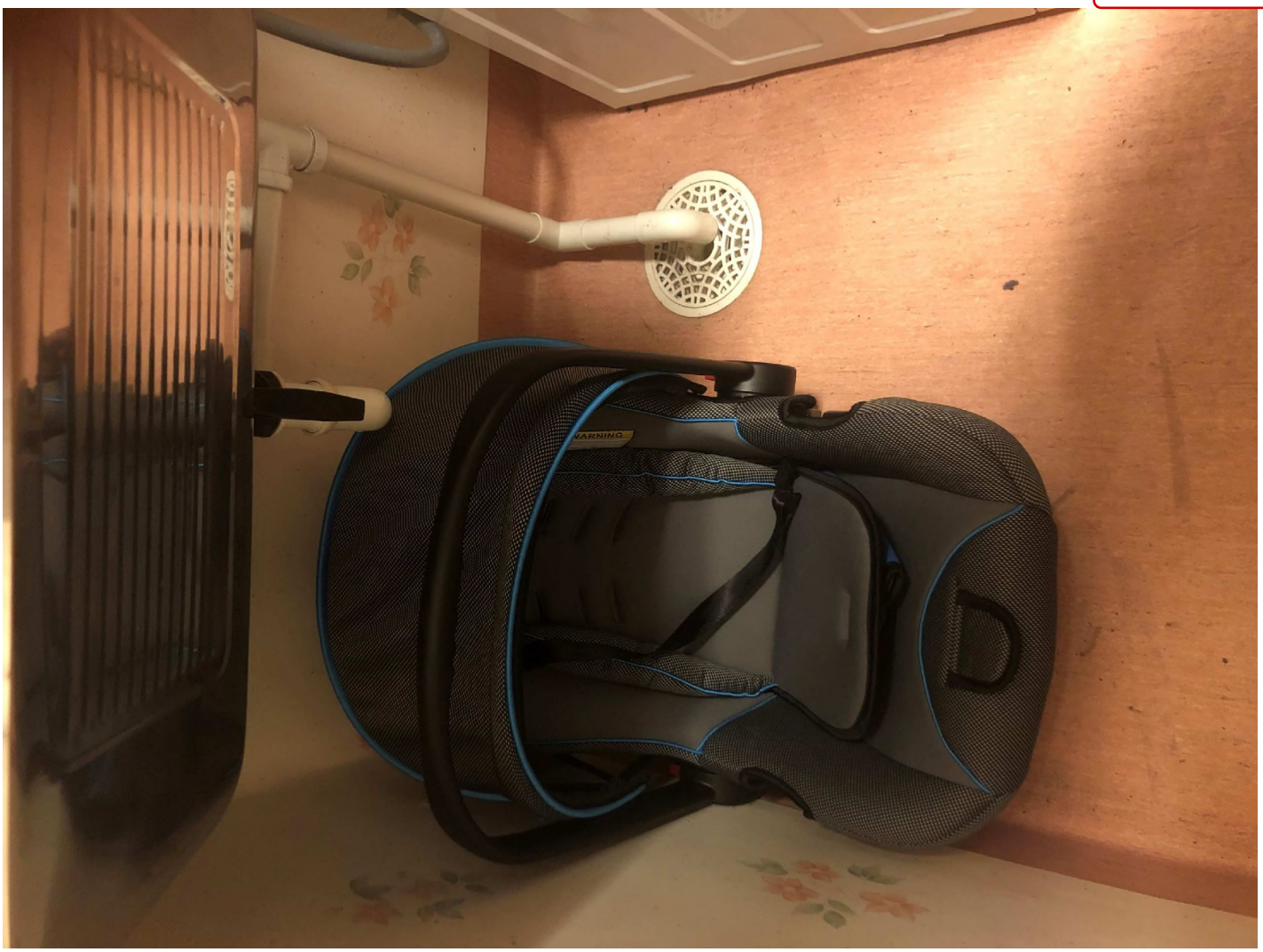
1. Bilstol foto tagen den 22 mars 2023

HEMLIG



2. Bilstol foto tagen den 22 mars 2023

HEMLIG



3. Bilstol foto tagen den 22 mars 2023

HEMLIG



4. Bilstol foto tagen den 22 mars 2023

HEMLIG



5. Bilstol foto tagen den 22 mars 2023

Polisen

PM

Fotografier tratt

Signerad av

Signerad datum

Enhet
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne

Diarienr
5000-K1548032-22

Uppgiftslämnare	Datum	Tid
Johansson, Petra	2023-10-09	16:31

Beslag verkställt	Material för analys
Nej	Nej

Mottaget	Mottaget datum	Tid

Sätt på vilket uppgift lämnats

Upprättad av
Petra Johansson

Uppgiften avser
Fotografier tratt

Uppgift

De fotografier som visas för Zoey i målsägandeförhör 20 är tagna på sjukhuset i samband med förhör med Elin Cronerud, omvårdnadsansvarig under tiden Zoey låg inlagd på avdelning 65.

I förhöret berättar Elin om Zoeys reaktion kring tratten. Hon berättar även om Zoeys kommentar kring flaskan med koksaltlösning.

HEMLIG

1125743311 Jasmine Inkvist	7316940 17 Jessica Inkvist 1125743 311 Jasmine Inkvist (owner) 1000035 1419299 2 Marianne Majsy Stemark 1000035 8087970 0 Cornelia Stemark 1000066 6142742 1 Carolina Rama	Ut	Zoey är Zoey så svårt att förstå. För om hon är törstig så dricker man. Försökt förklara att Ättika hon drack tagit sönder magen men hon förstår inte. Hon förstå att det var giftigt och farligt men inte att hon är trasig för hon ser inte det	Facebook Messenger	2022-12-26	12:41:43

Polisen

PM

Rätt bildbilaga till sakkunnigutlåtande brännskada

Signerad av

Signerad datum

Enhet
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne

Diarienr
5000-K1548032-22

Uppgiftslämnare	Datum	Tid
Csiky, Magdalena	2023-10-05	15:44

Beslag verkställt	Material för analys
Nej	Nej

Mottaget	Mottaget datum	Tid

Sätt på vilket uppgift lämnats

Upprättad av
Magdalena Csiky

Uppgiften avser
Rätt bilder till sakkunnigutlåtande

Uppgift

I samband med att plastikkirurg Martin Öberg får förfrågan om att uttala sig kring eventuella brännskador på Zoey får han ett usb-minne med fotografier av utredarna.

I förundersökningsprotokollet, bilaga "Skador", är delvis fel fotografier lagda som bilaga. De bilder som Martin Öberg tagit del av framgår av bildbilaga från 2023-10-05.

HEMLIG

Utlåtande utifrån inlämnat bildmaterial

Samtliga bilder från USB-minne inlämnat av Magdalena Csiky 9/6-2023

Bild märkt ”rygg” i mappen ”Rygg” visar en läkt delhudsskada som sträcker sig längs centrala delarna av ryggen och något till höger. Bilden är förenlig med ett utseende som ses efter skållbrännskada. Skadedjupet har sannolikt varierat från första till andra graden men ej djupare då området utifrån bilden inte visar spår på läkning med ärr som efter tredje graden (fullhudsskada). De pigmentskiftningar som ses är vanliga i efterförloppet och kan med tiden bli mindre tydliga.

Bild märkt ”Axel” i mappen ”Rygg” är mindre tydlig men visar snarlika tecken som föregående bild med pigmentskiftningar.

Bild märkt ”Underliv 221224.2” i mappen ”Underliv” visar en delhudsskada ffa längs yttre blygdläppen på höger sida. Skadan kan ha uppkommit genom termisk påverkan men annan mekanism kan givetvis inte uteslutas. Avföring och urin som får stå länge i underkläder eller blöja kan ge snarlik påverkan på huden. Möjligen skulle man då ha sett en mer symmetrisk påverkan på huden.

Bild märkt ”Underliv 221224” i mappen ”Underliv” visar samma utseende som ”Underliv 221224.2”

Martin Öberg

Specialist i plastikkirurgi

Sektionschef, VE specialiserad kirurgi, plastikkirurgi

SUS Malmö

HEMLIG



HEMLIG

Polisen

Datum
2023-10-05

Diarienummer
5000-K1548032-22

Bildbilaga

ANTECKNINGAR

Bilder som lämnats på USB-minne till plastikkirurg Martin Öberg, för bedömning.

HEMLIG



1. Bilder till Martin Öberg

HEMLIG



2. Bilder till Martin Öberg

HEMLIG



3. Bilder till Martin Öberg

HEMLIG



4. Bilder till Martin Öberg

Polisen

Förhör

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne

Diarienr
5000-K1548032-22

Hörd person
Lindén, Olof

Personnummer

Den hörde är	ID Styrkt	Sätt	Ställning till misstänkt - målsägande - vittne
Vittne	Ja	Kontrollfrågor	Läkare Barnortopeden Lund

Tolk

Språk

Ytterligare information om anledning till förhör
Vittnesförhör

Underrättad om misstanke

Underrättad om 12 § FUK	Underrättad om rätt till försvarare	Godtar den försvarare som rätten förordnar	Försvarare/ombud närvarande

Försvarare/ombud önskas

Förhörsledare	Förhörsdatum	Förhör påbörjat	Förhör avslutat
Magdalena Csiky	2023-09-18	13:07	

Förhörsplats	Typ av förhör	Förhörssätt
SUS Lund	RB 23:6	

Förhörsvittne

Utskrivet av

Berättelse

Berätta varför du har kontakt med Zoey.
Jag har träffat henne en gång hittills, det var 2023-05-16.
Det kom en remiss hit till barnortopeden från barnkirurgen som tyckte att hon gick lite konstigt, haltande, och hon kunde inte springa fullt ut.

Hon hade ibland klagat på ont i höger fot och eventuellt kan en del gångmönstret förklaras utifrån smärta, eller av avsaknad av träning men jag skrev remiss till Barnneurologen eftersom jag tyckte att hon bör bedömas där och att det om möjligt skulle göras en MR av hjärna och rygg.

Har du tittat på samtliga röntgenbilder?
Ja samtliga som rör extremiteterna. Hon är skelettröntgad två gånger, 2022-12-27 samt 2023-01-10.

De som rör frakturer?
Ja.

Berätta vad du har sett där.
Jag har en oro för hennes höger armbåge som ser uppenbart avvikande ut, så som efter fraktur. Där finns det en risk för tillväxtstörning och felställning med tilltagande felväxt. Detta kommer att följas framöver. Även vänster överarm, jag ser att det har varit en fraktur där.

HEMLIG

Hur många och var kan du se läkta frakturer?
Höger armbåge och vänster överarm är uppenbara. I vänster hand, tredje mellanhandsbenet (ringfingret) ser kraftigt avvikande ut och kan passa med att det funnits en fraktur. Och vid änden på första mellanhandsbenet (tummen) ser det inte normalt ut, skelettet ser förtjockat och avvikande ut som efter genomgången fraktur.

Det ser också lite avvikande ut i vänster armbåge, men det är inte helt uppenbart.

Ser du några spår av frakturer i anslutning till fötterna?
Vid fötterna kan jag inte se något uppenbart. Man ska ha med sig att barn läker sina skador och blir smärtfria. Det är därför möjligt att det har funnits tidigare frakturer, från två-treårsåldern, som man numera inte kan se några spår.

Det är konstigt att föräldrarna inte sökt vård för frakturerna i armarna. Frakturen i höger överarm har gjort jätteont.

Går det att säga generellt att en sådan fraktur gör ont?
Ja det skulle jag säga. Och även den i vänster armbåge.

Går det att använda armen initialt?
Nej, absolut inte. jag har aldrig varit med om att man inte söker vård för sådana frakturer.

Är det något annat du har reagerat på utifrån Zoeys röntgenbilder?
Det finns något som heter Harrislinjer, Growth arrest lines. Om ett barn utsätts för kraftigt trauma kan det få en tillväxthämning, synlig som vita streck i närheten av tillväxtzonen, en strimma per tillfälle. Det kan handla om fysiskt trauma men även psykiska trauman kan ge Harrislinjer. Dessa kan förekomma normalt också men kan vara en indikation på att något har hänt. Hela tillväxten hämmas, inte bara den extremitet där strimmorna syns.

Var på Zoey kan du se sådana linjer?
Vad det gäller Zoey tycker jag att man kan se det i anslutning till båda knän och fotleder. Vid bägge röntgentillfällena kan man se sådana linjer i övre och nedre delen av skenbenet samt i nedre delen av lårbenet, på både höger och vänster sida. Det är ett randigt utseende och så ser det inte ut normalt. Hittar man ingen annan medicinsk åkomma som kan förklara dessa så kan de vara tecken på att hon varit med om trauma, att hon utsatts för svår stress.

Kan svält orsaka Harrislinjer?
Ja, vid svält utsätts kroppen för mycket stor stress så det skulle nog kunna vara en orsak.

Growth arrest lines eller Harris lines ses hos flickan generellt i anslutning till de långa rörbenens fyser (tillväxtzoner). Deras lokalisation uppträder oregelbundet och den första har säkert uppkommit för mer än två år sedan. Flera orsaker kan ge upphov till dessa linjer och det kan också vara bifynd men samtidigt är det välkänt att svält och större trauma på kroppen under tillväxten är starkt associerat med detta.

HEMLIG

Berätta om detta med hennes gång.
Hon kan inte riktigt springa fullt ut. Hon släpar högerbenenet efter sig litegrann. Men jag träffade familjehemsmamman Åse som sa att Zoey haft en stor utveckling under våren och sommaren.

Vad kan du utläsa av journalen nu gällande resultatet av den MR som gjordes nyligen?
Fynd på vänster hjärnhalva, det skulle passa med hennes svårigheter på höger sida.

Om jag förstår journalen rätt så talas det eventuellt om en mild cp-skada?
En cp-skada gör inte en sådan snabb utveckling över några månader. Man kan inte få en sådan snabb förändring i det, det vet vi. Vi följer många barn med cp. Det är mer ett stationärt tillstånd. Det skulle kunna tala för att hon inte har fått utvecklas normalt fram till det att hon kom in till sjukhuset.

Kan en cp-skada uppkomma under fosterstadiet?
Det kan uppkomma under graviditet och under förlossning, bero på blödningar, virus eller trauma efter födseln. Om skadan uppkommer innan tvåårsåldern beter de sig ganska liknande även om det kan handla om lite olika skador. Vid en hemiplegi, ensidig förlamning, är ofta de kognitiva funktionerna ganska opåverkade. Men det finns en överrepresentation av cp-skador som också påverkar de kognitiva funktionerna. Men det är neurologerna som ställer diagnosen när det kommer till cp. Det är därför bättre att fråga dem om detaljerna kring cp.

Finns det något du kan se kring hennes fotleder som kan tyda på att det skulle kunna ha varit något trauma, i motsats till att den eventuella cp-skadan skulle orsaka att hon har ont?
Jag ser inga tecken på fraktur, men det är omoget barnskelett som läker fort. Det man kan säga att är att många skador på ett barnskelett inte syns på en vanlig skelettröntgen. Det kan mycket väl finnas massa spår på hennes kropp som inte syns. Slag och sparkar som inte blir frakturer utan mer som blåmärken i skelettet. Dessa kanske hade varit synliga vid en MR av hela hennes kropp när hon kom in till sjukhuset, men sedan växer spåren helt bort. Hon är sju år nu, hon kan ha haft frakturer från två- eller treårsåldern som vi inte alls kan se spår av nu. Om en vuxen blir utsatt för samma skador som ett barn är risken för bestående men mycket större.

Vad är din tanke framöver gällande Zoey?
Tanken är att följa henne, det är det jag kan göra som ortoped. Och försöka rätta till om det skulle bli något bestående. Vad man kan göra om det skulle visa sig att det blir en felställning i armbågen är att överväga en operation där man rättar upp benet.

Genomläst utan erinran.

HEMLIG

Polisen

Datum
2023-10-03

Diarienummer
5000-K1548032-22

Bildbilaga

ANTECKNINGAR

Röntgenbilder från 2022-12-27 samt 2023-01-10, där Harrislinjer är synliga i övre och nedre delen av skenbenet samt i nedre delen av lårbenet. Linjerna syns vid båda röntgentillfällena, både på Zoeys höger och vänster ben.

HEMLIG



1. Röntgenbilder från 2022-12-27. Höger underben.

HEMLIG



2. Röntgenbilder från 2022-12-27. Vänster underben.

HEMLIG



3. Röntgenbilder från 2022-12-27. Höger fotled.

HEMLIG



4. Röntgenbilder från 2022-12-27. Vänster fotled.

HEMLIG



5. Röntgenbilder från 2023-01-10.
Höger underben.

HEMLIG



6. Röntgenbilder från 2023-01-10. Vänster underben.

Polisen

Förhör

Signerat av

Signerat datum

Enhet	Diarienr
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne	5000-K1548032-22

Hörd person	Personnummer
Jerlhagen Forsgren, Maria	

Den hörde är	ID Styrkt	Ställning till misstänkt - målsägande - vittne
Vittne	Nej	

Tolk

Språk

Ytterligare information om anledning till förhör
Vittnesförhör

Underrättad om misstanke

Underrättad om 12 § FUK | Underrättad om rätt till försvarare | Godtar den försvarare som rätten förordnar | Försvarare/ombud närvarande

Försvarare/ombud önskas

Förhörsledare	Förhörsdatum	Förhör påbörjat	Förhör avslutat
Magdalena Csiky	2023-09-21	13:18	14:01

Förhörsplats	Typ av förhör	Förhörssätt
Sjukhuset Lund	RB 23:6	Ljudbandsförhör

Förhörsvittne

Utskrivet av

Berättelse

Maria Forsgren, överläkare barnneurologi.

Berätta om din kontakt med Z.
Jag har träffat henne löpande sedan den 27/12. Jag var uppe där mycket när hon var sövd, men kanske 3 - 4 gånger när hon har varit vaken. Jag har hållit mig lite i bakgrunden, pratat mycket med Åse (*fhl ant jorhemsförälder*) i telefon.

Vad är din bild av henne?
Jag tycker att hon är en normalutvecklad flicka, kognitivt, duktig på att förstå. Hon är duktig på att prata. Rör sig i stort sett obehindrat. Hon har lite hälta på en fot och den tänker jag att hon har med sig sedan hon var nyfödd. Hon föddes för tidigt och fick en liten syrebrist, så kallad asfyxi. Hon fick då ett litet litet ärr mitt i hjärnan. När man får det kan man få en liten blödning och då kan man få en lindrig cp-skada.

En cp-skada är egentligen en motorisk skada. Många tänker att en cp- skada är väldigt svår som att man sitter i en rullstol, men den kan också vara väldigt lindrig till en hand eller fot.

När jag träffade henne första gången tyckte jag att hon var lite stram i ena fotleden och tänkte att vi skulle följa upp det sen. Sen kom det fram att hon hade haft flera frakturer. Vi har följt med när hon tillfrisknat, vilket är glädjande. Nutritionen har blivit bättre och hon är opererad.

Det beskrevs från början till mig att hon var en flicka som var påverkad, hon hade svårigheter, föräldrarna sa det. Hon bar blöja, som vi sen kunde se att hon inte behövde alls. Nu när jag träffade henne för någon månad sen var hon lite stram, lite halt och nedsatt

HEMLIG

rörlighet i ena fotleden. Hon är spänd i fotleden, vilket kan vara ett tecken på att man kan vara lite spastisk vid en cp-skada. När jag testar reflexerna är hon lite lite spastisk på ena benen. Vi bestämde att vi skulle göra en magnetkameraundersökning och där man såg ärret. Hon har en väldigt diskret unilateral cpskada. Detta är nog inget som kommer att spela någon roll, mer än att man ska koll på att ledrörligheten är kvar. Hon kanske inte kan bli elitlöperska, men nu kan hon hoppa, springa och gå på häl. Hon är vänsterhänt och när hon springer kommer höger armen upp lite och det får man titta mer på. Det motoriska är väldigt diskret.

När jag bedömer henne utvecklingsmässigt och kognitivt och beteendemässigt tycker jag att hon är en normalutvecklad flicka. Hon ger fin kontakt, reagerar adekvat. Igår när jag träffade henne så skrev hon självständigt och jag tycker att hon är väl framme för sin ålder och med tanke på hur hon har haft det. Hon är inte sen på något sätt, utan hon är till och med lite tidig. Jag tycker att hon är duktig, hon är normalutvecklad. Men hon har en väldigt lindrig cp-skada.

För när vi har pratat med förskolepersonal så är det ingen som riktigt har sett detta. Kan det vara så att man har missat det?
Ja så kan det vara. Vi hade nästan inte sett det om vi inte hade undersökt henne med lupp. Det är inte så ovanligt att man missar, utan det kan vara föräldrar som reagerar. Om hon har varit stram i fotleden, så söker föräldrar oftast hjälp för det. Det är den normala gången.

Det verkar ju inte vara en större skada.
Nej absolut inte.

Kommer hon att ha men av detta?
Nej. Men hon kommer inte att bli långlöperska. Ibland när man har cp-skada så ökar risken för epilepsi men Zoeys skada sitter inte så att den risken är förhöjd. Det man ska ha lite koll på är rörligheten i foten när hon blir lite äldre. Blir hon mer stram så kan hon kanske behöva en skena, men inte i nuläget. Hon rör sig fint nu och har återhämtat sig bra. Jag tittade på filmer från innan sommaren och då rörde hon sig mycket mer stolpigt, men nu har hon fint flyt i steget.

När du har en cp-skada så har du en hjärnskada så att första motorneuronet är skadat så muskeln hämmas inte utan blir livlig och det blir en imbalans mellan musklerna, så att den som är starkast drar mer. Den imbalansen kan ibland när man blir äldre och musklerna blir starkare, så man måste jobba mot den imbalansen hela uppväxten. Men jag tänker inte att det kommer att ställa till problem för henne. Jag vill att man ska se bortom cp-skadan när det gäller Zoey.

En cp-skada kan även påverka kognitivt, men då måste man även vara påverkad motoriskt. I hennes fall tänker jag inte att hon har varit kognitivt sen. Möjligen har hon varit något motoriskt sen, men det kan jag inte uttala mig om.

Skadan, när har den uppkommit?
Den är gammal och i anslutning till födseln. Den är inte nytillkommen. När hon föddes hade hon lite kramper och hade en mild syrebrist. Man gjorde ett ultraljud och då såg man ingenting. Syrebristen var så liten så man följde inte henne som riskbarn. De som har större syrebrist än så följer man rigoröst. Föräldrarna beskriver större problem än vad jag tror är tänkbart.

HEMLIG

Föräldrarna har berättat om hur hon är och hur hon agerar. Finns det någonting i det som kan förklaras av cp-skadan?
Jag vet ju inte riktigt vad de har sagt, men de sa att hon kommunicerade med tecken men nu pratar hon. De sa också att hon hade svårt att sköta kiss och bajs, men det kan hon ju.

Jag har svårt att tro att hon har varit så väldigt speciell utifrån det som hänt neonatalt.

Föräldrarna pratar om att Zoey inte har någon mättnadskänsla och äter ohämmat?
Hon var undernärd när hon kom. Så då är det svårt att säga vad det står för. Nu är hon ju jättefin och har ett annat ätsystem.

De pratar om att Zoey går in i en bubbla och blir okontaktbar.
Det är ingenting jag har sett och ingenting av det vi sett som tyder på epilepsi. Vissa barn är dagdrömmare och försvinner bort. Sen spelar miljön också en stor roll.

Cp-skada och epilepsi?
Det finns viss samsjuklighet när man har en cp-skada bland annat epilepsi och autism, men jag tycker inte att det finns något som tyder på det i nuläget. Sen har jag inte träffat henne så mycket och hon har dessutom varit med om mycket. När man utreder barn med den frågeställningen så ska man ha varit i en bra miljö för man får ett avvikande beteende av många olika saker. Av det vi har sett så är det inga tecken på detta.

Hur är det med hennes smärttröskel, att hon inte känner smärta
Nej det är inget jag sett. Hon gillar inte att man pillar på henne. Det finns inget i cp-skadan som skulle göra att hon inte känner smärta. Jag killade henne igår och då skrattade hon gott, så hon har en normal sensibilitet. Hon är en normal flicka med lite motorisk påverkan. Vad som beskrivits tidigare, vet jag inte vad det står för men det är inget som är kopplat till detta.

Det pratas också om att hon skadar sig själv, kan det vara något som är kopplat till cp-skadan?
Nej, det kan det inte. Inte utifrån neurologin. Det finns vissa syndrom där det kan vara ett inslag, eller där man har svårt att kommunicera som kan ge ett självskadebeteende eller att du befinner dig i en miljö där du signalerar hjälp genom att självskada.

Du berättade att du hade tittat på filmer sen innan sommaren och då rörde hon sig mer stolpigt. Nu har hon ett annat rörelsemönster. Den motoriska utvecklingen som man har sett att hon har gjort sen i våras, kan man säga någonting utifrån den?
Hon låg inlagd länge och då får man ett muskelsönderfall och blir svagare, men man återhämtar sig snabbt. Jag minns inte när hon väcktes och hon var sövd i omgångar. Man kan säga att hon har reagerat väldigt bra på det livet hon har haft sedan hon blev utskriven. Det är ett normalt liv med rörelse och stimulans. Det är viktigt för henne att hon har det och då har hon återhämtat sig snabbt.

Så som hon var motoriskt när hon vaknade till, är det som ett barn som har levt ett vanligt liv?

HEMLIG

Hon var ju sövd i omgångar, för operation och var mestadels medvetandesänkt på grund av smärtan, men var ändå kommuniceringsbar. Så det var inte så länge hon var sövd.
Hon kom in den 24 på natten. Hon var undernärd. Så fort hon har fått stimulans har hon utvecklats jättemycket, vilket talar för att det har saknats innan.

Det är anmärkningsvärt hur väl hon har utvecklats utifrån de symptom som beskrevs att hon hade när hon kom in och att hon på ett halvt år har blivit så stark motorisk, pratar, sköter sin hygien, har lärt sig skriva på ett sätt som inte stämmer med hur hon beskrivs.

Hon beskrivs som ett barn som behöver konstant övervakning dygnet runt för hon skadar sig, äter olämpliga saker. Förklarar hjärnskadan något utav det?
Nej, det kan jag vara tydlig med och även med det beteende hon har nu. Det hade varit konstigt om svårigheterna bara hade försvunnit. Då har det snarare förekommit en vanvård där hon inte fått stimulans, vilket är helt ofattbart.

Jag tycker verkligen att det är en helt normal tjej.

Om man skulle jämföra Zoey med något slags tvärsnitt av barn i samma ålder, hur ligger hon då?
Hon ligger bra kognitivt; hon förstår, hon skriver. Motoriskt ligger hon bra till men har svårighet att hoppa på det ena benet. Normal. Jag tvekade på att ge henne cp-diagnosen för den är så väldigt mild, men hade hon haft en mer stabil situation så hade jag väntat och sett henne igen om ett - två år. Jag tänkte att diagnosen mer var ett skydd för henne.

Är det något annat du vill säga?
Ja, jag vill säga att det här fallet har berört mig mycket. Jag har sett en tjej som var väldigt vanvårdad och som jag trodde skulle dö, men som klarade sig. För mig är det helt uppenbart att hon inte har haft det bra. Det är tur att de kom in med henne.

Polisen

Förhör

Förhör angående Melatonin

Signerat av

Signerat datum

Enhet	Diarienr
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne	5000-K1548032-22

Hörd person	Personnummer
Kindgren, Louise	

Den hörde är	ID Styrkt	Sätt	Ställning till misstänkt - målsägande - vittne
Vittne	Ja	Känd av utredare	Läkare Barnkliniken SUS Lund

Tolk

Språk

Ytterligare information om anledning till förhör

Förhör angående Milo/Melatonianvändning

Underrättad om misstanke

Underrättad om 12 § FUK	Underrättad om rätt till försvarare	Godtar den försvarare som rätten förordnar	Försvarare/ombud närvarande

Försvarare/ombud önskas

Förhörsledare	Förhörsdatum	Förhör påbörjat	Förhör avslutat
Magdalena Csiky	2023-10-04	14:58	

Förhörsplats	Typ av förhör	Förhörssätt
Telefonförhör	RB 23:6	Telefonförhör

Förhörsvittne

Utskrivet av

Berättelse

Förhör med Louise Kindgren angående de chattar som återfunnits kring mediciner.

Har Milo Melatonin utskrivet till sig?
Nej, han har inga recept alls utskrivna till sig.

Jag kan se att han var inlagd på neonatal för han var född lite för tidigt i vecka 34, men också för att han var abstinent. Han hade Tramadol i urinen för det hade mamma tagit under graviditeten, vilket framgår av hans journaler. Neonatal har då gått in i mammas journal för att se om hon av någon anledning fått Tramadol utskrivet, men det har hon inte så då anmäler en neonatalläkare i Helsingborg det till socialtjänsten. Detta är när Milo är två veckor gammal. Så nej han har inte fått ordinerat melatonin.

Jag träffade Milo i januari, efter att allt detta dragit igång. Han kom på en så kallad LVU-undersökning. I min journalanteckning från det tillfället står att det framkommer från socialtjänsten att Milo fått melatonin till natten, vilket är ytterst anmärkningsvärt. Det är inget han har fått ordinerat av någon läkare.

Vi hittar olika chattar där det står att Milo får en full spruta melatonin. Är det flytande då?
Ja, jag ska läsa i FASS. Den flytande melatoninen, där gäller för vuxna med jetlag att man ska ta 1-5 ml. Men sprutor finns ju i olika storlekar/mängd så det går inte att säga hur mycket han har fått utifrån uppgiften att han får en hel spruta. Det är förmodligen inte tal om en spruta med nål, utan att man har dragit upp vätskan med en spruta och sedan in i munnen.

HEMLIG

En full spruta beror på hur stor sprutan är. De finns i olika storlek och mängd.

Det finns en annan konversation där det står att han får 5 mg.
Då får han en dos för en vuxen. Det är otäckt.

Jag tittar i vårt kunskapsstöd, sjukvårdens kunskapsstöd för läkemedelsbehandling för barn. Man rekommenderar inte melatonin till barn under två år. Startdos för barn upp till 18 år är 0,5ml - 2 ml. Ju äldre du är desto större dos får du. Men 5 ml till en sådan liten låter riktigt förfärligt.

Om man ger en 2 åring 5 ml melatonin klockan 16 på eftermiddagen, hur blir det då?
Då sover det barnet förmodligen till nästa morgon. Melatonin ska ges en stund innan man går och lägger sig, det tar en stund innan man slår på.

Melatonin är ingenting man skriver ut till småbarn. Det ska vara en barnläkare och en barnneurolog som skriver ut melatonin och som är väl insatt i det. Milo blir ju tre snart så han har fått detta innan han var två år. Och man gör inte det till så små barn.

Detta är en chatt från förra sommaren.
Då var han inte ens två år fyllda.

Vad kan du säga om vilken forskning som gjorts på melatonin och effekter på små barn?
Forskning görs oftast på vuxna och det brukar vara så att man inte ger ett preparat till barn för att man inte har tillräckligt med information. Men i vårt kunskapsstöd står det uttryckligen att det är bristande evidens på att det egentligen hjälper, det ska sättas in av specialistläkare, kortast möjliga behandlingstid med lägsta dos ska eftersträvas och man ska kontinuerligt utvärdera. Man inte rekommenderar melatonin till barn under två år. Man ger det framför allt till barn med autism och adhd som har sömnstörningar och det ges för att det är ett kroppseget hormon och "snällt" på det viset. Men det betyder inte att man ska ge det till små barn.

Ibland när man ska undersöka barn om de har epilepsi, så vill man att de ska somna under undersökningen och då kan man vid det tillfället ge barn 3 mg melatonin 30 minuter innan. Men det är vid ett tillfälle, men Milo verkar få 5 ml regelbundet.

I konversationen står det 5 mg.
Ja, 5 mg är samma som 5 ml. . Oavsett hur man ser på det så är det ingenting han skulle ha tagit.

Vet du om melatonin har någon smak? Märker man att man dricker det om det blandas ut i vatten eller dricka?
Jag läser i FASS, det smakar jordgubb (syntetisk smak). Det har en klar, svagt gul till gulfärgad.

Några av syskonen har ju Melatonin utskrivet. Ser du vilka?
Om jag minns journalerna rätt så är det utskrivet på föräldraordination.

HEMLIG

Simone har utskrivet melatonin, hon står på tablett, Aritonin, det är samma sak men ett annat namn. Hon har fått det förnyat nyss men det får bara hämtas ut av hennes jourhem. Hon har stått på melatonin 5 mg sedan 2022, ca ett år sedan. Hon ska ta 1 - 2 tabletter till natten, man brukar säga att man ska börja med en tablett och gå upp till två vid behov.

Även Melwin har 5 mg tabletter. Melwin är egentligen för ung för den doseringen men läkaren har skrivit en kod på receptet som innebär att han är medveten om att dosen är för hög men att han ändå vill ordinera den dosen och då går det igenom på apoteket.

Också Vanezza har Melatonin utskrivet. Senast i december 2022, och innan dess i maj 2022. Hon har fått utskrivet flytande och hon ska få 4 ml till natten. Första gången hon får utskrivet Melatonin är 2019, då är hon inte heller två år gammal. Det är i och för sig utskrivet av en våra lungläkare, hon har ju följts på lungmedicin.

Flaskan är på 100 ml. Om man ska ha 4 ml/dygn räcker den i 25 dagar. De har fått utskrivet 8 gånger de kan plocka ut. Då skulle det räcka i 200 dagar, i princip ett halvår. Det är ett helt okej intervall mellan att man har förnyat recepten för Vanezza. Vanezza har bara melatonin.

Nicole har inte Melatonin utskrivet. Hon har fått droppar mot rinnande öron, sådana man kan använda i både ögon och öron. Hon ska ha en lindrig hörselnedsättning, men inget specifikt.

Milo har inte fått melatonin ordinerat.

I en konversation står det att Vanezza ska ta 5 mg från sin dosett. Har hon även det utskrivet som tabletter?
Nej det har hon inte. Det låter konstigt.

Det talas om att Nicole har nattskräck.
Jag kan inte se att dom har sökt på grund av nattskräck, inte hos oss iallafall.

Nicole berättar att hon får medicin på kvällen för att hon ska sova. Ibland vaknar hon på natten och får då mer medicin så hon kan sova igen trots att hon får medicin på kvällen.
Det har jag aldrig stött på och det ska man inte göra. Det ska tas vid sänggåendet. Påfyllning kan man ta när man är ute och reser och har jetlag, men inte i fortgående behandling. Han man problem med uppvaknande så är inte melatonin det bästa att använda.

Vi har någon konversation där det står att Milo ska ha Alimemazin, droppar.
Alimemazin är samma sak som Theralen. Det är egentligen mot ångest, oro och klåda, men används för insomning för man blir dåsig av det. Alimemazin ges i droppar.

Jag tror att detta är Melwins medicin. Han har det (Theralen) utskrivet på grund av kvällsoro. Dessa barn (*barnen i familjen, fhl:s anteckning*) är väldigt välmedicinerade via BUP.

Theralen till någon som är så liten som Milo, är det bra?
Nej. Det är inte utskrivit på honom.

Finns det någon forskning på Theralen och biverkningar på barn?
Theralen är inget snällt läkemedel. Fass anger som biverkningar att man kan bli torr i

HEMLIG

munnen, få nästäppa, trötthet, huvudvärk. Det är ju trötttheten man är ute efter som effekt. Om man inte vet man gör så kan man få hjärtstopp. Men det finns de som har trillat omkull döda på grund av ett okänt hjärtfel när de har tagit Theralen, så därför vill man vara försiktig. Så det är inget man ska kasta sig på. Det är riktigt dåligt. Indikationen är dessutom behandling från 3 år. Denna medicin ordineras i droppar, inte i hela ml. Det är en bra medicin till de som ska ha den, men det är inget man ska leka med.

I en chatt nämns Nimaoxu – finns det något som heter så?
Nej det vet jag faktiskt inte vad det är. Det är inget läkemedel om det inte är så att de har hittat på något nytt eget namn för det.

Vi har en chatt där det talas om Stess.
Jag vet inte, kanske kan det innebära Stesolid. Det använder vi framför allt kramplösande, vid epileptiska kramper. Men det är också lugnande, det är något du blir dåsig av.

Man kan köpa Melatonin receptfritt?
Om man kollar på till exempel Apotea kan man köpa 3 mg och 5 mg tabletter, för jetlag. Maximal dygnsdos är då 5 mg för vuxna över 18 år.

Flytande melatonin?
Det finns bara receptbelagt. Det finns garanterat receptfritt om man åker utomlands.

Vanezza - hur ser det ut med hennes lungsjukdom nu?
Det återstår lite undersökningar att göra. Hon har nog inte världens bästa lungor. Men hon verkar inte vara så sjuk som föräldrarna har påtalat.

Alla barnen har varit här på Barnkliniken på en hälsoundersökning på begäran av socialtjänsten, antingen hos mig eller hos barnläkare Louise Laurell. De har även varit här på så kallade LVU-undersökningar. I samband med det har vi gått igenom alla journalanteckningar för vart och ett av barnen. Dessa journaler kan polisen begära in.

Polisen

Förhör

Elin avd 65

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne

Diarienr
5000-K1548032-22

Hörd person
Cronerud, Elin Ulrika

Personnummer

Den hörde är
Vittne

ID Styrkt
Ja

Sätt
Känd av fhl

Ställning till misstänkt - målsägande - vittne
Omvårdnadsanvarig för Zoey under tiden på avd. 65

Tolk

Språk

Anledning till förhör / Misstankar som misstänkt har underrättats om
Mord, Försök till

Underrättad om misstanke

Ytterligare information om anledning till förhör
Hörd om tiden Zoey låg inlagd på avdelning 65

Underrättad om 12 § FUK

Underrättad om rätt till försvarare

Godtar den försvarare som rätten förordnar

Försvarare/ombud närvarande

Försvarare/ombud önskas

Förhörsledare
Magdalena Csiky

Förhörsdatum
2023-05-16

Förhör påbörjat
15:08

Förhör avslutat

Förhörsplats
Avdelning 65, SUS

Typ av förhör
RB 23:6

Förhörssätt
Ljudbandsförhör

Förhörsvittne

Utskrivet av
MC

Involverad personal
Petra Johansson

Funktion
Biträdande förhörsledare

Berättelse

Sammanfattning av förhöret utskriven från ljudfil.
Förhörsledarens frågor skrivna i fetmarkerad stil.

Berätta vilken roll du har haft i förhållande till Zoey.
Jag var omvårdnadsansvarig för Zoey under tiden hon var här. Det innebär att om det är större saker, förändringar, samordning eller något annat särskilt man vill ha lyft, så går det via den omvårdnadsansvarige. För att det inte ska bli för många kockar. Jag och Alexandra har alternerat lite när det gäller Zoey, beroende på när vi har jobbat. Det har varit ett stort problem här att alla har varit så känslomässigt engagerade. Utom jag och Alexandra, vi har hela tiden tyckt att det inte är oss Zoey ska skapa en relation till. Det är såklart väldigt udda, det är klart att alla funderar på vad hon har varit med om, men det kan vi ju inte visa utan hon ska behandlas som en av alla andra barn här.

När blev du inkopplad?
Det var där i början när hon kom ner från BIVA. Jag upplever att många av de yngre som jobbar här har haft det jobbigare än vi som är lite äldre, vi distanserar oss lite mer. Det kan vara rätt tufft att hantera en traumatiserad sjuåring.

HEMLIG

Hur var hon i början när du träffade henne?
Då låg hon i fosterställning, sa ingenting, pratade inte alls. Såg förvirrad och nästan rädd ut. Första gången jag kom in till henne så tog hon min hand och knep om den, hon släppte inte så jag kunde inte gå därifrån. Jag tror jag stod vid hennes säng i 20 minuter och hon höll min hand. Sedan somnade hon så. Så hon sa inte så mycket där i början men hon var väldigt illa däran när jag träffad henne första gången.

Illa däran, vad lägger du i det?
Då visste vi att hon hade blivit utsatt för något, men inte för vad. Men bara av att se hennes så visste vi att hon hade blivit väldigt skadad. Så vi visste att här har vi en flicka som är både emotionellt och fysiskt skadad. Just detta att hon absolut inte ville prata. Det tog rätt många dagar innan hon började säga små ord.

Vad är det hon säger då?
Inte mycket, små ord. Vi fick direktiv om att inte leda något samtal, inte fråga om vad som hänt etc. När hon väl började säga något om familjen så var det om syskonen. Att hon saknade sina syskon. Men det tog ganska lång tid innan hon började prata om dem. Hon frågade vem som skulle komma och hämta henne när hon inte skulle vara på sjukhuset. Hon ville inte vara här då, hon sa ganska tidigt att hon ville rymma.

Kommunicerade hon om hon hade ont?
Ja, hon kommunicerade alltid om hon hade ont i magen. Som jag tolkade det så var det ganska lätt avgöra om hon hade ont i magen eller ont här (***visar över bröstet/hjärtat***). För hon kunde säga att hon hade ont i magen och så fick hon en alvedon och precis när hon fick flytande alvedon, i samma sekund så slutade det att göra ont. Sådan effekt har det ju inte. Det var ofta det var så. Det hände alltid vid samma tidpunkt, när hon vaknade och när hon skulle lägga sig. Då fick hon alltid alvedon i början, men vi diskuterade det rätt snabbt att det nog inte var magen.

Svårt att säga för hon uttryckte aldrig direkt, det är mer min upplevelse att hon inte hade fysisk smärta. För det räckte egentligen att man skruvade på kranarna så slutade det göra ont, det var precis som att vetskapen om att hon fick medicin fick det onda att försvinna.

Har du upptäckt några andra tecken på hennes psykiska mående?
Det har ju gått så lång tid så det är nästan svårt att återberätta. Men när man lärde känna henne lite bättre kunde man ganska snabbt märka om hon hade en dålig dag. Det var mycket i början när ni (polisen) hade varit här och pratat med henne, då var hon skitdålig efter det.

Det känner jag igen från förhören i början, för så fört det var något som var jobbigt så hade hon ont i magen.
Min upplevelse är att det var relaterat till emotionell smärta. För det räcker ju inte att man håller upp en spruta med alvedon så försvinner det onda.

Har Zoey sagt något till dig om vad som har hänt?
Hon har sagt till mig, hon har frågat varför jag tycker om henne. jag har varit ganska distanserad ändå men hon har väl känt att här är någon som är snäll. Och då har jag ändå behövt göra ganska elaka saker med henne, sätta nålar och så. Hon har frågat varför jag tycker om henne, varför jag vill vara med henne. Då har jag svarat att jag tycker om bra henne och vill hjälpa henne. Det är inget konstigt med det. Då har hon lyst upp och sagt "gör du?". Hon har sagt "jag önskar att min mamma och pappa ville vara med mig också. Men det

HEMLIG

ville dom inte, har hon sagt.

Något annat kring hennes uppväxt som hon har berättat?
Hon berättade ju mer och mer i slutet, när hon blev lite bättre. Men jag är nog den som har fått höra minst. Men jag tror att hon har jättemycket att berätta.
Hon har berättat att hon har varit instängd. Och att hon har legat på ett kallt golv utan täcke och kudde. Och att hon inte har fått vara med sina syskon.

Hur har hon varit när hon berättar?
Ofta kommer det bara spontant mitt i när vi gör något annat. Eftersom vi hade så strikta riktlinjer att inte fråga henne så har vi inte gjort det. Ibland skulle man vilja be henne att berätta mer, men det kunde vi inte göra eftersom det var vad vi fick till oss.

Har du upplevt några svårigheter att kommunicera med henne? Svårt att förstå henne eller att hon förstår dig?
Nej absolut inte. Jag har jobbat mycket med barns utveckling på bvc eftersom jag är bvc-sköterska i grunden, så när jag fick höra att det man har antytt att hon skulle vara utvecklingsförsenad tänkte jag extra på det. Och absolut, att hon utvecklingsmässigt inte hänger med för sin ålder, att läsa eller räkna, skriva bokstäver, sådana saker. Men rent mentalt så är det absolut ingenting. Jag hade inte reagerat på det. Däremot märks det att hon inte har haft stimulans från förskola eller en grupp med andra barn. Det märks tydligt, hon är otroligt gränslös och hon förstår inte sociala koder. Men det har ingenting att göra med att hon är utvecklingsförsenad i den bemärkelsen. Hon kan t ex vilja pussas på munnen och jag har fått förklara att jag pussar mina barn men inte mina patienter. Hon har haft väldigt svårt att veta, har gått fram till främlingar i korridoren och kramat dem. Men hon har helt enkelt inte fått lära sig. Plus att ett så gravt utsatt barn blir ofta väldigt uppmärksamhetskrävande. Hon skriker efter närhet och kärlek.

Har du märkt någon skillnad i hennes sätt om du har varit ensam med henne i rummet eller om det har varit flera inne i rummet?
Den skillnad jag har märkt har varit om personalen från socialtjänsten har gått ut ur rummet så har hon tytt sig väldigt snabbt till en. Det är som ett skydd för henne, också som en del av den här gränslösheten, att om inte en vuxen finns tillgänglig så tar hon en annan istället och tyr sig till. Men jag har inte varit så mycket ensam med henne, utan de har varit hos henne hela tiden.

Har du märkt något att hon skulle vara tillbakadragen när det är mycket folk omkring?
Ja. Hon blir väldigt osäker av allt som är nytt för henne, då blir hon mer avvaktande, har stått och tittat mest. Framför allt i början var det så. Men ibland har hon varit väldigt forcerad också åt andra hållet beroende på hur långt in i vårdperioden vi har kommit och när hon kände sig mer trygg här. Det reagerade jag på, vi kände att hon började bli lite hospitaliserad, hon vande sig vid att detta var hennes tillhåll. Så vill ju inte vi ha det, att vi skapar det för henne, så det var därför vi hade så bråttom med att få ut henne till Ronald McDonald. Vi kände att hon måste få en så normal vardag som möjligt. Så hon har varit både och, lite beroende på vad hon skulle göra eller vilka som har kommit.

Är det rätt tolkat att i början när hon var här var hon ganska avvaktande och ju längre hon var här desto mer utrymme tog hon, även med många runtomkring?
Ja det skulle jag säga, hon tydde sig väldigt mycket till små barn. Stora barn gjorde henne väldigt osäker, men kunde sedan nästa gång flänga runt i korridoren. Men det är väl bara sunt.

Du berättade att det har varit mycket pill på hennes kropp, mycket nålar och annat. Hur har hon reagerat på det?

HEMLIG

I början var hon livrädd för allt vi skulle göra. Hon sa själv att hon ville vara sövd så fort vi skulle göra något. Hon tyckte inte om när vi skulle spola hennes sond, en plastslang. Hon berättade för mig att hon kände igen flaskan, hon sa "sådant ger mamma mig". Så vill man fråga hur det har gått till, men det har jag ju inte gjort.

Vad är det för flaska?
Det är bara en sådan som det står "natruimklorid" på, vårt naturliga som vi har i kroppen men man undrar ju vad som har hänt. ***(Elin hämtar en sådan flaska och fhl fotograferar den, se förhörsbilaga 1)***

Har det varit andra sådana reaktioner?
Det var väldigt mycket att hon fick panik när man skulle göra saker. Så jag jobbade väldigt mycket med henne kring det. Det var mycket så att man passade på att göra mycket med henne när hon var sövd, då byttes infarter och allt sådant. Jag kände att vi inte kan hålla på och skydda henne så utan att det finns sådant som man inte tycker om och som är otäckt men man måste lära sig att hantera det. Så vi jobbade mycket och till slut fick jag lov att sätta en ny nål på henne utan att hon blev sövd eller fick lugnande medicin. Hon var jätterädd men hon tog sig igenom det och hon fick en kassaapparat efteråt som hon blev väldigt glad för. Hon har haft jättesvårt för saker som man ska utföra på henne.

Om du jämför med andra barn, har det varit någon skillnad på hennes rädsla i jämförelse?
Absolut. Sedan finns det alltid barn som tycker att allt på sjukhus är läskigt. Men jag upplever att de barnen är oftast rädda så fort vi går innanför dörren. Då skriker dom innan vi ens är nära dom. De har en mer enhetligt rädsla för sjukhus. Men hon var mer rädd när man gjorde något med just henne.

Vad tänker du om det?
Jag kopplar det ju till att hon har blivit utsatt på något sätt. Sedan visste vi ju också om att det var så. Till exempel detta med tratten. När hon kom ner hit till avdelningen så fick hon syrgas. Hon ville inte ha någon mask över ansiktet så då lade man en tratt en bit från ansiktet som liksom flödar ut syrgas. Och hon värjde sig och slet bort den, ville absolut inte ha den. Och så fort vi hängde den över lampan som vi gör med spädbarn så protesterade hon, hon ville inte vara under den. Då fick jag en flash att det kanske är för att hon exempelvis skulle ha blivit itvingad detta hon har fått i sig. Den ser ut som en vanlig kökstratt. När vi tog bort den blev hon mycket mycket lugnare. (***Elin hämtar en sådan efter förhöret som fhl fotograferar, se förhörsbilaga 2).***

Kunde hon förklara eller säga något om den här tratten?
Nej, men det var så tydligt. Jag kände att jag undrade om vi utsatte henne för något traumatiskt när vi hängde dit tratten, eftersom sådan ättika som hon skulle ha druckit känns fullkomligt omöjligt att dricka, det går inte, det sticker något så vedervärdigt. Så det var min egen tanke kring det, just för att det var så tydligt att hon verkligen värjde sig och tyckte det var obehagligt.

Har hon haft någon sådan kraftig reaktion på något annat?
Inte så. Där i början låg hon ju mest och sov men när hon tittade upp och såg tratten så tog hon den och nästan kastade bort den. Och den låg inte ens på henne, den låg en bit ifrån henne.

När ni tog fram tratten, vad fick hon för in formation om den då?
Det vet jag faktiskt inte för det var inte jag som tog fram den. Men vi förklarade att det bara kom vanlig luft ur den, som skulle hjälpa henne att få lättare att andas. Vi försökte ju, jag

HEMLIG

informerade henne lika mycket som vi informerar andra patienter, noga att vi pratar till barnet och inte över det.

Men sedan plockade vi bort tratten. Hon hade den väl ett par dagar innan vi kom fram till detta. När hon låg och sov lade vi fram den eftersom hon inte höll sin syresättning där i början. Sedan var hon väldigt illamående i början, hon var opererad, hade varit sövd och fick otroligt mycket antibiotika, sådan sort som man blir illamående av. Det var mycket kring henne i början. Men det med tratten reagerade jag jättestarkt på.

Hur skulle du uppfatta hennes språk? Är det åldersadekvat?
Njaej, det tycker jag nog inte. Det hänger ihop med det andra. Det är inte att hon är utvecklingsförsenad utan det hänger ihop med att hon inte har fått stimulans.

Men hon har inga svårigheter med uttal?
Nej. Däremot när det har varit nya saker. Jag har hört socialarbetarna berätta att hon bara har gått runt i ute och tittat. Men det passar ju väldigt väl med att hon inte har gått i förskola sedan hon var tre, fyra år.

Hur har det blivit under tiden hon har varit här? Kan du se att det har skett någon utveckling hos henne?
Den uppfattningen som jag är av och som jag och Narcissa (***lekterapeuten fhl:s anteckning)*** delar är att hon tappar koncentrationen väldigt snabbt. Hon kan inte hålla uppmärksamheten. Vet inte om det är en flykt eller om det är jobbigt att fokusera på nya saker.

Har du sett några tendenser till att hon skulle vilja, eller vara på väg eller planera att skada sig själv?
Aldrig. Däremot har hon sagt någon gång "vad dum jag var som gjorde så", det vet jag att dom har sagt till henne att hon har varit dum.

Hur har hon varit med alla slangar och nålar?
Jag tycker att hon har varit väldigt duktig med det, och hon kunde förstå varför hon måste vara försiktig med alla grejerna. Tobbe (läkare Torbjörn) berättade för henne att hon inte längre har någon magsäck och när hon förstod det blev hon ännu mer försiktig med sina saker.

Hon har fått lov att vara med i omvårdnaden, mycket för att avdramatisera det hela. Vi gör så mycket med barnen här och vill inkludera dem för att dom inte ska känna att dom tappar kontrollen. Zoey vill gärna vara med och fixa och har fått göra det så mycket som det är möjligt. Hon vet massvis och kan förklara vad alla slangar är till för. Och då kan man tänka sig att om hon kan så mycket om det som har varit här på sjukhuset så kommer hon att lära sig massor när hon går i skolan. Hon har jättebra koll. Hon är väldigt iakttagande, står och tittar när hon blir lite osäker men sedan ger hon sig på det. Jag tycker att vi har sett en extrem utvecklingspotential hos henne. I början kändes hon kuvad. När man pratade med henne var det knappt hon tittade på en.

Är det något annat du tänker på?
Nej jag har försökt tänka efter. Hon har berättat det med tvättstugan. Och hon har berättat det att hon fick ligga på golvet utan kudde och täcke. Och att mamma och pappa inte tyckte om henne och inte ville leka med henne. Att hon inte fick vara med. Hon har inte sagt jättemycket till mig om sina föräldrar, utan har mest pratat om syskonen.

Genomläst och godkänt

HEMLIG

HEMLIG


NaCl 0,9% B. Braun
GTIN: 04030539076487
LOT
23101403
2026-02
MD
Ecolav 30 ml
Irrigation solution
Not for Injection.
Endotoxin-free
0123
STERILE
5°C
25°C
B|BRAUN

HEMLIG



HEMLIG

2022-12-24 04:43 **AKUT BARN LÄK Akutmottagning barn och ungdom Lund (BaAkML)**
Läkare Melica Billsten Läkare
2022-12-24 09:54 / AB102747

Dikteringstidpunkt 2022-12-24 07:52:00

Tidigare sjukdom För tidigt född vecka 31 + 4. Ska enligt pappa ha mått väl i nyföddhetsperioden. Enligt pappa nu pågående utredning avseende eventuella hjärnskador.

Aktuellt Inkommer tillsammans med pappa cirka klockan 05.00 221224. Enligt pappa ska hon ha intagit cirka en halv dl 24%:ig ättika. Är kall och cyanotisk. Tas till akutrummet.
A: Frätskador på läppar och i svalg.
B: Andningsljud på båda sidor, men mycket långsam andningsfrekvens. Ventilerar på mask med rubens blåsa och tillsätter syrgas. Kan inte få till en saturation.
C: Regelbunden rytm, inga hörbara uppenbara blåsljud. Mycket kall perifert. Lång perifer kapillär återfyllnad. Svårigheter att känna radialispulsar, men känner pulsar femoralt.
D: Initialt helt medvetandesänkt, men grinar illa vid infusion via intraosseös nål. Är RLS 3 - 4.
E: Mycket kall perifert. Blålila över händer och fötter. Blir piggare efter infusion av vätska.

HEMLIG

BIVA tillkallas.

Mycket perifert kall. Svårigheter att sätta nål. Initierar med intraosseös nål proximala tibia vänster. Får 200 ml bolus. Blir något piggare, men fortsatt behov av ventilering.

Pratar med pappa ånyo. Han berättar att familjen gått och lagt sig klockan 12. Klockan 03 vaknar han av att flickan påtalar att hon har ont i munnen och magen. Hon ska då ha druckit en halv dl ättikssyra 24%:ig. Således intag av ättika någonstans mellan 00 och 03. Inkommer till akutmottagningen cirka 05.00.

Bedömning Således flicka som inkommer två till fem timmar efter intag av ättikssyra. Mycket kall perifert när hon kommer. Långsam andningsfrekvens. Behov av ventilering och vätska men går inte att sätta nål. Får intraosseös nål med vätskebolus 200 ml. Öron-näsa-hals fiberskoperar, var god se deras anteckning. Beslut om intubation och överflyttning till BIVA som tar över.

Huvuddiagnos

2022-12-24 06:04 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BalVAL)**
Läkare John Berntsson Läkare (sign JoBe159442)
2022-12-24 06:04 / JoBe159442

2022-12-24 06:04 **LUNGOR OCH HJÄRTA (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BalVAL)**
Läkare John Berntsson Läkare (sign JoBe159442)
2022-12-24 06:04 / JoBe159442

2022-12-24 06:19 **KONSULTANTECKNING/REMISSVAR ÖNHavd 56 Lund (ÖNH56L)**
Läkare Martin Hammer-Lindå Läkare (sign MaHa168370)
2022-12-24 06:19 / MaHa168370

Specialitet Öron-, näs- och halssjukdomar

Anamnes För bakgrund var god se anteckning från barnläkare.
Inkommer med intervallet 1-3 timmars anamnes på intag av ättika, 24%, cirka ett halvt dricksglas i mängd. Pappan ska ha gett henne grädde när det uppdagades sig. Klagat på smärta i munnen för föräldrarna.
De situation och perifert blek och kall vid inkomst. Medvetandesänkt. Ingen stridor.

Hypofarynx /Larynx: irritation men ej svullnad över epiglottis. Rodnad och irritation över fickband. Oretade stämveck. Rodnad och ödem över aryregion.

Munhåla och svalg Gråaktig beläggning över tunga och gingiva. Sårighet till vänster på tungan.

HEMLIG

Konsultsvar

Opåverkad status i luftväg efter intag av syra. Önskar intubation för att säkra luftvägen vid eventuell fortsatt svullnadprogress.
Esofagogastroskopi av barnkirurgen efter 12 timmar. I samband med detta också bronkoskopi av ÖNH läkares försorg.
Kontroll och justering av syra-bas och elektrolyter.

2022-12-24 07:43 **OMVÅRDNADSANTECKNING Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Ssk Jadwiga Ekelöf Ssk (sign JaEk106093)
2022-12-24 07:44 / JaEk106093

Anteckning Flicka som övertogs från barnakuten för vidare vård efter att har druckit ättikssprit.

Kommunikation Natt: Klagar på buksmärtor men är oklar.

Andning Natt. Intuberas oralt på BIVA. Har TK ventilation.Tuben backats från 19 cm till 17 cm i mungipan.

Cirkulation Natt: Kall och konstringerat perifert. Erhåller volym Ringer och och Albumin. Lågt blodtryck Noradrenalin pågår. Har fått intraosjös nål på barnakuten i vä. tibia.OBS vä. fot är blå och iskall. hö. fot vit och iskall.

Neurologi Natt: Vid ankomsten medvetande påverkad. Rör på extremiteter.

Nutrition Natt: Ringer pågår.

Hud/vävnad Natt: Fult av små sår i underlivet. Sår vä. skinka.

Sömn Natt Sederas med Dexdor.

Smärta Natt : Ska inte har Ketogan inf. utan bara vb.

Psykosocialt Natt : Pappa är här.

2022-12-24 07:44 **OMVÅRDNADSSAMMANFATTNING Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Ssk Jadwiga Ekelöf Ssk (sign KiCr127413)
2022-12-24 07:45 / JaEk106093

Vårdtid
2022-12-24 -
24/12 UKG x flera
Hypofaryngoskopi
25/12 CT
op: Byte av sond
27/12 Fortsatt utredning, med olika konsulter.
28/12 Operation.

Kommunikation Svarar adekvat med huvudskakn och nickingar

Andning
5,0 tub oralt
TK
Lätt att ventilera på mie
26/12 överlagd i TU/CPAP

	tilltagande mängd ofärgat sekret at suga ur tub syresätter sig sämre i vä sidoläge Tillbaka i TK under dagen r/t låg AF 31/12 Extuberas u.a. Fullsaturerad på rumsluft.
Cirkulation	Kroppstemp < 35 Tempar > 38 efter 18h Milrinon, argipressin, noradrenalin Kont volymtillförsel 25/12 argipressin utsatt bradykard >50 l/t inh ventoline med god effekt 26/12 milrinon och noradrenalin seponerat 1/1 Flickan berättar att hon tycker om när det är svalt, dvs att fönstret står öppet.
Nutrition	Fastar tills vidare V-sond spolas x2/h och kont sug Sondläge justerat av barn.kir till 27: mindre utbyte 25/12 bytt till nasal sond (37cm) på op. Öppen till hävert 27/12 uppstart av TPN med tillsatser. 28/12 lagt till TPN utan tillsatser. 1/1 Börjar upptrappning av TPN. 1/1 Flickan får lite vatten i munnen som hon sväljer.
Elimination	Rosa urin Fått ny KAD på op då den åkt ut 25/12 klar urin 1/1 oljalavemang enligt PM på BIVA. Inget utbyte. Fickan har inte haft avföring sedan ankomsten till BIVA.
Hud/vävnad	Hematom armar bilat Sårskorpor skinkor Sårig och skinnflådd underliv och rumpa märken fotleder 26/12 Utslag, misst läkemedelsreaktion: tavegyl med god effekt Mörk vä thx och buk som ökat successivt under vårdtiden Hematom hö arm blivit något mindre
Sömn	dexmedetomidin, esketamin, fenobarbital 25/12 esketamin utsatt midazolam inf
Smärta	ketobemidon Förnekar smärta mun, hals, mage. Jakande svar rumpa, underliv 25/12 jakande svar på smärta hals. 27/12 Hon svarar ja på frågan om hon har ont, vi ber henne peka var det gör ont, hon pekar då på vänster armbåge. 1/1 Besväras mycket av smärts från buken. BÖS ggr flera, v.g. se svar.

Psykosocialt	2/1 uppstart av Morfin i.v.i CADD pump. Sammanboende föräldrar Totalt 6 syskon (4-12 år) Rum på RmD Soc kontakt
Övrigt	Flickans kläder och Dalmatinergossedjur har beslagtagits av kriminaltekniker från polisen.

2022-12-24 07:46 **INSKRIVNING IVA LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Läkare John Berntsson Läkare

2022-12-24 07:46 / JoBe159442

Placeringslisteinfo	
Intagningsorsak	Luftvägssvullnad
Socialt	
Tidigare sjukdom	Asfyxi vid födsel. Under någon form av utredning för utvecklingspåverkan.
Nuvarande sjukdom	
Aktuell medicinering	
Läkemedelsavstämning slutförd	
MRB, riskbedömning	
Aktuellt	Inkommer medvetandepåverkad och nedkyld med ca 2h anamnes sedan intag av halvt dricksglas ättika. Ska därefter ha fått grädde därefter av pappan. Klagat på smärta i munnen. Vid ankomst till barnakuten rejält nedkyld, blåmarmorerad och medvetandesänkt. Ter sig hypovolem. AF 4-5 /min och går inte att mäta saturation. Stödventileras och då respiratoriskt stabil. ÖNH skoperar, se anteckning nedan. Cirkulatoriskt normalt blodtryck vid ankomst. Får IO infart samt vätskebolus. Svarar något på detta och piggnar till lite. Giftinfo kontaktad. ÖNH bedömer att intubation är nödvändig men att det bör göras på BIVA. Till BIVA. Intuberas okomplicerat. Inte svullet. Erhåller CVK och artärnål. UKG görs, se kardiologanteckning. Initialt sänkt kammarfunktion som hämtar sig något efter insättning av Milrinon och volymssubstitution.
Bedömning	
Ansvarig IVA-läkare	John Berntsson
Kommunikation	
Information	
Närståendeinformation	Flickans pappa informerad bedside under förloppet.
Respiration	Intuberad, tub backad efter lungrtg svar. Fullsaturerad med 40 % O2. Ingen koldioxidretention.
Cirkulation	Instabil cirkulation. HF 90/min. UKG enligt nedan. Insatt

HEMLIG

milrinon och noradrenalin. Svarar dåligt på NA. Får 3 mg Betapred.

Koagulation Lättblödande. Inga koagulationsprover än.

Neurologi Initialt RLS 3-4. Efter vätskebolus RLS 2. Pratar och säger att hon är törstig.

Njurfunktion Inväntar lab. Får KAD

Leverfunktion

Mag/Tarm Innan sövning klagar på smärtor i magen. Mjuk buk.

Extremiteter

Lokalstatus

Infektion

Hud/vävnad Sår över hela kroppen. Lättblödande. Blodigt och sårigt i och kring vagina, ytterliggare blödning vid katetersättning.

Smärta

Bedömning Flicka som under något oklara omständigheter fått i sig ättikssprit. Därutöver hypotermi, medvetandepåverkad och sår över hela kroppen. Till BIVA för fortsatt vård. Intuberas pga risk för tilltagande luftvägssvullnad. Hemodynamiskt instabil.

Planering 24h i resp och därefter ÖNH-konsult avseende larynxsvullnad
Bevaka tox-prover
Koag-prover, leverprover
Bevaka odlingar
Antibiotikabehandling

Åtgärd

Läkemedelsordination

2022-12-24 08:15 **DAGANTECKNING BARN SV LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Läkare Katrin Fricke Läkare

2022-12-24 08:15 / KaFr172993

Aktuellt Inkommer till akuten efter intag av ättika, kallt och medvetandesänkt. Skopieras och intuberas. Kan inte hålla blodtrycket, bradykard. Svårt att sätta infarter.
Kallas till BIVA för att bedöma kardiell status.

Ekokardiografi TTE dr Fricke
Väldigt svåra ekofönster.
Normalmynnande cavor till RA. Lungvener anas mynnar rätt till LA (men svårt att framställa).
Inmgen tydliug FM kommunikation ses. Låga inflödeshastigheter genom AV-klaffarna till resp. kammare.
Inga tecken på högt tryck på höger sidan.
Globalt nedsatt kammarfunktion samt misstänkt volymsbrist.

	Utflöden genom AoV och pulmonalis med låga hastigheter (0.4 m/s). Samma hastigheter i MPA. I arkus initialt 0.5 m/s. Pulsatilt flöde i bukaorta med låga hastigheter (0.4 m/s). Efter att flicka fått volym och NOR långsamt förbättring av den biventrikulära kammarfunktionen med efter ungefär en timme 0.8 m/s i aorta ascendens och 1 m/s i aortabågen.
Bedömning	6 år gammal flicka som enligt pappan verkar ha haft diaréer de senaste dagarna och druckit ättika. Efter att ha fått volym och NOR förbättrad hjärtfunktion och CO. PLANERING: Follow-up eko idag (fkt & volymstatus) samt fokus på lungvensinflöde till LA obs aortarotten lite vidare, aortaklaff dock med normal funktion

2022-12-24 09:55 **CVK-KATETER Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare John Berntsson Läkare
2022-12-24 09:55 / JoBe159442

2022-12-24 09:55 **CVK-KATETER, INLÄGGNING (CVK-kateter) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare John Berntsson Läkare
2022-12-24 09:55 / JoBe159442

Inläggande läkare	John Berntsson
Indikation för CVK-kateter	Kärlretande läkemedel Perifer infart ej möjlig Blodprovstagning Vätskeresuscitering
Pågående antikoagulantiabeh.	
Prokoagulantia före inläggning	
Tid för inläggning	2022-12-24 09:55:45
Plats för inläggning	Intensivvårdsavdelning
Lokalisation	Vena femoralis vänster
Inläggningsmetod	Ultraljud, i realtid, out-of-plane
Kateterläge i huden	Införd helt
Anestesimetod	Lokalbedövning Generell anestesi
Lägeskontroll och	Ultraljud vid inläggning

användning	Centralt ventryck vid inläggning EKG vid inläggning Får användas direkt
Produktfakta	3 lumen Fabrikat: Multicath3 Modell: 1233.082 Lot/batch: 031219GM 8,0 cm lång. Tjocklek 4,5 French
Inläggningskomplikation	Ingen misstänkt komplikation
Blödning vid inläggning av CVK	Behov av kompression vid insticksstället efter förband är lagt, mycket lättblödande kring CVK-instick.
Antal stick genom huden	1
Antal kärlpunktioner	1
Avslut	
KVÅ-kod	SP251 Inläggning av central venkateter, flerlumen, i vena femoralis, icke tunnelerad

2022-12-24 10:12 **DAGANTECKNING IVA LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Läkare Anders Nordh Läkare (sign AnNo102751)

2022-12-24 10:13 / AnNo102751

Förlopp	Övertages som dagjour tillsammans med Bakjour DCG. Flickan är fortsatt instabil och i behov av kontinuerlig volymstillförsel med RA + 5% Alb samt SAG. vasopressorstöd och Milrinon i högdos. Tas till opertionsavdelningen 12 timmar efter intag för i första hand ÖNH undersökning i svalg samt övre esofagus och därefter gastroskopi. Under gastroskopiundersökning blir buken allt större och det går ej riktigt att evakuera luft/ vätska varför beslut om laparotomi tages. Under förmiddagen buffrad för att alkalinisera urin. Gives volym och furosemid för att skölja igenom njurar. UKG visar bibehållen kammarfunktion men nedsatt hastighet i Ao-utflöde. Insatt på rekommenderad dos steroider. Antibiotikaskydd. Smärtlindring och sedering.
Respiration	TK 10/5 med 30-40% syrgas Frekvens 25/min
Cirkulation	NA 0.15ug/kg/min+ vasopressin som kan sänkas underkvällen . Behåller Milrinon 0.75ug/kg/min över natten . Nytt UKG 25/12. laktat 1.9.
Koagulation	På operationsavdelningen kontroll av Rotem som visar urspårad koagulation och ersätts med Antitrombin, Confidex, fibrinogen samt Plasma och Trc. Sivande blödning från sårkanter etc, Förbättras i slutet av operationen.
Njurfunktion	Efter insatt volymsbehandling och diuretika har diuresen

HEMLIG

	kommit igång och är ej lika mycket hematuri som vid inkomst
Infektion	Cefotaxim bytes till meronem 20mg/kg x 3 iv
Smärta	Ketogan och Esketamin.
Sedering	Dexdor .
Nutrition	fastande
Konsulter	Barnmedicin, nefrolog , barnkirurg , kardiolog och ÖNH läkare.
STATUS	
Allmäntillstånd, status	kl 2000. Sederad , Varm perifert. Respiratorbehandlas.
Vikt	20,0 kg Uppskattad vikt .
Saturation	97% FiO2 30%
Hjärta	RR. UKG visar acceptabel kontraktilitet Milrinon , vasopressin och noradrenalin pågående
Blodtryck	87 / 57 mmHg
Lungor	Rent andningsljud bilateralt . Tub 5.0
Buk	Uppspänd Tympanistisk . V-sond backar blodtillblandat. Svårt att aspirera luft. Ny BÖS beställd.
Perifera pulsar	Fötternas pulsar svårpapabla men med dopplersignal och saturationsmätare
Hud	Sår i flanken samt rodnat/retat i underlivet. Barnkirurgen undersökt.
Anhörigsamtal	Barnmedicin har haft kontakt med familjen under dagen och med Sociala myndigheter.
Planering	Fastande. Respiratorbehandling. Observans på hemolys prover x 4/dygn.

2022-12-24 13:57 **OMVÅRDNADSANTECKNING Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Ssk Hanna Sturesson Ssk (sign LH102104)

2022-12-24 13:58 / HaSt179931

Anteckning	Från barnop kl.16.50.
Kommunikation	FM: Har vaknat till vid två tillfällen, nickat med huvudet som svar på fråga samt visat att hon är törstig. NATT svarar adekvat genom att skaka eller nicka på huvudet
Enskilt samtal med vårdpers.	Genomfört Läkarsamtal i em mellan barnläkare Charlotte Ekelund och Zoeys pappa, mamma deltog via telefon.
Andning	FM: Intuberad oralt, mode TK inialt 40% O2 som succesivt har sänkts. Nu 25%, fullsaturerad. Ej kunnat mäta saturationen under de första timmarna r/t nerkyld. EM: Åter från barnop. Tubläge ändrat till 14.5 cm. Blod finns att suga ur tuben och munnen. Försiktighet vid sugning då flickan är lättblödande. Rtg pulm bedside gjorts x 2.

	NATT Tejpat om tuben: tvättat bort gammalt blod med nacl och cavilon: mungipa ua. Små just på ventilatorn. Lätt att ventilera, knappt något utbyte ur tub (ofärgat). Blodigt ur mun, ej längre färskblod på morgonen.
Cirkulation	FM: Instabil. Vid ankomst 33,9 grader rektalt, iskall om händer och fötter. Hämtar bairhugger 43 grader. Vid 12 tiden är temperaturen uppe på 35,6 grader. UKG visar initialt sänkt kammarfunktion, Milrinon samt vätsketerapi i form av Ringer samt Albumin startas. Lättblödande, sipprar blod från munnen samt vaginan samt blöder rikligt vid CVK insticket. Erhåller SAG. Noradrenalin och Vasopressin pågår. EM: Mer cirkulatoriskt stabil efter operation. Har ett wellgummidränage på höger sida av buken. Endast dränerat små mängder där. Har erhållit volym i form av plasma, SAG och Albumin 5%. Blodtryck mer stabilt med hjälp av inf Noradrenalin och Vasopressin. Har börjat sänka försiktigt på Vasopressinet. MAP ca 70mmHg. Blöder i munnen. Buköversikt gjord ikväll. NATT Legat ett par timmar utan kont volym: successivt lägre bltr och skralare diures. Ökat vasopressorstödet. Kopplar plasma på morgonen. Tempat >38 l/t stänger bairhugger och luftar med gott resultat. Högt Na l/t blandar dropp i glc + spolar vsond med vtn istället för nacl + inj aldactone
Neurologi	FM: SLT. Höger öga är grumlig med en vit hinna. EM: SLT. Båda ögonen är grumliga och har en vit geléaktig hinna. NATT Endast hinna hö öga, mor känner inte igen detta. Dr har betittat.
Nutrition	FM: Fastande. EM: V-sondläge flyttat från 37 cm till 27 cm. Spolar 5 ml NaCl var 30:onde minut och suger i v-sond med sug. NATT Spolar med kokt vatten r/t Na>150
Elimination	FM: Sätter KAD med mörkröd/svart urin som resultat. Furix infusion kopplas. Hård buk. EM: Urinen något klarare nu men fortsatt hematuri. Viktigt att skölja igenom flickan med vätska och att kontrollera kreatininvärdet regelbundet. Ultraljud njurar imorgon. NATT Urinen ljusnat under natten. Avtagande diures under natten: bolus furix x flera, ing aldactone, kopplar hANP på morgonen. Buk oförändrad.
Hud/vävnad	FM: Små sår över hela kroppen. Sårig i och kring vaginan samt stjärten. EM: Ser ut som små sår på tungan. Blöder från småsår på kroppen. Stora blåmärken runt artärnål och pvk främst på höger arm.

HEMLIG

	NATT Torra sår. Tilltagande hematom ffa hö arm. Ej spänd.
Sömn	FM: Pågående dexdor, propofol inektioner givna vid två tillfällen. EM: Har minskat på Dexdor med anledning av bradykardi. NATT Sänkt esketamin, ökat försiktigt på dexmedetomidin: (p100-110). Får fenobarbital r/t vakenhetsgrad med moderat effekt.
Smärta	FM: Ketogan- och Esketamininfusion kopplad. Upplevs adekvat smärtlindrad. EM: Inga synliga tecken på smärta. NATT jakande svar på smärta (rumpa + underliv), ökar infusion + bolus inför omv.
Psykosocialt	FM: Pappa Varit hos sin dotter. EM: Pappa har varit här på förmiddagen hos sin flicka. Träffar pappa en kort stund i em då flickan är på operation, därefter åker han hem till resten av familjen. Pappa har erhållit information av barnkirurg efter operationen. Socialtjänsten är kontaktad se läkaranteckning. Mamma och ett av Zoeys syskon sover på RMD inatt, pappa är hemma med de andra syskonen. Möte med socialtjänsten under morgondagen. NATT Mamma och storasyster Simone varit här. Fått info om status samt riktlinjer för besök

2022-12-24 14:11 **OP-BERÄTTELSE ÖNHavd 56 Lund (ÖNH56L)**

Läkare Simon X Persson Läkare (sign SiPe177116)

2022-12-24 14:11 / SiPe177116

Op-datum	2022-12-24
Operatör	Johanna Sjövall, Simon Persson
Huvuddiagnos	T542 X4999 T542 Frätande syror och syraliknande substanser X4999 Oavsiktlig förgiftning med och exponering för andra och ospecificerade kemiska ämnen och skadliga substanser-plats, ospecificerad-aktivitet, ospecificerad
KVÅ-kod	UEN12 Hypofaryngoskopi
Preoperativ bed	Flicka som under natten intagit 24% ättikssyra. Nu aktuell för ÖNH-bedömning avseende utbredning av frätskador med stel hypofaryngoskopi och bronkoskopi i narkos. Var god se anteckning av kirurgkollegor för ytterligare bedömningar.
Operationsberättelse	Sövd och intuberad. Läppar, gingiva och tunga inspekteras utan sår, rodnad, hematom eller andra avvikande fynd. Inspekteras med GlideScope. Inga sår i kindslemhinna, munbotten, hårda och mjuka gommen. Tonsilloger oretade. Oretat kring sinus piriformis, epiglottis, arybrosk och larynxingång. I esofagusingången ses på hypofarynx bakvägg en cm-stor ytlig ulceration. Går därefter över till stel hypofaryngoskopi 12x8 mm. Omedelbart distalt om

HEMLIG

	esofagusmynningen ses i slemhinnan cirkumferenta slemhinneulcerationer men ingen uppenbart blottlagd muskulatur. Inspekteras som längst ca 20 cm från munnen och patienten uppvisar identiskt status i de delar av esofagus som bedöms. Vg se kirurgkollegors anteckning för gastroskopi. Skiftar därefter till bronkoskop och inspekterar via patientens endotrakealtub som ligger strax ovan carina. Carina oretad, inspekterar därefter första och andra segmenten i höger respektive vänster huvudbronk utan sår, hematom eller annat avvikande. Skopet backas och ca 10 cm proximalt om tubens utsida ses blod och sårigt på tubens utsida.
PAD	Nej
Postoperativ ordination	Fortsatt omhändertagande av kirurgkollegor och vård därefter på BIVA.

2022-12-24 14:23 **DAGANTECKNING BARN SV LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Läkare Misha Bhat Läkare (sign MiBh184548)

2022-12-24 14:23 / MiBh184548

Aktuellt	Flicka som blivit akut sjuk av oklar anledning. Blödning. Kom in med hypotermi. Hade då en påverkad kammarfunktion. Har krävt mycket var så aktivt stöd för att nu behålla en hyfsad cardiac out put. Förnyad bedömning.
Ekokardiografi	TTE bhat Situs och Systemvener: Normalt situs. Högersidig cava superior och inferior till höger förmak. Ingen vänstersidig cava superior. Lungvener: minst två vänstersidiga lungvener till vänster förmak Höger Inflöde: knappt någon TI Vänster Inflöde: gracil mitralisklaff. Ingen MI. Höger Kammare: normalstor högerkammare med normal systolisk funktion. Vänster Kammare: vänster kammare med god systolisk cirkumferentiell funktion. FS 36% Kammarseptum: helt rundseptum position talandes emot höga tryck i högerkammaren. LVOT/Aortaklaff: ingen obstruktion. Maxhastighet på 0,75 m/s. VTI 10,5 cm. RVOT/Pulmonalisklaff: ingen obstruktion. Dock något skral outputsignal med doppler på 0,5-0,6 m/s Aortabåge: aortabågen utan obstruktion. Visst backflöde ses som vid eventuell vasodilatation. Perikardium och Pleura: ingen perikardvätska
Bedömning	Således med stort vara så aktiv stöd har vi en i princip normal

HEMLIG

systolisk funktion på vänster kan man men förvånansvärt dålig output med doppler/slagvolym. Kan bero på perifert problem. Diskuterat med Barn-IVA team.
Planeras för uppföljande kontroller.

2022-12-24 15:21 **DAGANTECKNING BARN SV LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Läkare Charlotte Ekelund Läkare (sign ChEk133481)
2022-12-24 15:21 / ChEk133481

Daganteckning

Samtal med pappa på BIVA. Mamma är med via högtalartelefon. Patienten är född prematurt. Utvecklingsförsenad. Försök har gjorts till utvecklingsbedömning av barnhälsovårdspsykolog, men föräldrarna har avbokat flera besök. Hon har ingen läkarkontakt, ej inskriven på Barnhab. Tar inga mediciner. Ofta vaken på natten. Föräldrarna står i begrepp att söka stöd via LSS. Patienten är nr 4 i en syskonskara på 6. En lillasyster är lungsjuk och har BiPAP, följs av dr Christine Rönne Hansen. ADHD finns också i syskonskaran. Alla familjens mediciner finns inlåsta i ett skåp högt upp och föräldrarna är säkra på att hon omöjligt skulle kunna få tag på något. Familjen har kontakt med socialtjänsten, Anita Myrland, Eslöv. Anmälan till sociala jouren per telefon göres idag. Sociala jouren kontaktar pappa ikväll och planerar att träffa föräldrarna imorgon. Familjen inkvarteras på Ronald McDonald.

När grannarna eldar i braskamin luktar det skarpt i denna familjens lägenhet. Föräldrarna har läst att ättiksyra som står framme kan neutralisera lukten. Av denna anledning hade pappa igår hällt upp 24% ättiksyra i ett glas och ställt längst in på torktumlaren. Pappa uppskattar mängden till drygt 0,5 dl, mamma tror att det var mer. I natt vaknade föräldrarna någon gång kl 03-04 av att flickan var vaken och uppe. Hon klagade på att hon hade ont i munnen och magen. Visade föräldrarna att hon druckit upp allt som fanns i glaset med ättiksyra. Föräldrarna berättar att de genast tog på henne kläder och körde henne till sjukhuset. Ej varit ute mer än transporten från huset till bilen och sedan in på akutmott. Var hypoterm när hon kom hit med temp ca 33 grader.

2022-12-24 15:48 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Läkare Doris Cunha Goncalves Läkare (sign DoCu102088)

2022-12-24 15:48 / DoCu102088

2022-12-24 15:49 **LUNGOR OCH HJÄRTA (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Doris Cunha Goncalves Läkare (sign DoCu102088)
2022-12-24 15:48 / DoCu102088

2022-12-24 16:22 **DAGANTECKNING BARN SV LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Charlotte Ekelund Läkare (sign ChEk133481)
2022-12-24 16:23 / ChEk133481

Daganteckning

Kontakt med bakjour på GIC, som beskriver tidigare fall med hemolys, koagulationspåverkan med DIC-bild, leverskada och tubulär njurskada. Risk för toxiskt lungödem. Patienten är lättblödande i alla slemhinnor. När KAD sattes kom mörka koagler. Nu kommer blodtillblandad urin. Viktigt med rikligt med vätska. Rekommenderar steroidbehandling med Betapred i minst 3 dygn för att minska nekrosen, därefter ställningstagande till om behandlingen ska fortgå. Vidare behandling med Nexium. Inget får ges per oralt. Dialys på indikation njurskada kan bli aktuellt. Ättiksyran finns inte kvar, bryts ned snabbt. Diskuterar patienten med dr Zevile Bekassy, dialysjour. Beställer ultraljud urinvägar. Följa ordinerade prover. Kontaktar barnröntgen, Sofie Meijer, som ber BIVA kontakta när det lämpar sig att utföra ultraljudsundersökningen.

2022-12-24 16:41 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Charlotte Ekelund Läkare (sign ChEk133481)
2022-12-24 16:41 / ChEk133481

2022-12-24 16:42 **ULTRALJUD (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Charlotte Ekelund Läkare (sign ChEk133481)
2022-12-24 16:41 / ChEk133481

2022-12-24 16:45 **OP-BERÄTTELSE Barnkir mott Lund (BaKiML)**
Läkare Lars Hagander Läkare (sign LaHa121135)
2022-12-27 10:09 / ElÖj192558

Op-datum	2022-12-24
Operatör	L Hagander/O Åkesson
Assistent/er	B Andersson
Huvuddiagnos	T542 X4999 T542 Frätande syror och syraliknande substanser X4999 Oavsiktlig förgiftning med och exponering för andra

HEMLIG

	och ospecificerade kemiska ämnen och skadliga substanser-plats, ospecificerad-aktivitet, ospecificerad
Bidiagnos	S3630 X4999 S3630 Skada på magsäcken-utan öppet sår in till bukhålan X4999 Oavsiktlig förgiftning med och exponering för andra och ospecificerade kemiska ämnen och skadliga substanser-plats, ospecificerad-aktivitet, ospecificerad
Bidiagnos	K209W Annan esofagit
KVÅ-kod	UJD02 Gastroskopi
KVÅ-kod	XJW98 Annan endoskopisk diagnostisk åtgärd på gastrointestinalkanal
KVÅ-kod	JAH00 Explorativ laparotomi
KVÅ-kod	TJA40 Perkutant lokalt dränage av peritonealhåla
Preoperativ bed	6-årig flicka som natten till 24/12 inkommer efter att i hemmet druckit 24% ättika. Inkommer kraftigt hypovolem och hypoterm 33 grader. Medvetandesänkt. Högt laktat. Intraosseös infart därefter CVK och artärnål. Volym, inotropi. Antibiotikatäckning, Nexium, steroider. Instabil med behov av kontinuerlig volymtillförsel och vasopressorstöd. Blod från urin, mun och sår över vulva och höger flank. Spänd i övre delen av buken så som vid peritonit.
Operationsberättelse	WHO checklista. Öronläkare Sjövall och Simon Persson inleder med stel hypofaringoskopi och bronkoskopi. Mun och hypofarynx väsentligen invändningsfritt men omedelbart distalt om esofagusmynningen ses cirkumferenta slemhinneulcerationer och blödning. Gastroskopi med pediatriska skopet identifierar cirkumferent slemhinneskada i hela esofagus utbredning med rodnad muskulatur och blödning. Vi följer V-sonden försiktigt men det är svårt att orientera sig pga svullnad och blödning, kommer ut i ett stort hålrum med mörkblå matt vägg och det är svårt att värdera om det utgörs av lever eller inflammatoriskt omvandlad bukhåla. Mycket begränsad syn på grund av blödning och svullnad. Buken blir kraftigt distenderad utan att vi lyckas suga ut luften via V-sond eller gastroskop. Flickan blir om möjligt ännu mer kardiovaskulärt instabil och gastroskopin behöver avbrytas. Diskuterar med vuxenkirurgkollegor som anländer. Kirurgens bakjour Oscar Åkesson skoperar ånyo. Vi anländer i samma kavitet och utför explorativ laparotomi akut. Övre medellinjesnitt. Kontrollerat in i fri bukhåla. En magnifikt extenderad ventrikel som är mörkt blå och grå i färg. Misstänkt gangrän i hela ventrikelns utbredning. Doktor Åkesson skoperar ånyo perop och vi lyckas nu evakuera luft och mat/avstött mucosa. Gastroskopi även med 9 mm skop utan att någon perforation kan identifieras. Byte från 10:ans

HEMLIG

V-sond på 47 cm till först 16 och sedan 18 Ch V-sond po som placeras efter palpation via laparotomin till nivå motsvarande 37 cm. V-sondspetsen är då centralt i en atonisk stor ventrikel. Tunntarm och kolon utan nekrotiska partier. Lever och gallblåsa utan anmärkning. Generellt lättblödande i buken. Wellgummidrän etableras och sutureras med 2 Ethilonsuturer i höger fossa. Buken slutes i en fascienivå med enstaka 3.0 Vicryl. 5 liggande madrasser subkutant som adaptation. Ropivacain i fulldos. Fortlöpande Monocryl intrakutant.

Operationsberättelse

Flickan har påfallande nedsatt hygien och en avvikande doft som efter urin eller avföring. Vulvaområdet är avflått i centimeterstora partier och skinkorna uppvisar en rodnad och en pigmentförändring som efter en nyligen genomgången infektion. Fotodokumentation. Ingen aktiv blödning ifrån hymenområdet eller från rektum/anus. Prolapstendens rektalt. Rikligt med hårda klumpar rektalt som evakueras manuellt. 2 blödande sticksår över höger höftkam som omplåstras. Stomipåse över dränet.

Planering

Esofagit och gastrit efter intag av ättiksyra av 6-årig flicka. Skadorna är djupa och cirkumferenta utan att någon perforation identifieras. Vi gör bedömningen att ventrikeln inte är i komplett gangrän och vi väljer en konservativ linje med avlastande grov V-sond, Nexium, antibiotika och fasta. Om möjligt bör man undvika att utföra ny gastroskopi närmsta 3 veckorna eftersom risken då är stor för perforation. Viktigt att V-sonden hålls öppen och dränerar ventrikeln. Ett flertal komponenter i flickans anamnes, status och fynd inger misstanke om omsorgssvikt och barnbakjour kontaktar sociala myndigheter.

2022-12-24 18:40 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Anders Nordh Läkare (sign AnNo102751)
2022-12-24 18:40 / AnNo102751

2022-12-24 18:41 **LUNGOR OCH HJÄRTA (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Anders Nordh Läkare (sign AnNo102751)
2022-12-24 18:40 / AnNo102751

2022-12-24 22:20 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Anders Nordh Läkare (sign AnNo102751)
2022-12-24 22:20 / AnNo102751

2022-12-24 22:20 **LUNGOR OCH HJÄRTA (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och**

HEMLIG

ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)
Läkare Anders Nordh Läkare (sign AnNo102751)
2022-12-24 22:20 / AnNo102751

2022-12-25 10:05 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Kristine Hagelsteen Läkare (sign KH122068)
2022-12-25 10:04 / KH122068

2022-12-25 10:06 **DATORTOMOGRAFI (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Kristine Hagelsteen Läkare (sign KH122068)
2022-12-25 10:04 / KH122068

2022-12-25 10:28 **ANMÄLAN BARN SOM FAR ILLA Akutmottagning barn och ungdom Lund (BaAkML)**
Läkare Charlotte Ekelund Läkare (sign ChEk133481)
2022-12-25 10:29 / AB102747

2022-12-25 13:47 **KONSULTANTECKNING/REMISSVAR Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Kristine Hagelsteen Läkare (sign KH122068)
2022-12-25 13:47 / KH122068

Titel Överläkare
Specialitet : Barnkirurgi
Konsultsvar Bedömer flickan i egenskap av bakjour. Ligger intuberad på BIVA, ingen förälder närvarande vid us-tillfället. Delad PAL-skap med barnmed.
Har en 18 ch v-sond som ligger på 27 cm och där man har spolat ut rikliga mängder blodtillblandat vätska. Man har pausat denna spolning nu pga mistanke om fri gas på senaste BÖS pga onormalt läge av v-sond.
Buk: Uppspänd och utan tarmljud. När blöjan avlägsnas så noterar jag multipla sårigheter kring yttre blygdläpparna och att hela perineum och bak på skinkorna kring anus är täckta av liknande, små runda sårskopor och uttalad torr hur. Utslagen ser ut att vara blandad gamla och färska. Lättblödande slemhinnor vid meatus och vagina där KAD finns. Har ett förband på hö klinka på sår som hon fick omlagd igår. Skadorna och det anmärkningsvärda utseendet i blöjområdet är fotodokumenterade av Dr Hagander under gårdagen.
Datortomografi av thorax buk visar inga tecken till pneumothorax, mediastinit eller emfysem. Däremot en kraftig utspänd ventrikel. V-sonden ligger i övre delen av ventrikeln

och dränerar sannolikt suboptimalt. Ventrikeln når nedom navelplan.

Kontakt med Kirurgbakjour Richard Fristedt och sedan även Jan Johansson för samråd kring fortsatt handläggning. Konservativ handläggning så långt det går, men behov av och beredskap för ev esofagogastrektomi.
Samtal med Niki Papadopoulou, barnbakjour kring hemavdelning och PAL-skap. Barnet tillhör avd 65.
Barnmedicin håller i kontakter med Socialen och medicinska organpåverkan av intoxen.

Narkosläk, Doris Cunha-Goncalves, önskar att extubera pat, och inför detta behövs v-sonden bytas pga denna just nu ligger via munnen. Opanmäles i Orbit för nerläggning av sond i genomlysning.

2022-12-25 15:14 **OMVÅRDNADSANTECKNING Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Ssk Hanna Sturesson Ssk (sign HaSt179931)
2022-12-25 15:14 / HaSt179931

Anteckning

- CT, genomfört
- UKG hjärta, genomfört
- Ultraljud urinvägar

Till op 18:45 för sondbyte, åter 19:45.

Kommunikation

FM: Tittat upp på morgonen, skakar och nickar som svar på frågor. Visar att hon är törstig.
Em: Inte givit sig till känna under em, vaknar till när hon kommer tillbaka från op, svarar då adekvat och följer uppmaningar.
NATT Vaken och griper adekvat efter tuben, försöker prata och blir frustrerad över att ej kunna kommunicera

Andning

FM: Intuberad, mode TK 9/6 höjer O2 till 35% för att saturera sig över 92%. Inget sekret att suga ur tub. Gammalt blod i munhåla.
NATT Stora mängder segt ofärgat sekret att suga. Reducerad hostkraft. Lagd i TU/CPAP AF 15-25, pco2 ua. Syresätter sig sämre i vä sidoläge, fio2 mellan 0,35-0,4

Cirkulation

FM: SR, bradykard ner mot 49/min. Har då ett map runt 85. Inotropi i form av Milrinon och Noradrenalin. Vasopressinet stängdes av vid lunchtid. Map > 60 för diures. Glukos 5% samt plasma infunderas kontinuerligt. Varm perifert, blir dock snabbt avkyld och har bairhugger kortare stunder. Vill hålla flickan runt 36 grader.
Em: Allt mer bradykard framåt kvällen, inhalerar med

HEMLIG

	salbutamol, samt sänker NA med god effekt. Varm perifert. NATT Seponerar alb r/t Na>150. Plasma.
Neurologi	FM: Rört armarna mot huvudet.
Nutrition	FM: Fastande, sond i mungipan kopplad till sug. Inget utbyte.
Elimination	FM: Pågående Furix- och HANPinfusion. Klar urin. Kaliumkrävande. Inga tarmljud.
Hud/vävnad	FM: Torra sårskorpor i underliv och stjärt, smörjer med mjukgörande. Upplever att flickans tår, läppar och tunga är mörkare i färgen idag än igår. Missfärgade stortårsnaglar samt naglarna på händerna. Har två stas sträck bilateralt vrister. Fann även ett mindre sår vänster sida skalp. Stora blåmärken efter försök till infarter underarmar. Kärltecknad buk.
Sömn	FM: Pågående Dexdor samt kopplar Midazolam med god effekt. Sovit gott. Em: Inte alls vaknat till under em varför dexmedetomidin sänks och sedan stängs av helt, trots detta välsederad, stänger även midazolam infusionen i samspråk med läkare. Efter att ha varit inne på op vaknar flickan till, är lugn och adekvat, får en liten propofol, startar dexmedetomidin igen och ger en bolus midazolam. NATT Trivs ej med tuben, skruvar sig och vrider med huvudet samt adekvata rörelser mot tub l/t ökar midazolam och ger bolus vb.
Smärta	FM: Ketoganinfusion, stänger av Esketamin. Em: Visar inga tecken på smärta initialt, efter op nickar flickan på frågan om hon har ont, ger bolus ketogan.
Psykosocialt	FM: Modern ringde vid 13-tiden då hon precis vaknat. Ber henne komma till avdelningen efter 15.00 då rapport mellan personal sker vid 14-tiden. Em: Föräldrarna har varit här, haft samtal med PALar.

2022-12-25 15:24 **DAGANTECKNING IVA LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Läkare Doris Cunha Goncalves Läkare (sign DoCu102088)
2022-12-25 15:25 / DoCu102088

Förlopp

Barn med viss utvecklingsförsening pga. neonatal asfixi som kom in natten till igår med frätskador i esofagus och magsäcken efter förtäring av 24% ättika i hemmet.

Vid ankomst till BIVA, efter syrgas administration via mask och volymtillförseln på akuten via intraossös nål, var barnet något slö, men väl-saturerad. Hon andades lugnt utan stridor, kunde prata och klagade på ont i magen. Intuberades utan problem på inrådan av öronläkare. Var i cirkulatorisk chock med lågt blodtryck, nedkyld med kroppstempeartur 33,9 C,

	hade uttalad hemolys med plasma Hb 3,7 g/L och oliguri med nästan svart urin. De flesta blodprover kunde inte köras pga hemolys. Hade även flera små sår i kroppen, vgs anteckningar från igår. Fick artärnål och CVK, volymtillförseln med Ringer Acetat, albumin och plasma samt inotropi/vasopressorer och buffrades till normal pH. Laktat var som max 7,6 och sjönk successivt till normala nivåer. Efter initial stabilisering med massiv volymtillförseln, buffring samt insättning av noradrenalin, milrinon och vasopressin togs hon till op ca 12 timmar efter förmodad skada för övre luftvägs- samt esofagus/magsäck inspektion. Man gjorde även en explorativ laparotomi eftersom magen blev uttalat uppspänd. Det konstaterades omfattande skador i esofagus/magen dock utan perforation, och inga särskilda skador/svullnad i övre luftvägarna. Barnet hade även en uttalad koagulationspåverkan som korrigerades periop med tillförsel av koagulationsfaktorer och blodprodukter.
Förlopp	Vårdades på BIVA under natten med fortsatt stabilisering, och normalisering av blodtryck med minskande vasopressor behov. Diuresen kom igång fint, har haft mindre tecken på kapillärt läckage och minskande vätskebehov. Har dock en uttald leverpåverkan med ASAT 30 och ALAT 15. INR och albumin (fått mycket igår) är normala idag. Sederas, men har varit lite vaken av och till och gett bra kontakt.
Allmäntillstånd	Sederad i resp, varit lite mer vaken någon stund och kunnat nicka adekvat på frågor.
Respiration	TK 35% syrgas, 9/6 cmH20, RF 20. Fina blodgaser, SpO2 96%. RTG har varit fint. CT idag visar mindre mängd pleuravätska vänster och lätta atelektaser/dekliv förändringar bilateralt
Cirkulation	Sinus 50-90 slag/min, B-tryck 95/63 mmHg, MAP 74 mmHg. Milrinon har sänktes till 0,3 mcg/kg/min, noradrenalin 0,06 mcg/kg/min och vasopressin har kunnat sättas ut. Initalt visade UKG igår nedsatt kammarfunktion och tecken på hypovelemi; förbättrades så småningom och man ser idag en hyperdynamiskt VK-funktion förenlig med en SIRS-reaktion.
Koagulation	Normaliserades sedan igår, frånsett fortsatt högt d-dimer > 40.
Njurfunktion	Igång med volymtillförsel, furosemide och HANP infusion; kissar väldigt bra. Kreatinin som max 90, har börjat sjunka.
Mag/Tarm	CT idag visar påverkade esofagus, ventrikeln och duodenum-jejunum, men inga hållpunkter för perforation. Det finns fö mindre mängd av vätska i buken, ett par mindre

HEMLIG

område med dålig kontrastladdning i höger leverlob, men inga andra skador i bukens solida organen.

Infektion Cefotaxim sattes in, men byttes till Meronem efter laparotomin igår. CRP idag 129.

Lokalstatus Flera små sår i kroppen och även i vulva.

Plan/åtgärd PAL-skapet hamnar hos kirurg avd 65 med gemensam handläggning av barnkirurg-medicin-BIVA.
Barnmedicin bakjouren strävar efter att får ett sittande samtal med föräldrarna idag.
Inget po tills vidare. Följer upp leverprover lite tätare nu.
Vårdas i respirator idag, om fortsatt gynnsam allmän utveckling kan det bli aktuell med extubation i morgon även om vården lär bli långvarigt.
Kirurgen planerar att byta den orala V-sonden till en nasalt-sond i dag på op under RTG guidning; sonden ska sitta orubbad i flera veckor.
Diskuterar med kirurgen om Fragmin-behov.
Siktar om möjligt på noll alt negativ balans.

2022-12-25 15:59 **DAGANTECKNING SV LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Nina Hakacova Läkare (sign NiHa160246)
2022-12-25 16:00 / NiHa160246

Daganteckning Allvarliga blödningar esofagus och magen. I SIRS. Klinisk var god och se anteckningar av BIVA ansvarig läkare.

Ekokardiografi:
normal vänster och högerkammarfunktion. Inga AV-klaffinsufficienser. Fritt flöde till aorta med hastighet på 0,7 m/s. Ter sig inte övervätskad. Normal vena cava inferior. Ingen perikard vätska i övrigt normal hjärtanatomi.

Bedömning: helt normal kammarfunktion. Lägre hastigheter i aorta kan förklaras av perifer vasodilatation som vid SIRS:

2022-12-25 17:08 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Doris Cunha Goncalves Läkare (sign DoCu102088)
2022-12-25 17:07 / DoCu102088

2022-12-25 17:08 **LUNGOR OCH HJÄRTA (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Doris Cunha Goncalves Läkare (sign DoCu102088)
2022-12-25 17:07 / DoCu102088

2022-12-25 18:45 **DAGANTECKNING BARN SV LÄK Barnmed avd dagvård metabol**

HEMLIG

Lund (BaMetL)
Läkare Domniki Papadopoulou Läkare (sign DP102759)
2022-12-25 18:45 / DP102759

Daganteckning

Intag av koncentrerad ättiksyra. Erosioner i esofagus samt nekros i ventrikel. Se tidigare anteckningar. Patient intuberad. Ingen perifer svullnad. Sår svarta på vulva samt punktformiga sår på glutéerna bilateralt.
Förnyad anamnes av vidtecknad tillsammans med barnkirurg, Kristine Hagelsteen, initialt sedan med två socialsekreterare. Fyra av sex barn utredning planerad för utvecklingsbedömning. Självskadebeteende. River sig. Uppe på nätterna. Familjen har ansökt om LSS. Inga andra sjukdomar eller allergier. Dock känslig hud där föräldrarna smörjer med salvor. Blöjbarn. Lite oklart när men kräkningar och diarréer senaste tiden varför hon blivit sårig på rumpan. Föräldrarna hade ställt ättika i tvättstugan för att få bort illaluktande doft. Kl. 04.00 väcks mamma av att flickan har ont och gnyr. Mamma väcker pappa och familjen konstaterar att flickan har druckit upp ättika i tvättstugan. Pappa byter blöja på flickanklapp på henne och kör in till Barnakuten. Flickan var enligt mamma och pappa talför i hemmet och gick själv. Pappa fick skrapa vindrutorna på bilen men flickan satt i bilen under den tiden. På Akutmottagningen kraftigt nedkyld 33° och i cirkulatorisk chock. I familjen finns ytterligare ett barn med särskilda behov/lungsjuk. Familjen sköter denna flicka själva. Mamma sitter i rullstol p.g.a. skada samt sjukdom sedan augusti. Kan gå någon enstaka meter.
Orosanmälan han utförd var god se denna av dr Ekelund. Två socialsekreterare har också samtal med familjen tillsammans med vidtecknad. Övriga i familjen bor på Ronald Mc-Donald där moster passade barnen under vårt samtal. Föräldrarna informerade om vår oro samt att flickan är allvarligt sjuk men stabil.
Patienten överrapporterad till kvällsjouren som också är medicinsk allmän bakjour i morgon. Patienten har avd. 65 som hemavdelning och är barnkirurgisk patient som sköts tillsammans med barnmedicinskbakjour.

2022-12-25 20:54 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Martin Salö Läkare (sign MS147922)
2022-12-25 20:54 / MS147922

2022-12-25 20:54 **MAG/TARM/BUK (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Martin Salö Läkare (sign MS147922)

HEMLIG

2022-12-25 20:54 / MS147922

2022-12-25 20:57 **OP-BERÄTTELSE Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Läkare Martin Salö Läkare (sign MS147922)

2022-12-25 20:57 / MS147922

Operatör	Salö / Hagelsteen
Huvuddiagnos	T542 X4999 T542 Frätande syror och syraliknande substanser X4999 Oavsiktlig förgiftning med och exponering för andra och ospecificerade kemiska ämnen och skadliga substanser-plats, ospecificerad-aktivitet, ospecificerad
KVÅ-kod	TJD00 Nasogastrisk eller nasogastroduodenal sond
Operationsberättelse	WHO checklista. I genomlysning dras den orala sonden och vi placerar en nasogastrisk sond ch 12. Inget motstånd över huvudtaget. Sonden tejpas. Vi aspirerar 40 ml svartbrun vätska, illaluktande. Byter även förband. Patienten tas på tub tillbaka till BIVA. Nexium 1 mg/kg x 2. Bredspektrum-ab. Bör inte re-skoperas med indikation kontroll av skador förrän den kliniska bilden är klart förbättrad, dvs troligtvis veckor. Vid klinisk försämring, nytt ställningstagande.

2022-12-26 00:00 **REGLERAD ÅTKOMST PÅ 1177.SE Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Läkare Jan Gelberg Läkare (sign JaGe102411)

2022-12-27 11:56 / JaGe102411

Beslut fattat av	Jan Gelberg/Ioannis Orfanos
Journalen på 1177.se förseglad	Ja
Journalen förseglad t.o.m.	2023-03-26
Orsak till försegling	Polisanmälan
Kontot låst på 1177.se	Ja
Kontot på 1177.se låst t.o.m.	2023-03-26
Orsak till låsning av konto	Polisanmälan

2022-12-26 10:04 **OMVÅRDNADSANTECKNING Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Ssk Ellinor Ekekrantz Ssk

2022-12-26 10:04 / EE141172

Anteckning	Rond med Christina Björling: * FFP idag

HEMLIG

	* Seponera Milrinon * Ev byta artärnål under dagen- avvakta extubation. * Omkontroll trc kl 14. * Prova att spola v-sond med 6 ml sterilt vatten enl barnkir, ej aspirera. EM: Acetylcystein insatt som leverskyddande åtgärd.
Kommunikation	FM: Ter sig adekvat. Kommunicerar till viss del med tecken, används till vardags i hemmet. EM: Förutom tecken försöker flickan "tala" och visar orden tydligt med munnen för att förmedla sig. Fungerar väl ibland, svårt ibland. Följer uppmaningar väl.
Andning	FM: Stora mängder segt, genomskinligt sekret att suga i tub. EM: Massiva mängder sekret i mun och svalg. Segt i tuben, trådigt i munnen. Inhalation med god effekt. Sugit försiktigt i munnen. Ej längre ner än tandradens slut. Hostar bra. Pekar och visar tydligt när hon vill att vi suger. Ej triggat under dagen. Börjar trigga på kvällen. NATT Enstaka triggning, TU/CPAP ger AF 9 men adekvat MV pga stora tidalvolymer, lägger tillbaka i TK
Cirkulation	FM: Afebril. Fortsatt lite Noradrenalin för att hålla optimalt MAP. SR runt 100. EM: Lägre hjärtfrekvens under em. Som lägst 55. Inträffade efter att Inf. Noradrenalin trappats, volym givits och flickan fått bolus Ketogan. Håller stabilt blodtryck. Informerar jouren. Får inh. ventoline som både ökar pulsen och löser slemmet bra. Afebril.
Neurologi	FM: Likstora pupiller. Rör samtliga extremiteter med god kraft. EM: Likstora pupiller som reagera normalt för ljus.
Nutrition	FM: Törstig. EM: Uppger att hon är både hungrig och törstig. Tycker det är jättejobbigt. Får munvårdtorkar med vichyvatten för att fukta munnen.
Elimination	FM: Adekvat diures med diuretika. Tyst buk. EM: Tilltagande diuresmängder efter given FFP. Informerar jouren. Ska halvera HNAP. Därefter sänka Furixinfusion om diuresmängderna fortsätter vara rikliga. Ingen avföring.
Hud/vävnad	FM: Små mängder färskt blod vid rensugning munhåla, inga synliga sår i främre munhåla vid inspektion. EM: Tejpat om tuben och byt mungipa. Munhåla inspekterad u.a. Klart, trådigt sekret. Vid ett tillfälle ses lite, lite blod vid sugning. På kvällen sys nytilkomna utlsag. Röda, sammanflytande. Ses mest under höger vlavikel, höger över- och underarm, ovan vänster skuldra samt på lår och på sidorna av bäckenet. Flickan uppger att det kliar. Tillkallar jouren. Enda nytillkomna

HEMLIG

som givits är Inf. Acetylcystein som startades kl: 16.30. Ca 15 minuter kvarstår av bolusdosen som skulle ges under 4 timmar. Jouren ordinerar att den ska stängas. Får inj. Tavegyl enligt ordination.
NATT Utslagen bleknat, får AB under observation: ingen reaktion. Återstartar Acetylcystein på ord, går ca 4h utan reaktion sedan ånyo klåda, inga utslag. Pausar inf, ger tavegyl och återstartar sedan enligt överenskommelse.

Aktivitet FM: Medverkar vid vändningar.

Sömn FM: Varit vaken större delen av fm.
EM: Sovit en längre stund efter inj. propofol och bolus Ketogan.

Smärta FM: Förnekar smärta.
EM: Bejakar smärta i magen. Får bolus Ketogan. Har god effekt. Förnekar smärta efter detta.

Psykosocialt FM: Mamma hos pat. Bedside info av barnkir till mamma.
NATT Äldsta systern ringt och undrat hur pat mår och ber att u-teckn pratar även med moster. Info om att pat är stabil i nuläget, varit vaken och tittat på platta. Moster har även fler frågor angående sociala omständigheter, undertecknad kan ej svara på frågorna och hänvisar till annan instans.

2022-12-26 16:15 **DAGANTECKNING IVA LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Christina Björling Läkare
2022-12-26 16:15 / ChBj127193

Läkemedelsavstämning slutförd Ja

Läkemedelsavstämning, källor Specialistvård, sjukhus

Förlopp
Stabiliserats cirkulatoriskt. Senaste UKG vg se ovan. Milrinon trappas ut. Behöver fortsatt liten dos noradrenalin för bra blodtryck.
Röntgen visar pleuravätska vä. Utspänd ventrikel. Dämpade andningsljud ffa basalt vä. 50% FiO2 med 96 % saturation. Fortsatt fasta. Ingen avföring. Sond öppen till påse. Kommer mörkfärgat innehåll från sonden. Har Wellgummidrän med blodfärgad tunn vätska-tömt 27 ml under dagen. Följer bukomfång.
ASAT /ALAT förhöjda. Oklar genes till leverskada men finns beskrivet i sambnd med ättiksyraintoxikation.
Acetylcysteininfusion insättes enl ord från barnmedicin.
Koagulationsstatus korrigerat. Trc sakta sjunkande.
Kreatinin fortsatt förhöjt. Furosemid och hANP för diures. Urin klarnat upp.
Nutrition-glukos. Plan insätta TPN från imorgon.

	Sederas med dexdor. Ketogan. Förnekar smärta. Antibiotika Meropenem.
STATUS	
Allmäntillstånd, status	Intuberad oralt. Tittar upp. Lugn. Kommunicerar med nickningar och pekar.
Saturation	94%
Hjärta	RR sinusrytm frekvens 84
Blodtryck	82 / 57 mmHg MAP 63
Lungor	Dämpade andningsljud bilat basalt ffa vä.
Buk	Förband medellinje. Uppblåst. Inga tarmljud. Mörkfärgat till vä på buken.
Perifera pulsar	I händer och fötter bilat ua. Artär nål armveck som bytes till vä radialis.
Hud	Stickmärken efter nålsättning, flertalet excorioationer ffa på skinkorna och underlivet.
Lokalstatus	Hö cornea med grumlat område.
Planering	Acetylcystein insatt för leverskyddande åtgärd. Fortsatt intuberad tills vidare. Imorgon skall planeras för inspektion av larynx innan extubation. Försöka gå till TU/CPAP under kvällen. Fotodokumentation utförd idag.

2022-12-26 17:02 **ADMINISTRATIV ANTECKNING Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BalVAL)**
Läkare Jan Gelberg Läkare (sign JaGe102411)
2022-12-26 17:02 / JaGe102411

Anteckning Patientens journal spärras för åtkomst via e-tjänster t o m 2023-03-26.

2022-12-26 17:03 **ADMINISTRATIV ANTECKNING Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BalVAL)**
Läkare Jan Gelberg Läkare (sign JaGe102411)
2022-12-26 17:03 / JaGe102411

Anteckning Journalhandlingar för innevarande vårdtillfälle lämnas ut till polismyndigheten.

2022-12-26 17:13 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BalVAL)**
Läkare Christina Björling Läkare (sign ChBj127193)
2022-12-26 17:13 / ChBj127193

2022-12-26 17:14 **LUNGOR OCH HJÄRTA (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BalVAL)**
Läkare Christina Björling Läkare (sign ChBj127193)
2022-12-26 17:13 / ChBj127193

HEMLIG

2022-12-26 17:17 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Christina Björling Läkare (sign ChBj127193)
2022-12-26 17:17 / ChBj127193

2022-12-26 17:18 **MAG/TARM/BUK (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Christina Björling Läkare (sign ChBj127193)
2022-12-26 17:17 / ChBj127193

2022-12-27 07:11 **KONSULT Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Jan Gelberg Läkare (sign JaGe102411)
2022-12-27 07:11 / JaGe102411

2022-12-27 10:25 **HUD KONSULT Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Anders Nordh Läkare (sign AnNo102751)
2022-12-27 10:25 / AnNo102751

2022-12-27 12:04 **DAGANTECKNING IVA LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Anders Nordh Läkare (sign AnNo102751)
2022-12-27 12:04 / AnNo102751

Förlopp BIVA dag 4 :
Respiratorvårdas med ytterst lite sederande och smärtstillande. Accepterar att vara vaken och titta på Ipad. Fastande enligt ordination Barnkir. Buken uppdriven med missfärgning. Wellgummidrän dränerar blodtillblandad vätska men ej gröngul/gallfärg . Ingen luft. V-sonden evakuerar ej luft men hålls öppen med sterilt vatten ochhängandes till hävert.

Respiration Okomplicerad respiratorvård. TK växlande med TU/CPAP 15 topptryck och 45% O2. Andningsfrekvensen åt det låga hållet 12-15/min men bibehållet pCO2. Lungrtg 27/12 väsentligen utan anmärkning , dock kvarstående vänstersidig pleuravätska.

Cirkulation Milrinon, vasopressin och noradrenalin avslutat föregående dygn . Stabil sinusrytm. Varm perifert . Ingen laktatstegring eller acidos. UKG 26/12

Koagulation Trombocyter salta sjunkande till 71 och ska kontrolleras om x 2 /dygn. För övrigt ingen påverkan på koagulationen. Inget blod ur tub eller urin.

Neurologi Barnneurolog Maria Forsgren betittar patienten. Vg se ant.

Njurfunktion Diures med hjälp av hANP, Furosemid och Soldactone. 1331 ml/dygn ger vätskebalans -74. Ser ej svullen ut över huvudtaget trots massiv volym/vätske resusicitering första

HEMLIG

	dygnen. Kreatinin som högst 90 , nu sjunkande till 48. Urea fortfarande förhöjt 13.
Infektion	Meronembehandals 20 mg/kg x 3 iv. kan behöva sänkas till 10 mg/kg eller sättas ut om leverpåverkan accentueras. CRP runt 150mg/l Lågt pro-calcitonin.
Smärta	Ketogan 0.6 ml/tim . Förnekar smärta
Sedering	Midazolam intermittent- kan behövas kontinuerligt under natten. Försiktigt på grund av leverpåverkan. Dexdor utsatt av denna anledning. Anti-histamin som urtikariabehandling och lätt sedering. Under undersökning, eller intervention, enstaka doser Propofol.
Nutrition	Påbörjar försiktigt TPN.
Konsulter	1. Ögonkonsult (hornhinneskada) 2. Hudkonsult i em 3. Rättsmedicin
STATUS	
Allmäntillstånd, status	Vaken och tittar , pekar och försöker meddela sig men kan ej prata pga oral intub. Nasal sond.
Vikt	20,0 kg Uppskattad vikt . Efterlys BVC journalen
Saturation	96%
Hjärta	RR 70/min.
Blodtryck	115 / 76 mmHg
Lungor	Rent andningsljud bilateralt
Buk	Uppdriven och tyst. Missfärgat i vä flank. Ingen avföring. Inget blod per rektum
Perifera pulsar	Fötternas pulsar varma och piulsar palpabla.
Hud	Vg se svar från konsulten
Anhörigsamtal	Föräldrarna är ej närvarande . Zoey har utsedd särskild företrädare: Advokat Malin Wahlqvist Raihle. Ger sitt godkännande till undersökningarna idag
Övrigt	Ringer upp Giftinformationscentralen och pratar med bakjour som är insatt i Zoeys fall: 1.Instämmer i Acetylcystein som skyddande mot leverskada. 2.Ej beskrivet Trc påverka av syran men ska undersökas i litteraturen och återkommer om ny information. 3. Önskar epikris efter vårdtillfället till GIC.
Planering	Fortsatt respiratorvård med tanke på bukmissfärgning enligt önskemål Dr Hagander. Dessutom Fio2 45% och pleuravätska vä. Försöker driva Prel. kommer ÖNH läkare Ulf tel [redacted] kl 10 i morgon och undersöker . Om allt ok extubation på fm. Flickan ska ockås helkropps skelett rtg

2022-12-27 12:42 **KONSULTANTECKNING/REMISSVAR** **Hudmott Lund (HudML)**
Läkare Johan Palmgren Läkare
2022-12-28 12:42 / MaCe206935

Titel Specialistläkare
Specialitet Hud
Remiss från Doktor Anders Nordh, Barn- och ungdomsavdelning intensivvård Lund (BalVAL).
Konsultsvar Anamnes: Inkom 2022-12-24 efter intag av ättiksyra, gastrointestinala frätskador. Man noterar hudförändringar i blöjområde samt rivsår. Bär blöja. Anamnestiskt finns uppgifter om diarré på senare tid. Oklart gällande tidigare hudanamnes. Enligt personal på salen tycker man att det torkat upp något sedan inkomst.

Status: Se foton. I blöjområdet framförallt dorsalt ses ett antal cirka 0,5 cm stora rödbruna krustor. Ställvis har dessa börjat flagna av och under ses intakt men rodnad hud. Enstaka linjära exkoriationer lateralt över höften. Likaså i hårbotten rester efter tidigare sådana. Dermatoskoperas utan tecken till skabb kring händer och fötter. Har i övrigt nytillkomna urtikariella konfluerande utslag över ansikte och extremiteter.

Bedömning och åtgärd: Ingen misstanke om hudsjukdom eller skabies i nuläget. Bedöms sekundärt till blöjdermatit. Fortsätter att smörja med mjukgörande kräm och kan lägga till Pevisone alternativt Daktacort. Fortsatt luftning. Ny bedömning om förändrat status framöver.

Huvuddiagnos L309X Dermatit, ospecificerad

2022-12-27 12:53 **KONSULTANTECKNING/REMISSVAR** **Hudmott Lund (HudML)**
Läkare Johan Palmgren Läkare
2022-12-28 12:53 / MaCe206935

Titel Specialistläkare
Specialitet Hud
Remiss från Doktor Anders Nordh, Barn- och ungdomsavdelning intensivvård Lund (BalVAL).
Konsultsvar Anamnes: Inkom 2022-12-24 efter intag av ättiksyra, gastrointestinala frätskador. Man noterar hudförändringar i blöjområde samt rivsår. Bär blöja. Anamnestiskt finns uppgifter om diarré på senare tid. Oklart gällande tidigare hudanamnes. Enligt personal på salen tycker man att det torkat upp något sedan inkomst.

Status: Se foton. I blöjområdet framförallt dorsalt ses ett antal cirka 0,5 cm stora rödbruna krustor. Ställvis har dessa börjat

flagna av och under ses intakt men rodnad hud. Enstaka linjära exkoriationer lateralt över höften. Likaså i hårbotten rester efter tidigare sådana. Dermatoskoperas utan tecken till skabb kring händer och fötter. Har i övrigt nytillkomna urtikariella konfluerande utslag över ansikte och extremiteter.

Bedömning och åtgärd: Ingen misstanke om hudsjukdom eller skabies i nuläget. Bedöms sekundärt till blöjdermatit. Fortsätter att smörja med mjukgörande kräm och kan lägga till Pevisone alternativt Daktacort. Fortsatt luftning. Ny bedömning om förändrat status framöver.

Huvuddiagnos L309X Dermatit, ospecificerad

2022-12-27 14:00 **KONSULTANTECKNING/REMISSVAR Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Läkare Maria Forsgren Läkare (sign MaFo133225)

2022-12-28 10:28 / HeBu166932

Specialitet Barn-, ungdomsmedicin / barnneurologi

Aktuellt Ser patienten på BIVA som barnmedicin/barnneurologkonsult. Inlagd nu på grund av intoxikering med ättiksprit med frätskador i esofagus och ventrikeln. Inkommer i bilden av chock, DIC, var god se IVA-läkarens anteckningar.

I bakgrunden flicka med en utvecklingsförsening. Ser inte att hon har kontakt på barnhabiliteringen och det har varit försök till utredning via barnpsykologenheten. Ska gå i skolan. Tecknar. Prematurfödd. Apgar 2-7-8. Föräldrarna har beskrivit henne som en aktiv tjej med sömnsvårigheter. Som liten haft suspekta kramper och fått uppladdning med Fenemal men sedan inte haft någon känd krampsjukdom.

Tidpunkt för status kl 10:30, patienten ligger tubad och tittar på iPad.

Allmäntillstånd RLS 1-2. Svårt att tala på grund av tuben. Späd i sin kroppskonstitution med närmast lite muskulatur armar och ben och rätt så stor buk.

Hud Hematom över höger under-, överarm, vänster arm efter nålstickning, vänster underben efter intraosseös infart. Diffust hematom över buken som är uppspänd. Rivexkoriationer på halsen, invid sternoklavikularleden bilateralt. Generellt torr hud med lite tendens till eksem. Multipla exkoriationer i glutealregionen, finprickigt, diffust rodnad.

Neurologi Utåtskelning höger öga intermittent. Ögonaxlar kommer dock ut i samtliga plan. Inga bitmärken på läppar eller händer. Lite tendens till trumpinnefingrar. Tendens till pitting på nagelbädden. Stortånaglar bilateralt afficierade höger mer än

vänster. Prominent öronhelix. Hårfästet normalt. Skallform utan anmärkning. Inga tydliga stigmata. Ter sig lite undernärd.

Ledstatus Ledrörlighet fullgod knä-, fotleder, armbågar, händer och fingrar. Följer enkla uppmaningar. Kan kommunicera lite via tecken och försöker kommunicera trots tuben. Följer uppmaningar och klickar på iPad. RLS 1.

Bedömning

1. Neurologi: Flicka med en utvecklingsförsening oklar grad som kommunicerar med hjälp av tecken. När jag går igenom journalen ser jag ingen gjord medicinsk utredning eller pågående kontakt avseende detta. Mycket uteblivande. Hittar inget uppenbart spår för att gå vidare utredningsmässigt avseende etiologin, detta får efterhöras vidare när flickan är väckt.

2. Barnmedicinskt sjunker transaminaser något. PK och bilirubin utan anmärkning. Trombocyter i sjunkande. Fortsätter med Acetylcystein, Nexium, i.v. antibiotika. Ögonkonsult är där och ser korneala erosioner höger öga som tecken på tidigare skada. Rättsmedicinsk undersökning göres parallellt.

2022-12-27 14:13 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Lars Hagander Läkare (sign LaHa121135)
2022-12-27 14:13 / LaHa121135

2022-12-27 14:13 **SKELETT/RÖRELSEORGAN (Remiss Bild- och Funktion) Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Lars Hagander Läkare (sign LaHa121135)
2022-12-27 14:13 / LaHa121135

2022-12-27 14:31 **MOTT ÖGON LÄK Ögonmottagning Lund (ÖgonML)**
Läkare Anna-Karin Wihlney Läkare
2022-12-28 09:01 / JoHe145259

Kontaktorsak Bedside-undersökning.

Aktuellt 6-årig flicka med viss utvecklingsförsening på grund av neonatal asfyxi, som ankommit natten till den 24 med frätskador i esofagus och ventrikelt efter förtäring av 24-procentig ättika i hemmet. Ligger på BIVA intuberad men utan sedering och undertecknad undersöker henne i egenskap av ögonkonsult. Hon kan inte svara på frågor men kan nicka och skaka på huvudet samt följer med blicken.

Hö öga Ögonlock oretat. Bulben blek. Bevarade kärl längs limbus, kan ses mellan kl 2 och 10, övre del svårt att undersöka på grund av Bells fenomen. Kornea med en välavgränsad disighet vilken bedöms som ytlig som går från kl 3-4 till 7 men

HEMLIG

buktar uppåt över hela den centrala delen och synaxeln. Inget färgtag. Lite disig insyn pga kornealstatus, men främre kammare bedöms som oretad. Pupill symmetrisk och spelande. Dilateras väl. Lins väsentligen klar. Klart i glaskroppsrummet. Papill välavgränsad. Makula och övriga retina utan grövre patologi.
Undersökt med direktoftalmoskopi och handhållen spaltlampa.

Vä öga

Ögonlock oretat. Bulben blek. Kärl längs limbus bevarade mellan kl 2 och 10, även här svårt att bedöma övre delen på grund av Bells fenomen. Kornea med en minimal disighet och lite ojämnhet paracentralt kl 6, inget färgtag. Främre kammare normaldjup och oretad. Pupill symmetrisk och spelande. Dilateras väl. Klar lins. Klart i glaskroppen. Papill välavgränsad. Makula och övriga retina utan anmärkning.

Undersökning

Ligger och tittar på en ipad och hon kan följa den när jag flyttar runt den i alla blickriktningar, höger öga har en liten tendens att åka ut i exo. På fråga om hon har skillnad på synen på ögonen så nickar hon och tycker att ljuset är skarpare i vänster ögat. Kniper ihop ögonen när jag försöker undersöka henne med lampa, dock kan man ana en fin röd reflex på vänster öga men inte på höger. Sövs med Propofol varefter jag fortsätter undersökningen.

Bedömning

Korneal ärrighet höger öga vilken bör påverka synskärpan. Risk för amblyopi? Ser ut att vara av äldre datum men frätskada kan inte 100-procentigt uteslutas då det ändå gått knappt fyra dygn sedan det inträffade. Ordinerar fucithalmic till natten, gärna även på morgonen om hon accepterar detta som antibiotikaprofylax och smörjande. I lugnt skede när hon är stabil får man göra en förnyad undersökning för att närmare kartlägga kornealstatus samt synförmåga.
Rättsläkare som är närvarande fotodokumenterar.

Patienten konfererad med dr Torabi. Kommer även att diskutera med barnögonläkarspecialist för att planera vidare uppföljning.

Återbesök

Beslutas senare.

Huvuddiagnos
H179 Korneala ärr och grumlingar, ospecificerade

Bidiagnos
T266 X4999
T266 Frätskada på kornea och konjunktivalsäck ?
X4999 Oavsiktlig exponering för ättika

HEMLIG

Bidiagnos T281 X4999
T281 Frätskada i esofagus
X4999 Oavsiktlig förtäring av ättika

Bidiagnos T282 X4999
T282 Brännskada på andra delar av matsmältningskanalen
X4999 Oavsiktlig förgiftning med och exponering för andra och ospecificerade kemiska ämnen och skadliga substanser-plats, ospecificerad-aktivitet, ospecificerad

KVÅ-kod XS009 Konsultation under vårdtillfälle

2022-12-27 14:31 **KONSULTANTECKNING/REMISSVAR Ögonmottagning Lund (ÖgonML)**
Läkare Anna-Karin Wihlney Läkare
2022-12-28 09:24 / JoHe145259

Specialitet Ögon
Konsultsvar För ögonbedömning, var god se ÖgonML 2022-12-27. / johe

2022-12-27 14:45 **OMVÅRDNADSANTECKNING Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Ssk Kirsten Cramer-Nordqvist Ssk (sign KiCr127413)
2022-12-27 14:45 / KiCr127413

Anteckning Olika konsulter inplanerade under dagen.
Flickans kläder och gossedjur har beslagtagits av kriminaltekniker från polisen som bevismaterial.

Kommunikation F.M. Flickan använder sig delvist av teckenspråk. Utöver det mimar hon och vi munavläser. Hon sätter tydliga gränser genom att markerar med händerna "hit men inte längre." Hon har även mimat "jag vill inte" inför några av dagens undersökningar. Även gråtit vid ett tillfälle inför en undersökning. För att lindra oro i samband med undersökningar och möten med många olika personer har hon sederats med propofol intermittent.
Att titta på film har varit bra avledning från intensivvårdsmiljön.
EM: Säger att hon är trött och vill sova. När vi frågar om hon vet var hon är? Svarar hon nekande. När säger att hon druckit något som var starkt i munnen och att hon fick ont i magen, nickar hon. När vi förklarar att hon är här för att hon fick ont i magen, nickar hon. På frågan om hon har ont i magen nu? Svarar hon nekande. Samarbetar vid vändningar och vill gärna att man sitter nära och håller henne i handen.
Natt: Nickar/skakar på huvudet vid frågor. Pekar var hon har ont.

Andning F.M. Intuberad, varierade respiratorinställningar utifrån sederingsgrad.
Mindre mängd sekret.

	EM: Fortsatt intuberad tills imorgon i alla fall. Öron kommer på förmiddagen och skall vara i respirator fram tills dess i alla fall. En hel del att suga i tub samt mun. Det som kommer i munnen är glasklart och mycket segt. Natt: Mycket segt sekret i tub och munhåla.
Cirkulation	F.M. Stabilt blodtryck utan volym och inotropi. Regelbunden puls som har sjunkit något i samband med propofol adminstration. EM: Stabilt under eftermiddagen. Natt: Fluktuerande BT, Map upp mot 105, oförändrad puls. Kirurg betittar och BÖS genomförs, bukomfång som tidigare. Sänker O2 till 40%, fullsaturerad. Temp som högst 38,9. Varm om händer svalare fötter.
Nutrition	F.M. Uppstart av TPN med tillsatser. Glucos- och kaliuminfusion sedan tidigare.
Elimination	F.M. KAD, timdiuresen hålls i gång med intermittent Furix och kontinuerligt HANP. Natt: Kräker upp större mängd mörkbrunt segt sekret, uppskattningsvis 100 ml. Erhåller Ondansetron med god effekt.
Hud/vävnad	F.M. Omfattande fotodokumentation av rättsmedicinare. EM: Hudkonsult som undersöker samt tar bilder. Utslagen på stjärten skall behandlas med mjukgörande kräm samt cortison/svamp kräm. Om det börjar blöda eller vars kan man istället badda med kaliumpergamanat. Natt: Upplever att flickan blivit mer flammig vit/röd/mörk över rygg/vänster sida buk, höger arm och under hakan. Kärltecknad buk.
Aktivitet	F.M. Lägesändringar i sängen.
Sömn	F.M. Dexdorinfusion avslutad, fortsatt lugn flicka efter det. EM: Vid röntgen samt hudkonsult får Zoey propofol samt midazolam med god effkt Natt: Sover lätt, tittar ofta upp. Upplevs inte orolig.
Smärta	F.M. Ketogan pågående i oförändrad dos, bolusdoser i samband med undersökning. EM: Förnekar smärta. Natt: Förmedlar att hon har ont i magen vid några tillfällen, erhåller bolus Ketogan samt lägesändring.
Psykosocialt	F.M. Storasyster Simone har ringt och har även hälsat på med en present från familjen.

2022-12-27 21:58 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BalVAL)**

Läkare Anders Aronsson Läkare (sign AA138388)
2022-12-27 21:58 / AA138388

HEMLIG

2022-12-27 21:59 **MAG/TARM/BUK (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Anders Aronsson Läkare (sign AA138388)
2022-12-27 21:58 / AA138388

2022-12-27 22:02 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Anders Aronsson Läkare (sign AA138388)
2022-12-27 22:01 / AA138388

2022-12-27 22:02 **MAG/TARM/BUK (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Anders Aronsson Läkare (sign AA138388)
2022-12-27 22:01 / AA138388

2022-12-27 22:03 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Christina Granéli Läkare (sign CG151322)
2022-12-27 22:03 / CG151322

2022-12-27 22:03 **DEMONSTRATION (Remiss Bild- och Funktion) Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Christina Granéli Läkare (sign CG151322)
2022-12-27 22:03 / CG151322

2022-12-27 22:04 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Anders Aronsson Läkare (sign AA138388)
2022-12-27 22:04 / AA138388

2022-12-27 22:04 **LUNGOR OCH HJÄRTA (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Anders Aronsson Läkare (sign AA138388)
2022-12-27 22:04 / AA138388

2022-12-28 10:53 **DAGANTECKNING BARN SV LÄK [MAKULERAD] Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Maria Forsgren Läkare
2022-12-28 10:53 / MaFo133225

2022-12-28 11:26 **ADMINISTRATIV ANTECKNING Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Kurator Sofia Kratz Kur
2022-12-28 11:26 / SoKr159659

Anteckning Kurator Carolina Schale (tfn [redacted] samt vt, Sofia Kratz (tfn

HEMLIG

[redacted]kopplas in i ärendet. Besöker avdelningen för att kartlägga behov av kuratorsinsatser.

2022-12-28 11:51 **DAGANTECKNING SV LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Läkare Maria Forsgren Läkare (sign MaFo133225)

2022-12-28 11:55 / MaFo133225

Daganteckning

Idag diskuterat med socialtjänsten i Eslöv. Familjen godkänt placering, så föräldrarna är fortsatt vårdnadshavare. Socialtjänster jobbar på att hitta placering. Informerar att vi behöver vårdnadshavare på plats när flickan kommer till vanlig vårdavdelning om inte förr. Pratar med båda föräldrar via telefon och informerar om planerade operation idag, vilket de godkänner. Pratar var för sig m.h.a polisen.
Pratar också med särskilda juridiska ombudet, som i nuläget dock inte agerar som vårdnadshavare. Om föräldrarna motsätter sig vård kan socialtjänsten kliva in och fatta beslut om omhändertagande, men detta är inte aktuellt i nuläget. Informerar socialtjänsten och den corneala skadan som sågs på ögonbedömningen, samt skador på tårna som setts vid undersökningen. Syskon 12,9,8, 2 år gamla. Äldsta pojken autism och ADHD liksom en äldre syster med ADHD enl soc.e

2022-12-28 11:56 **KONTAKT UTAN BESÖK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Kurator Sofia Kratz Kur

2022-12-28 11:56 / SoKr159659

Kontaktsätt Telefon

Aktuellt

Telefonkontakt med socialsekreterare Tanja Jankila (tfn [redacted] socialtjänsten Eslövs kommun. Ök om att återkomma via telefon gällande samtyckesfrågan för vård då vårdförloppet för flickan förväntas bli långt. Socialsekreterare Tanja arbetar just nu för att få till stånd ett samtycke till vård för idag. Informerar även socialsekreterare om att syskon vistas på RMD med moster.

2022-12-28 13:00 **DAGANTECKNING IVA LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Läkare Anders Nordh Läkare (sign AnNo102751)

2022-12-28 13:00 / AnNo102751

Förlopp

BIVA DAG 5:
Under gårdagen cirkulatoriskt och respiratoriskt stabil utan

HEMLIG

	behov av vasopressorer. Hela eftermiddagen upptagen av konsultbesök och diagnostik. På grund av tillkomst av kräkningar, ökande bukomfång och feber togs åter kontakt med Barnkir. Genomförd BÖS visar ytterligare ökning av ventrikelstorlek och vid kontroll i morse allt större ventrikel och inget utbyte ur v-sond. Oroande status i buken och akut behandlingskonferens initierades av ansvarig Barnkir. Vg se Barnkirurgens anteckning. Sammanfattningsvis stor risk för ruptur av ventrikel och med risk att detta sker när som helst. beslut att ta flickan till operation för att avlasta ventrikel o möjligt annars riskerar det bli ventrikelextirpation.
Respiration	TK 15/6. Ökande syrgasbehov till 40-45%. Lungrtg på morgonen visar fortsatt vänstersidig pleuravätska
Cirkulation	Stabil. SR 102/min
Koagulation	Inget behov av produkter detta dygn PK 1.1 APT 21 . Trc som varit i sjunkande har vänt och är nu 63 , som lägst 58.
Neurologi	Är trött av feber och ökad sedering+ smärtstillning men nickar som svar.
Njurfunktion	Kreatinin 30 sjunkande från som högst 90 den 25/12. Diures med intermittent furosemid samt hANP 25ng/kg/min
Vätskebalans	-78,5 ml
Infektion	Meronem . CRP sjunkande till 116mg/L. Normala vita
Smärta	Ketogan höjts från 0.6 ml/tim till 1.5 ml/tim med god effekt. Lägger till Esketamin inför operation i em som smärtstillande / sederande.
Sedering	Sjunkande leverprover och möjligt att gå in med Dexdor som sederande förutom insatt Midazolam och Phenergan.
Nutrition	TPN påbörjat under gårdagen och höjs i dag TG 1.2 den 25/12 och kontrolleras dagligen . Pankreasamylas 0.53
STATUS	
Allmäntillstånd, status	Varm perifert . Uppdriven buk , missfärgad till vänster. Tyst . Mörkbrunt i sonden . Ingen avföring. Temp 38.5
Saturation	99%
Hjärta	RR Inga blåsljud
Blodtryck	101 / 75 mmHg
Lungor	Rent andningsljud
Buk	Tyst. Spänd.
Perifera pulsar	Fötternas pulsar palpabla
Planering	Enligt Barnkirurgens plan -> till op i em. Föräldrarna informerade av Maria Forsgren.

2022-12-28 13:57 **TIDIGA HYPOTESER Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Kurator Sofia Kratz Kur

HEMLIG

2022-12-28 13:57 / SoKr159659

Anteckning TELEFONNUMMER:

Socialsekreterare Tanja Jankila Eslövs kommun [redacted]

Polis Aleksandr Petrovic [redacted]

Särskild företrädare Malin Wahlqvist [redacted]

2022-12-28 14:07 **TIDIGA HYPOTESER Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Kurator Sofia Kratz Kur

2022-12-28 14:07 / SoKr159659

Anteckning Telefonsamtal till socialsekreterare Tanja Jankila, Eslövs kommun, gällande patientens syskon. Får personal kännedom om ny information eller gör iakttagelser kring syskonen som väcker oro ska socialtjänsten kontaktas.

2022-12-28 14:37 **OMVÅRDNADSANTECKNING Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Ssk Kirsten Cramer-Nordqvist Ssk (sign KiCr127413)

2022-12-28 14:38 / KiCr127413

Anteckning

Plan
Till operation i eftermiddag.
EM: Till barnoperation ca 14.30. Barnläkare Maria Forsgren har ordinerat provtagning postoperativt, se läkaranteckning. Även genetisk provtagning på föräldrarna (när det blir aktuellt) är ordinerat.
Natt: Åter till avdelningen klockan 22.00. Planeras ev för CVK läggning i morgon.

Kommunikation

F.M. Mycket smärtpåverkad flicka på morgonen, smärta som kommer från buken. Den smärtlindrande medicin ökas. På frågan om vi skall sitta hos henne, svarar hon ja. Hon kommunicerar att hon önskar att vi släcker ner lite på rummet, hon får en mjuk filt att kura ihop under, en hand att hålla i och ett gosedjur att luta sig mot. Kommer lugnt och fint till ro och somnar gott.
Natt: Tittat upp några gånger och tagit händerna mot huvudet/tuben.

Andning

F.M. Mycket sekret i mun och tub idag. Då hon upplever det som obehagligt när vi suger rent i tuben, försöker vi att vara restriktiva med våra interventioner.
Natt: Mode VKTS med 40% O2. Fullsaturerad. Rensugit i tub

HEMLIG

	och munhåla med segt sekret i utbyte.
Cirkulation	F.M. Stabil. Varm och kall om vartannat. Rödflammig efter administration av olika läkemedel. Natt: Bradykard direkt postoperativt, 70/min. Hämtar sig, SR mellan 100-130/min. Map runt 100. Kall om händer och fötter, temp 39,6 grader -odling taget. Ffa flammar flicka upp i hudkostymen av oklar orsak.
Nutrition	F.M. TPN med tillsatser sedan igår, idag lagt till TPN utan tillsatser. Fortsatt glucos - och kaliuminfusion. Natt: Har nu en jejunumsond, skall ej användas i nuläget. TPN pågår.
Elimination	F.M. Stor kräkning på förmiddagen med tjockt mörkt illaluktande maginnehåll. Ingen avföring efter ankomsten till BIVA. Natt: Har fått 50 ml oljelavemang på op, skall erhålla ett Klyx på 250 ml under morgonen enligt Kirurg. Har en esofagussond som sitter 14 cm i hudplan, ruckas ej! Kirurgen kommer i morgon och spolar sonden samt ger direktiv angående handhavandet.
Hud/vävnad	F.M. Mycket torr och irriterad hud på flera ställen på kroppen, kan smörjas med mjukgörande salva eller kortisonsalva enligt förslag från hudkonsult. EM: Ögonläkare har varit här och lämnat en ögonsalva Ciloxan 3 mg/g till Zoey. Natt: Skiftande färg i hudkostymen. Viktigt med tvätt samt mjukgörande kräm i främst underliv och stjärt.
Aktivitet	F.M. Hon föredrar att ligga på höger sida eller rygg, CVK sitter i vänster ljumske vilket innebär många slangar och sladdar på vänster sida. Hon ändrar själv läge i sängen, spontant eller på uppmaning.
Sömn	F.M. Ketanest insatt idag. Natt: Tillägg av Midazolan infusion. Sovit gott större delen av natten trots alla omvårdnadsåtgärder.
Smärta	F.M. På morgonen flickan ligger i fosterställning pga smärta som hon lokaliserar till buken. Kraftig ökning av tillförseln av Ketogan för att minimera smärtan. Efter en stund tycker hon att smärtan minskad, men inte helt borta. Natt: Upplevs adekvat smärtlindrad.
Psykosocialt	F.M. Flickan har inte frågat efter några av sina anhöriga, varken mamma, pappa eller syskon under vårdtiden på BIVA. EM: Enligt information av läkare Maria Forsgren har föräldrarna släppts från häktet under eftermiddagen. Ikväll kl 20.10 kom information från socialtjänsten att barnet är omhändertaget och att föräldrarna inte får besöka barnet.

Moster till Zoey har ringt ikväll men blivit hänvisad till sekretesslagen och att hon får vända sig till föräldrarna för information.
Om föräldrarna dyker upp ska socialjouren kontaktas.
Telefonnummer till socialjour i Lund: 046-121299

2022-12-28 15:00 **ADMINISTRATIV ANTECKNING Ögonmottagning Lund (ÖgonML)**
Läkare Anna-Karin Wihlney Läkare
2022-12-29 08:16 / JeHå201832

Anteckning

Patienten konfererad med korneaspecialist dr. Ingemar Gustavsson. Han är enig med undertecknad om att kornealförändringen på höger öga ser ut att vara av äldre datum, sannolikt orsakad av trauma. För att skydda mot ögoninfektioner under vårdtiden byter vi ut Fucithalmic mot Ciloxan ögondroppar vilka har ett bredare terapeutiskt spektrum.
De är av yttersta vikt att flickan när hon stabiliserats ytterligare, extuberat och kan medverka till en ordentlig syn och ögonundersökning blir undersökt av i första hand en barnögonläkare, varför man gärna får kontakta ögonmottagningen alternativt skriva en remiss för detta så snart patientens PAL anser det lämpligt. Viktigt att detta prioriteras då hon är i riskzonen för amblyopi på höger ögat.
Patientens ansvariga BIVA-läkare dr. Anders Nordh informerad om ovanstående telefonledes.

2022-12-28 16:40 **DAGANTECKNING BARN SV LÄK Barn- och ungdomsmedicinavdelning 62 (BOr62L)**
Läkare Maria Forsgren Läkare (sign MaFo133225)
2022-12-28 16:40 / MaFo133225

Daganteckning

Polis och socialtjänsten meddelad svar på helkroppsröntgen. Föräldrar släppta idag från anhållan. Vidare utredning med triohelgenom, dvitamin, PTH. P-Cu. Ceruloplasmin. Transglutaminasantikroppar. Urinorganiska syror. Senare läge utvidgad utredning avseende undernäringen men ser att svar sannolikt blir svårbedömda nu under BIVA tiden.

2022-12-28 21:34 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Ellen-Maria Olsson Läkare (sign EO119887)
2022-12-28 21:34 / EO119887

2022-12-28 21:34 **LUNGOR OCH HJÄRTA (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Ellen-Maria Olsson Läkare (sign EO119887)
2022-12-28 21:34 / EO119887

HEMLIG

2022-12-28 21:54 **OP-BERÄTTELSE Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Läkare Torbjörn Backman Läkare (sign ToBa102593)

2022-12-29 12:44 / ElÖj192558

Op-datum	2022-12-28
Operatör	T Backman/P Stenström
Operatör	E Nordenström/D Falkenback/ A Zeyara
Assistent/er	H Träff
Huvuddiagnos	S363 X4999 S363 Skada på magsäcken X4999 Oavsiktlig förgiftning med och exponering för andra och ospecificerade kemiska ämnen och skadliga substanser-plats, ospecificerad-aktivitet, ospecificerad
Bidiagnos	K318 Andra specificerade sjukdomar i magsäcken och tolvfingertarmen
KVÅ-kod	JFF00 Kateterenterostomi
KVÅ-kod	UJD02 Gastroskopi
KVÅ-kod	ENA30 Faryngostomi
KVÅ-kod	JDC10 Ventrikelresektion med gastrojejunostomi
KVÅ-kod	JDD96 Gastrektomi med annan rekonstruktion
Preoperativ bed	Flicka som svalt 24%:ig ättika natten till 24/12. Opererad 22-12-24 med gastroskopi samt explorativ laparotomi där man noterar uttalad esofagit i esofagus samt misstanke om nekrotisk ventrikel. 22-12-25 byte av V-sond, härefter dåligt dränage av ventrikel. Vid upprepade buköversikter noteras tilltagande dilatation av ventrikeln, ingen säker gas i tunn/tjocktarm. Allmäntillstånd stabiliserat och patienten tas för second look-operation.
Operationsberättelse	Öppnar upp tidigare medellinjeincision, förlänger såväl kranialt samt kaudalt. Inspekterar nekrotisk ventrikel framförallt över fundus samt corpusdel, vid yttre besiktning av anterum välcirkulerad serosa. Beslut tas om resektion av ventrikel, men att bevara antrum. Friar försiktigt nekrotisk ventrikel cirkumferent. Öppnar upp bursa omentalis, inspekterar pankreas utan anmärkning, små spridda ytliga mörka förändringar ses på kolon transversum samt i oment som tolkas som benigna och endast uppkomna genom kontakt med nekrotisk ventrikel. Friar ventrikeln kranialt upp mot hiatus, löser ligament samt friar upp esofagus från crusmuskulatur och kan på så sätt dra ner esofagus några centimeter i bukhålan. Delar gastrica sinistra kärl med clips komplikationsfritt. Längs majorsidan delas epiploicakärl mellan clips, övrig dissektion genomförs med cool seal-instrumentarium längs majorsidan upp mot fundus. Esofagus staplas av i gastroesofageala vinkeln, proximal

HEMLIG

esofagusstump fästes med 2 stycken Prolensuturer mot crusmuskulatur. Med tanke på antrums yttre välcirkulerade serosa delas ventrikeln i visuellt viabel gräns på anterumnivå med stapleinstrumentarie. Preparat exstirperas en block komplikationsfritt. Öppnar upp tjockväggig antrumvägg precis invid staplerad för inspektion av mucosa,finner mörkfärgad nekrotisk serosa framförallt på framvägg och beslut tas om att även exstirpera anterum samt pylorus vilket görs med stapleinstrumentarie komplikationsfritt. Antrum inklusive pylorus exstirperas en block. Noggrann hemostaskontroll. Identifierar Treitz ligament och följer proximal jejunum cirka 25-30 cm. Lägger härefter in jejunostomikateter komplikationsfritt. Öppning i jejunum förslutes med tobakspungsutur, kateter invagineras i jejunumvägg med enstaka Vicrylsuturer, jejunum fästes upp mot främre bukväggen med enstaka Vicrylsuturer med god adaptation och tätning. Kateter leds ut på huden och fästes i förutbestämd låsanordning.

Operationsberättelse

Tarmpaketet återställes härefter i bukhålan. Wellgummidrän dras från tidigare angjord öppning i höger fossa med dränspets upp mot esofagusstump invid hiatus. Hud förslutes med fortlöpande Vicryl i fascia, fortlöpande Vicryl subkutant samt fortlöpande intrakutan Monocryl i huden. Steristrip. Patienten erhåller härefter esofagostomi på halsen, var god se separat operationsberättelse.

Initial gastroskopi efter explorativ laparotomi utförs. Esofagus inspekteras med uttalad esofagit med vita beläggningar som ökar i omfattning ju mer distalt man kommer . Cirkumferenta förändringar. Inga tecken på nekros utan välcirkulerad mukosa. I ventrikeln ses uttalad nekrotisk mukosa mörka. Evakuerar rikligt med ventrikelinnehåll men får ingen bra visuell bild av pylorus och duodenum

Operationsberättelse

Tillägg av doktor Pernilla Stenström:
På halsens vänstra sida läggs esofagus ut som en öppning. Tvärsnitt på halsen. Identifierar vena carotis och arteria carotis och håller undan dessa. Med hjälp av gastroskop i esofagus identifieras esofagus och öppning göres. Enstaka suturer mellan esofagus upp mot huden. Sätter därefter ner en Foleykateter nummer 16. Sättes på 15 cm längd med 14 cm till hudplan. Fastsutureras med 2 Prolene här. Utför sköljning av esofagus för att få det rent. Vid avslut helt ren esofagus.

Katetern ska sitta kvar tills området har läkt. Dagliga sköljningar med 15-20 ml Natriumklorid. Så småningom kommer patienten att kunna få dricka och då kommer det att

Bedömning

tömma sig i denna esofagusöppning.
Total ventrikelresektion utförd, esofagus avstaplad vid krusnivå, fäst med 2 stycken Polyensuturer. Avstapling strax distalt om pylorus i duodenum. Inlagd jejunumkateter för nutrition.

2022-12-29 00:00 **ANTECKNING ÖV LÄK Kirurgimott GI-team Lund (KiÖvML)**
Läkare Dan Falkenback Läkare
2023-01-02 09:49 / KaGu106853

Anteckning

Patient som är inlagd på barnklinik pga intag av främmande frätande vätska sannolikt ättikssprit.

Efter diskussion med barnkirurg dr Backman så möter vi upp 221228 på operationsavdelning. Efter att buken exploreras så ser man på ventrikelns utsida som är kraftigt dilaterad, tydlig nekrotisk.

Undertecknad gastroskoperar och ser esofagit i större delen av esofagus samt helt nekrotisk ventrikel som är dilaterad och denerverad och man inte kan komma vidare neråt pga helt mörjigt och svårt att manövrera. Bestäms om gastrectomi. Undertecknad bistår och vi genomför en total abdominell gastrectomi då vi inte kan spara antrum som vi förmodade från början, hade viss viabilitet men det går inte. Således resektion av hela ventrikeln, staplar av med NTLC blått magasin över bulbus duodeni samt endo GEA try stapels 60 mm violett magasin vid gastroesofagiala övergången. Anlägger sedvanlig kateterjejunostomi i jejunum. Buken förslutes.

Därefter genomförs halsincision av dr Nordenström och vi anlägger en faryngostomi där vi suturerar upp esofaguskanterna mot huden. Därefter gastroskopi och spolar helt rent esofagus från innehåll och låter en V-sond cherrier 14, går ner via faryngostomin 14 cm ner till esofagiala avstaplingen. Denna sys fast med Ethilon 4/0 i huden.

Således total abdominell gastrectomi utan rekonstruktion samt faryngostomi till vänster på halsen.

Handläggningen har diskuterats inom teamet med dr Hermansson, prof Johansson fortlöpande.

2022-12-29 08:05 **ANMÄLAN BARN SOM FAR ILLA Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BalVAL)**
Läkare Louise Laurell Läkare (sign LL102706)
2022-12-29 08:05 / LL102706

2022-12-29 08:58 **ANMÄLAN BARN SOM FAR ILLA Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Pernilla Stenström Läkare
2022-12-29 09:02 / ElÖj192558

2022-12-29 11:44 **DAGANTECKNING IVA LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Anders Nordh Läkare (sign AnNo102751)
2022-12-29 11:44 / AnNo102751

Förlopp BIVA dag 6:
Zoey togs in till operation i går em efter att föräldrarna informerats av Dr Maria Forsgren. Total gastrektomi och anläggande av esofagusfistel, vg se op berättelse.
Cirkulatoriskt påverkad initialt vid op start men korrigerad med Noradrenalin , Plasma , SAG och trombocyter. Inga blödningsbekymmer peroperativt och bibehållen diures.
Inkommer till BIVA kl 22 och respiratorvårdas okomplicerat.

Respiration Lungrtg vid inkomst visar förbättrad lufthalt och andningsläge, när inte den stora buken trycker upp diafragma. VKTS ventilation med TV 130 ml ger topptryck runt 15. Syrgashalten till en början 40% men kan sänkas under förmiddagen. Klart sekret att suga ur tuben när hon vaknat till och hostar.

Cirkulation Cirk stabil utan behov av vasopressorstöd.

Koagulation Insättes efter dragning av CVK på Fragmin . Ok enligt Dr Backman. Trombocyter transfunderade och över 100.

Neurologi Vaknar till och kan meddela sig . Ont i magen . Idag ej intresserad av " paddan" utan vill gärna krypa ihop och hålla handen .

Njurfunktion Diures med enstaka doser Furosemid och hANP avslutas . Kreatinin 25

Vätskebalans +600 ml , mest beroende på volym peroperativt . Diures under dygnet 1156

Infektion Tempstegring postoperativt och insatt på Vancomycin förutom Meronem. Infektionskonsult föreslår svampodling från esofagussekret samt munslemhinna . Kontroll av Beta D glukan.
CRP lätt ökat från igår men förväntat . Vita 9.5

Smärta Esketamin 0.2 mg/kg/tim samt Ketogan 1.5 ml/tim.

Sedering Midazolam som skiftas över till Dexdor igen eftersom leverprover är i sjunkande och misstanke på primär leverskada är låg. Dessutom propofol vid interventioner och plågsamma undersökningar.

Nutrition TPN som ökas . Kontroll av TG+ trc + leverprover 30/12

STATUS

HEMLIG

Allmäntillstånd, status	Betydligt mindre buk idag. Kallar om vä fot men bevarad dopplersignal och flöde. Drar CVK vä femoralis.
Perifera pulsar	Doppler signaltydlig i femoralis samt knäveck . Svagare puls i foten men detekterbar, förlängd kapillär återfyllnad. Nytillkommets edan op i går.
Planering	1. Byte av CVK till halsen och dra femoraliskateter 2. Fortsatt antibiotika enligt regim Kontroll av Vanco-konc inför tredje dos. 3. Skifta över sedering för att möjliggöra extubation 30/12 . Klarar idag TU/CPAP men har långsam andningsfrekvens och samlar på sig PCO2. 4. Fastande och TPN - nyinlagd jejunumsond får ej röras enligt Dr Backman . Spola i esofagusfistel två ggr per dygn

2022-12-29 12:42 **CVK-KATETER Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BalVAL)**
Läkare Anders Nordh Läkare (sign AnNo102751)
2022-12-29 12:42 / AnNo102751

2022-12-29 12:42 **CVK-KATETER, INLÄGGNING (CVK-kateter) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BalVAL)**
Läkare Anders Nordh Läkare (sign AnNo102751)
2022-12-29 12:42 / AnNo102751

Inläggande läkare	Anders Nord
Indikation för CVK-kateter	Parenteral nutrition Blodprovstagning
Pågående antikoagulantiabeh.	
Prokoagulantia före inläggning	
Tid för inläggning	2022-12-29 11:47:39
Plats för inläggning	Intensivvårdsavdelning
Lokalisation	Vena jugularis interna höger
Inläggningsmetod	Ultraljud, i realtid, out-of-plane
Kateterläge i huden	Införd helt
Anestesimetod	Generell anestesi
Lägeskontroll och användning	Ultraljud vid inläggning Blodgas vid inläggning EKG vid inläggning Röntgen efter inläggning Får användas direkt
Produktfakta	2 lumen Fabrikat: Vygon Modell: Multicath 2 Lot/batch: 220822GF 8,0 cm lång. Tjocklek 5,5 French
Inläggningskomplikation	Ingen misstänkt komplikation
Blödning vid inläggning av	Ingen blödning som kräver åtgärd

HEMLIG

CVK
Antal stick genom huden 1
Antal kärlpunktioner 1
Avslut
KVÅ-kod

2022-12-29 14:27 **OMVÅRDNADSANTECKNING Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Ssk Linda Hansson Ssk (sign KiCr127413)
2022-12-29 14:27 / LH102104

Anteckning
Rond med Anders Nordh.
CVK i ljumsken ska avlägsnas, ny är satt i v.jug dx. CVK i ljumsken avvecklad, spetsen skickad
HANP utsatt.
Sätta in inf.Dexdor och trappa ut inf.Midazolam.
Fragmin insatt idag.
Vancomycinkoncentration ikväll.

Kommunikation
FM: Ger bra kontakt trots sedering. Visar tydligt vad hon vill genom att nicka eller skaka på huvudet samt peka var hon har ont och att hon är törstig.
E.M. Börjat öppna julklapparna från BIVA,. visar intresse för innehållet.
Natt: Duktig till att göra sig förstådd trots slang i halsen. Pekar och artikulerar. Förstår uppmaningar och hjälper till i den mån hon kan.

Andning
FM: Mycket att suga ur tuben. Har minskat FiO2 till 35%.
E.M. Fortsatt sänkning av syrgasen.
Segt geleaktigt sekret kommer från munnen.
Natt: Initialt mode VKTS med 30% O2, lagt över flickan i TU/CPAP med 30% O2 vilket fungerar bra. Sekret i tub och munhåla som evakueras med hjälp av sugen.

Cirkulation
FM: Febril på morgonen, temp 38.8 grader. Senare på förmiddagen temp 36.8 grader. Kall perifert i vänster fot. Svårt att känna pulsationer, hörs svagt med doppler. Avlägsna CVK i vänster ljumske. Har fått en ny i hö v.jug.dx. Sättes in på Fragmin ikväll.
E.M. Vänster fot varmare efter att CVK avlägsnats. Flickan känner sig så varm att hon inte vill ha strumpor på sig.
Fått Insuflon inför administration av Fragmin.
Natt: SR runt 75/min, några episoder där pulsen gick ner till 60, hämtade sig spontant och håll blodtrycket, Map ca 75. Afebril. Kall om händer och fötter men vill inte ha någon filt på sig. Upplever att magen blivit större vilket även BO visade, kan vara gaser efter Klyxet under förmidagen, får följas upp.

Neurologi
FM: Normala pupiller som drar ihop sig fint. Normalt rörelsemönster i armar och ben.

HEMLIG

Nutrition	FM: Fastande. Esofagusdrän med instickställe på halsen spolas x 2 med 20 ml NaCl. Aspirera det som spolats, viss mängd kommer att läcka ut genom instickstället på halsen. Fortsatt inf TPN och Inf Glucos 5%. E.M. Esofagusdränet omlagt pga läckage. Törstig flicka, munvård med Vichyvatten lindrar.
Elimination	FM: Bra diures. Inf HANP utsatt. Erhåller ett klyx på 240 ml kl.08.30. Inget resultat hittills. Inga tarmljud hörs. E.M. Följer ordinerad vätskebalans med intermittenta Furixdoser. Kommit flera små lösa avföringar. Tömma sig blodtillblandad sårvätska från dränet i höger fossa. Natt: Klar urin i KAD. En stor lös avföring, gaser. Kalium krävande. Kommit 7 ml ur dränet från esofagus samt 233 ml ur wellgummidränet -blodigt.
Hud/vävnad	FM: Esofagusdrän på halsen omlagt med Aquacele och en torr kompress. Huden smord med mjukgörande salva. Cortimyksalva till stjärten. Ögonsalva givits. E.M. Hudstatus i förbättring.
Hud/vävnad	E.M. Håret tvättades på kvällen och hon fick samtidigt hårmassage, uppskattades. Natt: Smörjes x flera i underliv och i stjärt med mjukgörande. Z upplever att det kliar och erhåller Tavegyl med god effekt.
Sömn	FM: Sederad med inf Midazolam. Halverar denna och sätter in inf Dexdor istället. Har behövt flera bolusdoser av Midazolam i samband med undersökningar idag. E.M. Midazolaminfusionen avslutad. Fortsatt lugn flicka efter det. Natt: Sovit gott mellan 02.30-05.00. Annars sovit lätt och tittat upp så fort personalen närmat sig, har dock varit lugn och avslappnad.
Smärta	FM: Klagar över smärta i buken. Inf Ketogan och inf Ketanest pågår. Planeras smärtpump imorgon. E.M. På frågan om hon har ont, svarar hon nekande. Natt: Flickan har nickat vid ett tillfälle då frågan ställdes om hon hade ont i magen, erhöll då bolus Ketogan med god effekt. För övrigt nekar Z till smärta.
Psykosocialt	FM: Socialtjänsten har hört av sig och undrar över hur Zoey mår. De arbetar med att få fram "stödpersoner" som ska vara med Zoey när hon kommer till vårdavdelningen. Föräldrarna hart inte hört av sig. Om de ringer så är det OK att lämna information om Zoyes mående. Föräldrarna får fortfarande inte träffa sin flicka.

E.M. Föräldrarna har inte hört av sig.
Natt: Ingen kontakt med någon anhörig.

2022-12-29 14:31 **KONTAKT UTAN BESÖK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BalVAL)**
Kurator Sofia Kratz Kur
2022-12-29 14:31 / SoKr159659

Kontaktsätt Telefon

Aktuellt Telefonsamtal med socialsekreterare Tanja Jankila, Eslövs kommun tillsammans med Maria Forsgren. Socialsekreterare Tanja informeras om att flickan är allt mer vaken och att hon inom kort kan vara aktuellt med flytt till vårdavdelning. Man har i nuläget inte utsett familjehem till flickan, socialtjänstens familjehemsgrupp arbetar för att hitta ett lämpligt familjehem.

Socialsekreterare Tanja återkommer med kontaktuppgifter då ansvarig socialsekreterare kommer att skifta.

2022-12-29 14:32 **ADMINISTRATIV ANTECKNING Journalservice (RegArk)**
Kanslist Annelie Kvelstad Arkiv (sign AnKv207453)
2022-12-29 14:32 / AnKv207453

Kopia till Skickar journalanteckningar från
ÖgonML 221227-221228 (filter)
Remisser: Barn och ungdomskirurgi 221224-221228

till och på begäran av Lisa, Rättsmedicin Lund
Lagstöd: Rättsintyg 7 §

2022-12-29 15:28 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BalVAL)**
Läkare Anders Nordh Läkare (sign AnNo102751)
2022-12-29 15:28 / AnNo102751

2022-12-29 15:28 **LUNGOR OCH HJÄRTA (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BalVAL)**
Läkare Anders Nordh Läkare (sign AnNo102751)
2022-12-29 15:28 / AnNo102751

2022-12-30 08:38 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BalVAL)**
Läkare Anders Nordh Läkare (sign AnNo102751)
2022-12-30 08:38 / AnNo102751

2022-12-30 08:38 **MAG/TARM/BUK (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BalVAL)**
Läkare Anders Nordh Läkare (sign AnNo102751)

HEMLIG

2022-12-30 08:38 / AnNo102751

2022-12-30 09:16 **DAGANTECKNING IVA LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Läkare Anders Nordh Läkare (sign AnNo102751)

2022-12-30 09:17 / AnNo102751

Förlopp	BIVA dag 7: Respiratorbehandlas med låga tryck och Fio2 30%. Klarar under natten av att andas med TU/CPAP och har fina blodgaser. Cirkulatoriskt påverkad med bradycarditendens ner mot 60 men bibehållet bra blodtryck utan krav på vasopressorer. Bukomfånget ökande från 52 till 55 cm.
Respiration	Lungrtg på morgonen visar sämre lufthalt , delvis beroende på andningsläge då buken ser uppdriven ut med gasfylld tarm. Lite pleuravätska vä men inga konfluerande infiltrat eller ödem. Syrgasbehovet oförändrat.
Cirkulation	UKG på morgonen visar god kammarkontraktilitet men låg frekvens . Sinusrytm. Laktat lågt under natten och HB > 130g/l.
Koagulation	Fragmin sedan i går. AT 0.74 idag
Neurologi	"Vaken" i respiratorn. medverkar väl vid omvårdnad . Tydlig med om hon har ont eller ligger fel.
Njurfunktion	Krea 20. Kissat 750 ml med enstaka doser Furosemid samt Soldacton iv.
Vätskebalans	+70
Infektion	Meronem och Vancomycin (konc;9) dosen justerad och ny koncentration. CRP stigande från 145 till 254mg/L. Inga positiva odlingar.
Smärta	Ketogan 1.5 ml/tim 20ug/kg/ml
Sedering	Dexdor som pausas på grund av bradytendens . Har Propofol vid interventioner. tavegyl mot klåda.
Nutrition	TPN i upptrappning TG 1.3
STATUS	
Allmäntillstånd, status	Temp 36,4. Tröttare idag men nickar som svar och följer uppmaningar.
Saturation	99%
Hjärta	RR 84/min
Blodtryck	102 / 59 mmHg
Lungor	Rent andningsljud bilateralt
Buk	Tympanistisk
Perifera pulsar	Svaga pulsar i fötterna.
Övrigt	Leverprover fortsätter att sjunka. Ny kontroll 31/12.
Planering	1.BÖS visar vida tarmar oklart och CT beställes

HEMLIG

2. TPN ökas
3. 20% albumin på grund av lågt s-Alb
4. Lägger till Flagyl enligt önskemål från BarnKir.

2022-12-30 10:32 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Torbjörn Backman Läkare (sign ToBa102593)
2022-12-30 10:32 / ToBa102593

2022-12-30 10:32 **DATORTOMOGRAFI (Remiss Bild- och Funktion) Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Torbjörn Backman Läkare (sign ToBa102593)
2022-12-30 10:32 / ToBa102593

2022-12-30 11:52 **DAGANTECKNING BARN SV LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Vasileios Avdikos Läkare (sign VaAv212805)
2022-12-30 11:52 / VaAv212805

Ultraljud

221230/Dr VA
Pat är bradykard under hela undersökningen. Biventrikulärt god kammarfunktion. Laminärt flöde över trikuspidalisklaffen. Liten TI med v max 2 m/s, motsvarande normala systoliska tryck i höger kammare. Fritt utflöde från höger kammare. Laminärt flöde över pulmonalisklaffen med v max 0,8 m/s. Lindrig fysiologisk central PI. Laminärt flöde i lungartärgrenar. Laminärt flöde över mitralisklaffen. Inga insufficienser av betydelse. Normalstor vänster kammare med visuellt god systolisk funktion. Fritt utflöde från vänster kammare. Laminärt flöde över aortaklaffen med v max 0,6 m7s, ingen AI. 1 mm perikardvätska kring laterala väggen av vänster kammare utan hemodynamisk betydelse.

M-mode: IVSd: 6,1 mm, LVIDd:33 mm, LVIDs. 22 mm, LVPWd:5,5 mm, FS:33%.

Bedömning

God kammarkontraktilitet biventrikulärt. 1 mm perikardvätska vid laterala väggen av vänster kammare utan hemodynamisk signifikans.

2022-12-30 12:44 **ADMINISTRATIV ANTECKNING Journalservice (RegArk)**
Kanslist Erica Tjörnestam Arkiv (sign ErTj237653)
2022-12-30 12:44 / ErTj237653

Kopia till

Skriver ut och skickar:

BaIVAL Op-berättelse 221228.

Till Maria Nilsson, Rättsmedicin Lund enligt begäran -

HEMLIG

Lagstöd: Lagen om rättsintyg 7 §.

2022-12-30 14:03 **KONSULTANTECKNING/REMISSVAR Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Läkare Maria Forsgren Läkare (sign MaFo133225)

2022-12-30 14:46 / HeBu166932

Specialitet : Barnmedicin/barnneurologi

Aktuellt

Träffar idag båda föräldrarna som kommer tillsammans med socialtjänsthandläggare för genetisk blodprovstagning. Rekapitulerar anamnesen.
Man beskriver att man har haft kontakt med vårdcentralen Tåbelund, dietist Jonas Arvidsson, avseende flickans tillväxt. Långvarigt sondbehov i neonatalperioden och hade då Pepticate. Man beskriver att hon äter ofta hastigt, sväljer dock inte fel så mycket. Pappa beskriver att hon kan äta avföring ute och kan stoppa vad som helst i munnen. De beskriver att hon alltid har varit svag i en sida av kroppen, vilket man tror är höger sida. Detta gör att hon är mer snubblig. Man har dock inte riktigt sökt för detta.

Man beskriver också att hon har haft frånvaroepisoder där Zoey är i sin egen bubbla. Detta kan vara långa perioder, och t ex när hon kommer i en miljö som inte är känd. Man beskriver också att hon har ett självskadebeteende i form av att hon biter på naglarna och kan riva, t ex tånaglar. Mamma säger att det var därför hon skulle klippa naglarna på henne. Beskriver att hon kan kasta sig när hon blir arg och som liten sprungit ut i trafiken. Detta var dock vid 3 års ålder, detta har gjort att man har hållit Zoey hemma från förskolan då man tycker att hon har varit så ledsen när hon varit på förskolan och man har varit orolig att hon skulle skada sig där. Gick på förskolan Enebacken och sedan förskoleklass i Fridebo. Zoey har dock varit hemma med sin syster Vanessa. Lillebror Milo 2 år har gått på förskolan och trivs väl. Storasyster Nicole 7 år samt Simone 12 år går på skolan liksom storebror Melvin 9 år.

Föräldrarna uppger att man påbörjat utredning avseende särskoleplacering med en WISC och att skolläkare har begärt in uppgifter. Man har även ansökt om assistans via socialtjänsten LSS. Mamma har suttit i rullstol efter en trappolycka i augusti när hon fick ett epilepsianfall. Detta har gjort det svårare för henne att klara av barnen som är hemma.

Aktuellt

Avseende nutritionen har Zoey alltid använt blöja. Haft avföring varannan dag. Man beskriver att den inte är speciellt hård. Oklart om man har utrett något avseende gluten. Man

uppger att man har sökt Specialisthuset i Eslöv. Beskriver att innan hon blev sjuk nu har hon haft influensa, vilket har gjort matintaget sämre. Zoey pratar meningar och tecknar mycket som familjen har lärt henne. Hon är väldigt duktig på pussel.

Genetisk provtagning med triohelgenom ska ha varit gjort på syster Vanessa. Föräldrarna accepterar vidare genetisk utredning på Zoey.

Undertecknad informerar om det aktuella medicinska läget för Zoey som tyvärr fortfarande är kritisk vad gäller tarmproblematik.

I samråd med socialsekreterare, Eslöv, planeras att de skickar in personal som vårdnadshavare söndag 1/1 på kl 1600.

2022-12-30 15:30 **DAGANTECKNING SV LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BalVAL)**

Läkare Morten Vigen Läkare

2023-01-02 07:43 / SaSa131754

Daganteckning

Flicka som är totalt gastrektomerad på bakgrund av frätskada. Till på morgonen idag tilltagande bukomfång och en buköversikt visar ileusbild, svårt att bedöma om det är distal tunntarmsobstruktion eller bild som vid kolonileus. Går därför på en akut CT som bekräftar att det föreligger uttalad kolon meterorism med fekalt innehåll i ascendens och sammanfallen rektosigmoid avsnitt av tarmen. Hennes CRP-värde har varit stigande och man tar därför beslut om att det ska göras en koloskopisk deflatering och med detta också visualisering av slemhinnan för att utesluta att det finns skador på denna. Patienten anmäles därför för akut operation och vi har tillgång med skopist från vuxenkirurgen. Vi dikterar separat operationsberättelse.

2022-12-30 15:47 **ADMINISTRATIV ANTECKNING Journalservice (RegArk)**

Medsekr Annika Pedersen Arkiv (sign AP131298)

2022-12-30 15:47 / AP131298

Kopia till

Skriver ut och skickar

34 Sidor läkaranteckningar från RS journal BalVAL: 221224-221230

Till Polismyndigheten Lund, Hanna Olsson, enligt begäran

Fullmakt krävs ej då straffskala uppnås

HEMLIG

Har tagit bort irrelevanta uppgifter för utredningen

2022-12-30 15:54 **OMVÅRDNADSANTECKNING Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Ssk Linda Hansson Ssk (sign LH102104)
2022-12-30 15:55 / LH102104

Anteckning
Rond med Anders Nordh.
BÖS, lungrtg och CT- buk.
Till op 13.30 för coloscopi.
Ökar TPN.
Insatt på Flagyl.

Kommunikation
FM: Har mestadels varit vaken och ger mycket fin kontakt. Förmedlar att hon är törstig och vill titta på IPAD.

Andning
FM: TU-CPAP på morgonen. Erhåller mer sedering i samband med tarmsond och blir trött i sin andning. Ändrar till TK-mode. Stora mängder sekret att suga ur tub och svalg. Något ökad mängd pleuravätska idag.
EM: Åter från op VKTS 30% O2, hosta upp mkt segt slem som är svårt att suga upp från tuben. Bytt sida mungipa på tuben.
Natt: VKTS under natten, bytt till TU/CPAP under morgonen. Fortsatt mkt sekret. Sänkt på FiO2.

Cirkulation
FM: Bradycard. Minskar sedering med Dexdor. Afebril.
EM: Feberfri efter op, kl 20,00 temp 38,3 kall perifert.
Natt: Emellanåt bradycrd. Stabilt blodtryck. Temp 38,5, sval perifert får Paracetamol och Albumin -> varm perifert. Odlad urin och blod.

Neurologi
FM: Rör sig normalt i sängen. Små-normala, likstora pupiller som drar ihop sig fint.

Nutrition
FM: Fastande. Ökar mängden TPN idag. Mycket gaser i buken. BO x 3. Ökat bukomfång från 50.5 cm igår kväll till 55.5 cm idag på morgonen.
Natt: TPN. Känner törst. BOF 52,5cm.

Elimination
FM: Bra diures. Mycket luft i tarmarna. Barnkirurger spolar tarmarna via rectum med NaCL x flera via grov tarmsond. Kommer ut en del vätska och luft. Därefter in till barnop kl. 13.30 för en coloscopi.
Natt: God diures med diuretika. Ingen avföring.

Hud/vävnad
FM: Tvättad och därefter smord med mjukgörande salva. Cortimyksalva i stjärten.
EM: Lagt om esophagusdränet med Cavilon, stomahesivpuder, hydrocoll runt om, stomahesivpasta, sipro silicon nät, osterila kompresser som tejpats fast med blå

micropore häfta. Huden lite röd innan omläggning. Dränet väl suturerat.
Natt: Kommer mkt segt sekret från esofagusdränet. Stjärten smord med Cortimyt salva.

Sömn FM: Varit mycket vaken med anledning av undersökningar. Sederas med Dexdor och Ketoganinfusion. Tillfälligt Propofolinfusion i samband med CT och tarmsond.
EM. Satt ut Propofol inf och sänkt ketogan inf.
Natt: Sovit mellan vändningarna till strax efter kl 02. Varit vaken, lugn och tittat på paddan.

Smärta FM: Klagar över smärta i magen mitt på dagen. Erhåller bolusdoser Ketogan x flera.
EM: Inte klagat mer på ont i magen däremot av dropp i pvk i hö fot. Avslutat inf men PVK kvar då den fungerar.
Natt: Läckt från PVK arm. Flyttat sederingen till CVK.

Psykosocialt FM: Föräldrarna har varit på samtal hos barnläkare Maria Forsgren (se läkaranteckning) och blivit provtagna (genetiska prover). Lämnade ett litet kort till Zoye som avd 65:s personal kom upp med.

2022-12-30 15:58 **US, ENDOSKOPI Barnavd operation Lund (BaOpL)**
Läkare Emma Nilsson Läkare (sign EmNi109208)
2022-12-30 15:58 / EmNi109208

Skopi/biopsi Coloskopi
Anamnes Patient som genomgått gastrektomi 22-12-28. Postoperativt idag uppblåst buk och CT visar dilaterad tarm med främst cekum och transversum. Även oklarheter om slemhinnan i transversum kan vara påverkad. Planeras koloskopi för det komprimering och bedömning av slemhinnan.
Premedicinering Intubationsnarkos
Utlåtande Undersökning med smalt pediatriskt coloskop. Påbörjar undersökning i sidoläge. Patienten ej laxerad. Har haft tarmsond. En hel del kvarvarande innehåll. Spolar upprepat med varm koksalt. Efter manövrering till ryggläge och sedan åter sidläge samt yttre tryck kan man nå kolon ascendens. Läget verifieras med genomlysning. Möjligen kikar man mot cekumbotten med detta är oklart och det föreligger en hel del fast avföring här. Tarmslemhinnan har hela vägen normalt utseende. Främst inspektion vid intubation. Försöker att suga ut så mycket luft och vätska som möjligt på vägen ut utan att närmare inspektera slemhinnan igen. Undersökningen avslutas.
Huvuddiagnos K560 Paralytisk ileus
KVÅ-kod UJF32 Koloskopi

2022-12-30 16:38 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd**

HEMLIG

intensivvård Lund (BaIVAL)
Läkare Ellen-Maria Olsson Läkare (sign EO119887)
2022-12-30 16:38 / EO119887

2022-12-30 16:38 **LUNGOR OCH HJÄRTA (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Ellen-Maria Olsson Läkare (sign EO119887)
2022-12-30 16:38 / EO119887

2022-12-30 16:40 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Ellen-Maria Olsson Läkare (sign EO119887)
2022-12-30 16:40 / EO119887

2022-12-30 16:42 **MAG/TARM/BUK (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Ellen-Maria Olsson Läkare (sign EO119887)
2022-12-30 16:40 / EO119887

2022-12-31 00:15 **TIDIGA HYPOTESER Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Louise Kindgren Läkare
2022-12-31 00:15 / LoKi161713

Anteckning
Kontaktad i hemmet av Josefin Sandell, socialsekreterare Eslövs kommun angående patienten och resterande syskon, i egenskap av barnahusansvarig läkare.

2022-12-31 12:27 **DAGANTECKNING IVA LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Annika Liersch Läkare
2022-12-31 12:27 / AL136621

Läkemedelsavstämning slutförd
Information
Förlopp
I stort sett status quo. BÖS visar en del lågtstående luft, som kan försökas evakueras med tarmsond enl Barnkirurg Mårten innan planerad extubation. Lätt att aspirera och spola i spottfisteln, kan upprepas mer regelbundet än x2/dygnet enl barnkirurg så länge det inte finns något motstånd vid aspiration. Seröst från Wellgumidränet.

Allmäntillstånd
Respiration TU/CPAP 7/5 25%. Stabila blodgaser.
Cirkulation Stabil med skiftande SR mellan 70-100/min.
Koagulation Fragmin profylax

HEMLIG

Neurologi	Periodvis vaken i respirator och uppges kommunicera med vårdpersonal. Har haft en vaken natt inatt och är väldigt trött hela förmiddagen, ligger sovandes mestadels. Minskar Ketoganinfusion, men pga sittande tarmsond inte för mycket.
Njurfunktion	Goda diureser, lågt Kreatinin. MInskar enskilde doser Soldactone och Furosemid.
Mag/Tarm	TPN. Ökat idag till 28,5kcal/kg/dygn (innan 17kcal/kg/dygn). Avslutar Glukosinfusion. Triglycerider inom referens, nya prover imorgon, samt fortsatt ökning TPN. Jejunomsond operativt inlagd men skall ej användas i dagsläge och är intejpad på magen.
Infektion	Bred antibiotika behadnling med Meronem, Fagyl och Vancomycin. Det senaste dosjusterad idag, men bör följas med ny konc inatt för ev fortsatt dosjustering (senaste konc 13mg/l). CRP igår upp mot 245, minskat till 200 idag. Kortvarig febertopp på 39,5 under förmiddagen men sedan lägre utan åtgärd. OK idag att ge Paracetamol i febersänkande syfte då tydligt sjunkande leverenzymer.
Lokalstatus	
Plan/åtgärd	1) tarmsond innan extubation pga lågtstående luft enl barnkirurg 2) ev extubation efter lunch efter ÖNH bedömning av svalget/svullnad 3) ny Vanco konc innan 3.e dosen på detta dygn 4) ökning TPN

2022-12-31 14:48 **OMVÅRDNADSANTECKNING Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BalVAL)**

Ssk Marie Lindfors Ssk (sign ML102710)

2022-12-31 14:49 / ML102710

Anteckning	Kort anteckning- undertecknat ej rondat.
Kommunikation	FM: Lite trött men fin flicka som verkar fullt medveten om vad som händer och nickar, försöker prata, öppnar julklappar osv. Protesterar då hon inte vill att vi gör olika omvårdnadsåtgärder. E.M. Efter extubationen efterfrågar flicka något att dricka, hon vill gärna ha vatten. Eller något att äta, hon nämner vaniljyoghurt i en skål. Vi förklarar att hon inte kan äta eller dricka något än, eftersom hon har haft ont i magen och det var därför som hon kom till sjukhuset. På frågan vad hon har lust att göra svarar hon att hon gärna vill lägga pussel, men att hon då behöver lite hjälp. Tillsammans lägger vi pussel, hon är duktig på det, ser hur de olika bitarna passar ihop.

HEMLIG

	Natt: Berättar hur hon vill ha det. Frågat efter mamma och önskat att hon skulle komma.
Andning	FM: Planeras för extub. Steroider givna. Ngt lägre saturation vid vänsterläge. Åter normalt senare. E.M: Extuberas u.a. Initialt lite extra syrgas bredvid sig, kan avvecklas ganska snart efter extubationen. Natt: God saturation. Hostar upp sekretet.
Cirkulation	FM: Iskall om händer och kraftig neg balans, 5% Albumin ges. Hög temp, vill ha öppet fönster, tempen sjunker snabbt till 38,5, avvaktar perfalgan. E.M. Bradykard i samband nedsövning. Natt: Lite oregetbunden under natten. Bradycadi ner till 58.
Elimination	FM: Mkt segt sekret fr spottfisteln. Enligt kir kan vi spola x 4 och se om det blir mindre segt. Vi kan också försiktigt aspirera. Vi har idag satt stomiplatta och påse för att minimera risk för sårig hud kring fisteln. Enligt barnkir finns det luft i nedre delen av colon- ordination på att föra upp en tarmsond 10 cm i försök att eliminera den. Propofol ges innan för kort amnesi. E.M. Går gaser via tarmsonden. Tömmer sig mycket sekret via "spottfistel" ca 150 ml. Natt: Tarmsonden tagen. Negativ balans hoppar över diuretika.
Hud/vävnad	FM. Huden i stjärten ser finare ut. Liten blåsa/sår vänster thorax. Observans. Natt. Tycker att det kliar på kroppen. Får Tavegy.
Sömn	FM: Sovit lugnt lång stund. Natt: Sovit till kl 01,30. Somnar åter vid halv fem.
Smärta	FM: Klagat på smärta i magen. Extra doser givna. E.M. Inte klagat på smärt i eftermiddag, fått bolusdoser Ketogan i samband med videolaryngoskopi. Natt: Ketanest utsatt. uppger emellanåt att hon har ont imaen. Bolus ketogan
Psykosocialt	FM. Ingen kontakt med anhöriga. E.M. Mamma har ringt och frågat efter flickans doktor. Får mammas telefonnummer och vidarebefordrar den till BIVA-jouren.

2022-12-31 16:15 **DAGANTECKNING SV LÄK ÖNHmott Lund (ÖNHML)**
Läkare Karolina Falkenius Schmidt Läkare
2022-12-31 16:15 / KaFa123331

Daganteckning

Bedömning av larynx tillsammans med BIVA-jour Liersch inför extuberingsförsök. Ser patienten bedside, inspektion via videolaryngoskop. Inga tecken till sår /frätskada/ mjukdelssvullnad i orofarynx, hypofarynx eller larynxingång. Epiglottis ua.

HEMLIG

2022-12-31 19:43 **DAGANTECKNING IVA LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Annika Liersch Läkare (sign AL136621)
2022-12-31 19:43 / AL136621

Förlopp
TILLÄGG
Videolaryngoskopi bedside med ÖNH jour Karolina Falkenius.
Helt oretade förhållanden i farynx, inga tekcen på frätskador och/eller svullnad.
Extuberas senare okomplicerad till spontanandning på luft.
Zoey pratar, lägger pussel under kvällen. Törstar.

Telefoniskt avstämning med barnmedicin bakjour under kvällen om befintlighet, samt möjlighet att flickan kunde få besök av syskon/moster tillsammans med socialsekreterare imorgon. Charlotta Schädel ska lyfta det till sin kollega imorgon.

Plan/åtgärd
.

2023-01-01 08:11 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Annika Liersch Läkare (sign AL136621)
2023-01-01 08:11 / AL136621

2023-01-01 08:12 **MAG/TARM/BUK (Remiss Bild- och Funktion) Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Annika Liersch Läkare (sign AL136621)
2023-01-01 08:11 / AL136621

2023-01-01 10:55 **DAGANTECKNING BARN SV LÄK Akutmottagning barn och ungdom Lund (BaAkML)**
Läkare Christine Hansen Läkare (sign ChHa193167)
2023-01-01 10:55 / ChHa193167

Aktuellt
Zoey har nu vaknat och är extuberat. Pratar lite, har frågat efter sin mamma.
Verkar ha ont i magen, och är kroniskt förstoppad, vilket man även såg på coloskopi. Har behövd en del extradoser smärtstillande.
Det är ordinerat lavemang för förstoppningen.
Har en jejunumsond.
Fråga om storasyster och moster får besöka Zoey och hur mycket information föräldrarna kan få. Fråga om personal från socialtjänsten.

Bedömning
Ringer upp socialsekreterare Josefin från Eslöv kommun.
Föräldrarna kan få allmänna uppgifter om barnet på telefon.
Det kommer komma personal från socialtjänsten i dag på

KOPIA

eftermiddagen som ska vara hos flickan dygnet om och sen ska följa med på avd. 65 när hon kan flyttas.
Avtalar att det inte ska komma familjebesök så länge barnet är på BIVA.
Jag har försökt ringa mamma Jasmine i dag på förmiddagen, men har inte fått svar.

Avseende magen rekommenderas smärtpump och Naloxone enteralt för att minska risken för förstoppning i samband med opioidbehandlingen.

2023-01-01 13:00 **DAGANTECKNING SV LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Morten Vigen Läkare
2023-01-02 07:38 / SaSa131754

Daganteckning Samrondar idag på BIVA tillsammans med barnläkare Christine Hansen. Hänvisar till hennes notat. Stabil situation. Är extuberad. Går enligt plan till avd 65 i morgon. Bukövervikt visar fekalier i rektum ampullen och övrig förbättring sedan vi gjorde koloskopisk deflatering. Hon ska lavemeras. Kan få Naloxone via jejunumkateter. Hon kan fukta munnen och det kommer i så fall ut via spottfisteln.

2023-01-01 13:20 **DAGANTECKNING IVA LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Marzena Wandas Läkare
2023-01-01 17:21 / MaWa123115

Läkemedelsavstämning slutförd
Information
Förlopp BIVA dag 9. Gastrectomi 28/12. Extuberad 31/1 kväll. Nedsatt tarmmotilitet- kronisk förstoppning. Buksmärtor. Avlastas med tarmsond, Klyx+ lavemang.

Allmäntillstånd
Respiration Egenandning. O2 fri. Fina bodgaser.
Cirkulation SR med lägre frekvens mellan 70-90. MAP över 70.
Koagulation Fragmin profyax (CVK). TPK 253.
Neurologi Vaken. RLS1.
Njurfunktion Diures 1258 ml senaste dygnet. Kreatinin 15. Sätter ut Soldactone- Na normaliserat och ej Furix driven längre. Furix vb. Önskad Vb + 100
Mag/Tarm Buken med sparsamma tarmljud- mjuk. Mest sannsynnligt långvarig förstoppning. Får Klyx och oljelavemang.

HEMLIG

Naloxonhydroclorid vi jejunumsond med 5 ml NaCl - OK enligt kirurg.

Infektion

Meropenem 30/12 dvs D3, Vancomycin 28/12 dvs D5. Ökad dos till 600 mg i morse pga lågt dalvärde. Flagyl D2.

Lokalstatus

Plan/åtgärd

Nutrition: lågdos TPN sedan 27/12 som ökats sucessivt till idag 50 kcal/kg/24 h. Tiamin profylax i 3 dagar iv, substitueras med Glycofos (profylax refeeding)
Observeras för eventuell refeedingsyndrom.
Furosemid vb.
Lavemang.
Mobilisering till sittande.
Avdelning imorgon.
Socialarbetare på plats from em dygnet runt.
Gällande familjenärvaro vänligen se CH anteckning nedan.

2023-01-01 14:45 **DAGANTECKNING BARN SV LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Läkare Sarah Höing Läkare (sign SaHö225668)
2023-01-01 14:46 / SaHö225668

Kontaktorsak platssituation

Aktuellt

Undertecknad har avstämd med BIVA- personal, barnkirurg och barnkardiolog.
I fall det bli akut platsbrist på BIVA, är patient överflyttbart till avdelningen 65, barnkirurgi. Driftansvarig ssk på avdelningen 65 är informerad och man har förbered plats, dock ingen möjlighet till vak. Från socialtjänsten är det överenskommet att dem ordna med detta, ser tidigare anteckning.

2023-01-01 15:11 **OMVÅRDNADSANTECKNING Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Ssk Kirsten Cramer-Nordqvist Ssk (sign KiCr127413)
2023-01-01 15:12 / KiCr127413

Anteckning

Plan
PVK in.
PCA med Morfin in.
Få igång magen.

Kommunikation

F.M. Flickan är tystare idag, haft en besvärlig morgon med ont i magen. Hon har velat ligga gömt under täcket så vi inte kunnat se henne.
EM: Succ har vi mobiliserat henne upp i famn hos personal. Verkar uppskatta det.

Andning

F.M. God host kraft, hostar och sväljer undan sekret som hamnar i påsen som sitter på halsen.

HEMLIG

	Em: I samband med spolning av spottfisteln verkar hon uppleva ngn typ av obehag- aspirerar försiktigt ut given mängd nacl och hon lugnar sig. Natt: Har aspirerat samtidigt som vi spolat med 20 ml Nacl i esophagusdränet. Inget obehag. dessutom suget direkt med sugen slem bredvid dränet.
Cirkulation	F.M. Sval om händer och fötter, hon vill ändå gärna ha fönstret öppet. Natt: Temp 38,5. Puls runt 80-90. Map 80-90.
Nutrition	F.M. Fortsatt öka upp TPN för att komma upp i målet för kaloriintaget.
Elimination	F.M. Förstoppad, fått oljelavemang, får gärna komma upp på toastol. Natt: ont i magen. satt tarmsond och spolat med 150 ml Nacl som lätt kom ut.
Hud/vävnad	F.M. Fortfarande mycket torr hud som kräver upprepade insmörjningar. Natt: Lagt om spottfisteln då stomi förbandet lossnat . Satt Silesse först och sedan tunn duoderm runt om, en klippt tvättlapp som fästs med blå silikon häfta. Sitter bra och lätt att ta av. Även lagt om J-sonden så vi kan ge läkemedel via den.
Aktivitet	F.M. Inte så rörlig idag pga obehag från magen. EM: Varit uppe i famn.
Sömn	NATT: Svårt att somna. Givet Klonidin och kloralhydrat.
Smärta	F.M. Hon har behövd mycket extra smärtstillande förutom infusionen Ketogan som har ökats upp. Morfin via PCA inplanerad. EM: PCA-pump sätts i ny PVK på foten men tveksamt om den fungerar så undertecknad provar att sätta upp inf i CVK:n för att kunna utvärdera den smärtstillande effekten. Upprepade bolusdoser behöver ges så i nuläget observandum kring om dosen behöver ökas. Natt: Fortsatt ont i magen. Givet extra Morfin via PCA pumpen.
Psykosocialt	F.M. Inga anhöriga har hört av sig. EM. Inga anhöriga har hört av sig. Nu har en person från socialtjänsten kommit hit (ett vårdnadsbiträde) för att vara en vuxen ej sjukhusklädd eller förknippad med sjukvård som sällskap till flickan. Hon har fått information kring vad som hänt flickan, att hon är opererad i magen samt att föräldrarna i nuläget inte får vara här. Hon är också informerad kring sekretess. Fr socialtjänstens sida så ska hon vara här tills imorgon kl 08 sedan blir hon avlöst. Till Zoey har vi sagt att hon nu får sällskap av en vuxen nu när hennes föräldrar inte har möjlighet att vara här. Vi har sagt att barn inte ska vara själva här.

2023-01-02 13:29 **ÖVERFLYTTNINGSANTECKNING Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Annika Liersch Läkare
2023-01-02 13:30 / AL136621

ÖVERFLYTTNINGSANTECKNING

Intagningsorsak	Intoxikation med ättiksyra
Vårdtid	2022-12-24 - 2023-01-02
Orsak till överflyttning	Medicinska skäl
Prov för covid-19 skickat	
Vårdförlopp	Flicka som kom in till BIVA på Julaftonmorgon med frätskador efter förtäring av 24%ig ättiksyra i cirkulatorisk chock, med hemolys (plasma Hb på 3,7g/l) och DIC-bild. Utöver det medvetande sänkt och hypoterm på 33 grader. Hon uppvisade ett hudkostym med flera sår inklusiva sårskador på vulva, samt blod från mun. Intuberas och skopieras, samt akut explorativ laparotomi efter gastroskopi som visade en allmän blåmissfärgad ventrikel med uttalade slemhinneskador, vg se OP berättelse 24/12 Lars Hagander. Successiv stabilisering under efterföljande intensivvård avseende cirkulation, koagulation, diureser, övergående transaminasstegring behandlad med Acetylcystein som leverskyddande åtgärd. Stabil i respirator. Second Look laparotomi den 28/12 som leder till en total gastrektomi och faryngotomi då ventrikeln har gått i nekros. En Jejunumsond sys in med utträde på vänster sida bål. -> OP berättelse 28/12 Torbjörn Backman. I efterförloppet gasfyllda dilaterade tarmar. Koloskopi 30/12 som visar normal tarmslemhinna. Under nyårshelgen upprepade försök att avlasta tarmarna med tarmsond, oljelavemang, samt prokinetisk stimulation med Acitromycin, och sedermera Naloxonhydroklorid via jejunomsond. Bred antibiotika täckning med Meronem, Vancomycin och Flagyl. Svajjig Vancomycinkoncentration, senaste dos på 600mg, koncentration bör följas och ligga 15-20mg/l för fortsatt dosanpassning. CRP toppad på 254, sjunkit under nyårshelgen till runt 200, och idag på BIVA dag 10 till 172. Numera afebril. Extuberad på kvällen den 31/12 efter ÖNH kontroll av farynx till helt okomplicerad spontanandning på rumsluft.
Vårdförlopp	Under BIVA vistelsen flertal konsultundersökningar utförd. Hudkonsult avseende en blöjdermatit som skall smörjas med mjukgörande kräm samt salva mot svampinfektion t ex Pevisome. Ögonkonsult 27/12 beskriver ett kornealt ärr på höger öga som skall behandlas med Fucithalmic ögonsalva,

HEMLIG

	samt uppföljning framöver. Skelettröntgen 28/12 som beskriver tecken på flertal äldre skelettskador, samt metafysära growth arrest lines. Uppföljning av skelettröntgen 11-14 dagar efter utförd röntgen enl protokoll. Genetisk utredning med trio helgenom, samt mot malnutrition D-vitamin, PTH, Ceruloplasmin, Transglutamin-AK, urinorganiska syror mm. påbörjat, som skall utvidgas i skedet efter BIVA vården. Vg se Daganteckning Barn 28/12 och Konsultanteckning 30/12 av Maria Forsgren som även håller i den barnmedicinska delen av rekonstruktion på flickans anamnes och tidigare sjukvårdkontakter.
	Nedan status på BIVA dag 10 inför överflytt till avd 65:
Cirkulation	Stabil i sin cirkulation i flera dagar utan extra stöd av vasopressorer. SR med inslag av autonom dysregulation avseende frekvens, 60-100/min. Periodvis skiftande mikrocirkulation med svala akrer, periodvis varma fotsulor med uttalad rodnad.
Respiration	Spontanandning på rumsluft ua. Bra syresättning.
Njurfunktion	Ua efter avslutat diuretika behandling.
Neurologi	Ingen fokal neurologi uppmärksammad under BIVA vistelsen. Har kunnat kommunicera med gester och nickande under tiden hon har varit intuberad och även efter extubation. Periodvis verbal kommunikation efter extubation. Har lagt pussel med hjälp av BIVA ssk. Skärmat av sig genom att blunda eller dra täcket över huvudet. Gillar krama sina gosedjur. God hostkraft, kan svälja.
	Smärta: periodvis stark smärta från nedre buken. Morfin-PCA, Paracetamol och Klonidin. Svårigheter att smärtskatta sig själv på smärtskala.
Nutrition	TPN i upptrappning. Idag 60kcal/kg/dygn. Numeta G19E med tillsatser.
Gastrointestinalt	Naloxonhydroklorid enl ordination i jejunumsond; för övrigt ingen användning av jejunumsond ännu. Serösa förluster på wellgummidränet från nedre buken. Dilaterade tarmar och en del smärta i nedre buken som tolkas härröra från de uppspända tarmarna. Delvis avlastning med tarmsond. Oljelavemang igår (1/1, BIVA dag 9)utan utbyte. Rikliga förluster via faryngotomin, periodvis stomipåse över fistelutgången, borttagen igen, då uppfattades som störande för flickan.
Infektion	Numera afebril, enskilde kortvariga febertoppar i helgen. CRP 172. Insatt på Meronem, Vancomycin, Flagyl. eftersträvar Vancomycin koncentration i serum på15-20mg/l.

	Idag svar på odlingar från diverse dränsekret, både wellgummi dränet och spottfisteln med varierad växt av Candida albicans och crucei som har olika resistensmönster. Rekommenderar kontakt med infektionsläkare om ev tillägg av svampmedel och vilken sort. Detta är kommunicerat telefoniskt till barnkirurg T Backman efter överflytt av patient till avd 65.
Allmäntillstånd	
Övrigt	En personal från socialtjänst finns numera bedside hos flickan sedan söndag 230101 kväll. Barnmedicin har hållit i kontakten med socialtjänst under BIVA vistelsen. Möte med socialtjänst och avd 65, inklusive kurator idag kl15:30 på avd 65 planerad. Smärt-Team inkopplad och vidtecknad har rapporterad telefoniskt till smärt-ssk Sofie för fortsatt uppföljning av smärtbehandling.
Bedömning	
Planering	Överflytt för fortsatt postop vård på avd65.
Läkemedelsberättelse	Vg se läkemedelsjournal.
Huvuddiagnos	
Bidiagnos	
KVÅ-kod	

2023-01-02 15:14 **ÖVERFLYTTNINGSANTECKNING, SSK intensivvård Lund (BaIVAL)** **Barn- och ungdomsavd**

Ssk Kirsten Cramer-Nordqvist Ssk (sign KiCr127413)
2023-01-02 15:16 / KiCr127413

Prov för covid-19 skickat	Inte aktuellt med provtagning
Vårdtid	2022-12-24 - 2023-01-02 Vårdat på BIVA efter att intoxikation med ättikssprit 24 %.
Orsak till överflyttning	Medicinska skäl
Kommunikation	Verbal flicka som tydligt kan uttrycka sina behov. Tex att hon gärna vill att vi öppnar fönstret. Hon berättar också vilka program hon gärna vill titta på Ipaden, scrollar och letar själv fram dem. . Förstår och gör saker på uppmaning, hjälper till exempel till att ändra läge i sängen. Idag varit lite tystare än föregående dygn.
Andning	Fullsaturerad utan tillförsel av extra syrgas. Hostar upp sekret och sväljer eller spottar ut det.
Cirkulation	EKG: Går emellanåt ner i pulsfrekvens, men blodtrycket påverkas inte.

	Växelvis varm och kall. Växlande temperatur, föredrar att det är kallt på rummet.
Nutrition	Endast fått medicin i jejunumsond. TPN håller på att trappas upp. Efterfrågar vatten, mat och glass. Fått dricka lite som kommer ut via "spottfistel" på halsen
Elimination	Har KAD, inte behövd diuretika senaste dygnen. Trots lavemang, inte kommit någon avföring efter att hon kom till sjukhuset.
Hud/vävnad	De hudskador som hon inkom med är i läkande.
Mobilisering	Hon är mobiliserad till stående på golvet. Har suttit i personals famn igår och idag. Slumrar till där.
Sömn	Hon har inte sovit mycket under vistelsen på BIVA.
Smärta	Fått PCA med Morfin igår, pågår i CVK då det inte har varit möjligt att applicera PVK i nuläget.
Psykosocialt	Inga anhöriga har hört av sig idag.

2023-01-02 15:31 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Agneta Ternemo Ssk
2023-01-02 15:32 / AgTe119600

Kommunikation	EM: Svarar enstaka meningar med oss. Skakar/nickar på huvudet vid frågor
Kunskap/utveckling	
Andning	NATT: Saturation 96-98 % på rumsluft. Sjunker ibland ner mot 91-92 % men vänder upp direkt. Högre andningsfrekvens i början av natten, 32 andetag/minut, dock lugnt andningsarbete. Vid ny kontroll kl 04 är andningsfrekvensen 28 andetag/minut.
Cirkulation	EM: Puls runt 70/minut under sömn. VB kl 18, +302ml. Serös blodtillblandat i dränet, 20 ml töms kl 18.
Cirkulation	NATT: Puls runt 70-80/ minut under sömn. 38,0 grader i temp innan Paracetamol, sjunker efter några timmar till 37,1 grader. VB kl 06: +612 ml. Prover taget, fint backflöde från båda skänklarna. Kommit totalt 37 ml från dränet.
Nutrition	EM: Numeta och tillsatser samt glucos pg
Nutrition	NATT: Ny Numeta kopplas kl 06 och cvk-skänkel byts. Glukosdropp pågår.
Elimination	EM: Kissat 1,9ml/kg/h
Elimination	NATT: Koncentrerad urin i KAD, diures 1,6 ml/kg/h.
Hud/vävnad	FM: Grådaskig i huden
Aktivitet	FM: Suttit i famn, gillar det. Kan stödja på benen.
Aktivitet	NATT: Ligger och tittar på Ipad i början av natten.
Sömn	EM: Sovit några timmar under eftermiddagen

Sömn	NATT: Sover ok under natten, vaknar till ibland av smärta i magen men kommer snabbt till ro.
Smärta	EM: Klagar emellanåt på ont i magen
Smärta	NATT: Är smärtpåverkad i perioder när flickan är vaken, grimaserar och nickar när personal frågar om det är smärta i magen. Erhåller bolusdoser x flera under natten, har totalt fått 11 bolusdoser under dygnet. Tidigarelägger även Catapresan 1,5 h på morgonen, kommer därefter till ro.
Sinnesintryck	
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	EM: Hanna är hos flickan ikväll/natt
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	
Sammansatt status	Kommer från BIVA kl 1500
Sammansatt status	NATT avstämning med Dr. Träff: - Ny Vancokoncentration r/t högt värde på kvällen + krea inatt/ taget kl 00.30. Ev justering på vancomycinordinationen efter provsvaret. - CRP, vita + S/B 3/1/ taget. Uppdat: Vancokoncentration värde 25, ska ej ge Vancomycin kl 04. Ny Vancokoncentration + ordinerade prover tas kl 04.50. Nytt ställningstagande till ordination av Vancomycin under morgonen.

2023-01-02 16:58 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Läkare Helen Träff Läkare

2023-01-02 16:58 / HeTr190627

Aktuellt

Zoey kommer idag ned från BIVA. Stabil. Se överflyttningsanteckning.

Under BIVA-tiden har man enbart uppskattat flickans vikt, till 20 kg. Vägd idag, väger endast 16,2 kg. Justerar läkemedelsdoser samt vätskebehov enligt denna vikt. Får då larmvärde för hög vancomycindos, kontaktar infektionskonsult Hans Norrgren. Vi ska fortsatt anpassa dos enligt vanco-koncentration och det är då okej att dosen blir högre än e-Peds rekommendationer.

Remiss för uppföljande helkroppsröntgen om ca 1 v skickad i enlighet med röntgenutlåtande.

Tillägg: vanco-koncentration tagen vid 20 (svar först 23.30) ligger på 66. Ringer infektionskonsult Fabian Uddén som rekommenderar ny kontroll. Koncentration tagen vid midnatt (svar först 03.30) ligger på 25. Krea oförändrat. Ånyo kontakt

HEMLIG

med Dr Uddén, avstår dos kl 04, rekommenderar att vi tar ny koncentration ("äkta" dalvärde) samt ny infektionskonsult under förmiddagen för diskussion kring nästa vanco-dos.

2023-01-02 17:43 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Helen Träff Läkare (sign HeTr190627)
2023-01-02 17:43 / HeTr190627

2023-01-02 17:43 **SKELETT/RÖRELSEORGAN (Remiss Bild- och Funktion) Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Helen Träff Läkare (sign HeTr190627)
2023-01-02 17:43 / HeTr190627

2023-01-02 20:52 **SWE-PEWS BEDÖMNING Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Usk Jenny Skude Usk
2023-01-02 20:53 / JeSk152408

Swe-PEWS 6-11 år

ANDNING

Swe-PEWS andningsfrekv 6-11 år	24 andetag/minut 15-25 andetag/min = 0 p
Swe-PEWS, apnéer	Nej = 0 p
Swe-PEWS, andningsarbete	Normalt = 0 p
Swe-PEWS, syremättnad	96 % 96 % eller mer = 0 p
Swe-PEWS tillförd syrgas liter	0 liter Nej = 0 p
Swe-PEWS, tillförd syrgas %	0 procent Nej = 0 p
Swe-PEWS högsta poäng, andning	0 poäng

CIRKULATION

Swe-PEWS, pulsfrekvens 6-11 år	81 slag/min 65-120 slag/min = 0 p
Swe-PEWS, kapillär återfylln.	Mindre än 3 sekunder = 0 p
Swe-PEWS, hudfärg	Blek = 1 p
Swe-PEWS högsta p cirkulation	0 poäng

NEUROLOGI

Swe-PEWS, medvetandegrad ACVPU	A (Alert) = 0 p
Swe-PEWS, tonus	Normalt tonus = 0 p
Swe-PEWS, beteende	Normal kontakt = 0 p

Swe-PEWS, högsta p neurologi	0 poäng
Swe-PEWS, totalpoäng	1 poäng
Swe-PEWS, risknivå och ny bed.	Grön: 0-1 poäng totalt. Ny bedömning inom 8 timmar.

2023-01-03 09:42 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Anna Börjesson Läkare (sign AB124801)
2023-01-03 09:42 / AB124801

2023-01-03 09:43 **MAG/TARM/BUK (Remiss Bild- och Funktion) Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Anna Börjesson Läkare (sign AB124801)
2023-01-03 09:42 / AB124801

2023-01-03 10:30 **SMÄRTENHETEN Barnavd dagkir och post-op Lund (BOpDvL)**
Ssk Sofie Lagercrantz Ssk (sign SL121281)
2023-01-03 10:31 / SL121281

Aktuellt	Postoperativ smärtbehandling med Morfin efter gastrektomi 24/12. Har intervallsmärtor i magen där det är oklart vad smärtorna står för enl. kirurgläkare Anna.B. frätskador?förstoppning?hunger?ångest och rädsla? Enligt PAS har extrados Klonidin haft god effekt på smärtorna. Har kunnat mobiliseras upp i famn och då stått lite på benen med hjälp, vilket fungerat okej. Har fått 11 av 11 önskade NCA-doser föregående dygn. Sover vid besöket, blir väckt inför röntgen och gnäller lite i samband med detta, ser mest yrvaken ut.
Aktuell medicinering	Inf Morfin 0,4 mg/ml, 1 ml/h och NCA 0,5 ml/dos, Paracetamol och Klonidin x 4.
Åtgärd	Rekommenderar ingen ändring på smärtpumpen idag men Klonidin ökas till x 6. Om otillräcklig smärtlindring under dagen kan Klonidindosen höjas från 1 mcg/kg till 1,5 mcg/kg. Utvärdering under dagen då vårdpersonal hinner lära känna flickan bättre och ev. kunna få bättre svar på vad magsmärtorna står för. I morgon ställningstagande till ev. sänkning av Morfinpump
Huvuddiagnos	R520 Akut smärta

2023-01-03 11:36 **DAGANTECKNING BARN SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Anna Börjesson Läkare (sign AB124801)
2023-01-03 11:36 / AB124801

Allmäntillstånd	Vaken, kommunicerar med gester, tydliga ansiktsuttryck men även enstaka ord. Tydlig med vad hon vill (ex sitta upp i famn, INTE gå, titta på padda). Smärtattacker (pekar mot

epigastriet) i intervaller. Förnekar att det känns som om hon vill bajsa eller fisa när smärtan kommer. Har såvitt personal el Jessica vet inte fisit. markerar att hon vill ha blöja på sig. Vänder sig själv i sängen.

Temp 38,0 grader Innan det är dags för nästa paracetamoldos tempar hon > 38. Svarar på paracetamol avseende temp.

Lungor Rena andningsljud frontalt. Svårt höra dorsalt eller basalt när hon ligger. Inga sekretbiljud eller krepitationer

Buk Mjuk men lätt tympanistisk. Väldigt sparsamt med mjuka tarmljud.
Buksnitt omlagt igår, ser trrt ut i förband. Ej ömmande vid ytlig palpation. Oretat vid drän och J-sond. Serös vätska i Wellgummidrän.

Rektalt Ej undersökt.

Neurologi Se AT

Hud Som tidigare, olika grader av hematom på armar, ben, buk.

Lokalstatus Oretat vid spottfistel till hö på halsen . Oretat vid CVK.

Kem lab CRP fr 172-178 igår till idag, vita från 16-22.

Bedömning Spottfistel: Är med när ssk spolar i spottfisteln. Framkommer att när man spolar med angivna 20 ml kommer spolvätskan ut bredvid spottfisteln samt via näsa och mun. Zoey verkar klart besvärad. Försöker idag titrera fram en volym spolvätska samt ett förfarande som inte besvärar Zoey så mycket. Spolar in 5 ml varefter segt slem/saliv kan aspireras. Spolar med ytterligare 5 ml i två omgångara.

Infektionsfokus (temp, stigande CRP och vita)? Inget tydligt infektionsfokus. Dränsekret 28/12 pos för svamp.
Beta-D-glukan i serum 30/12 högt. Positiv odling 28/12 slidsekret. Svårt titrera fram rätt dos Vanko. Beslut om lungrtg samt ordineras Caspofungin åtminstone 7 dagar. Seponerar Vanko. Odlas (baskterier + svamp) från w-gummidrän, central infart (aerob/anaerob), urinodling, esofagussekret, hud vid spottfistel.

Buk: har ont som vid ileus. Inget utbyte på olje/vattenlavemang. Tittar på dagens BÖS/rtg pulm samt tidigare bilddiagnostik med K V v Steyern/ Dr Backman/ Dr Omling. Ökande ansamling luft/sekret vid avstaplade esofassegmentet, dvs läckage? Nekros basalt vä lunga? Tarmpåverkan av frätande syra? beslutar om ny CT thorax + buk i två sekvenser: 1) iv-kontrast, 2) kontrast via sond i spottfistel.

2023-01-03 11:49 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Läkare Torbjörn Backman Läkare (sign ToBa102593)
2023-01-03 11:52 / ToBa102593

Daganteckning

Zoey överförd till avd 65 under gårdagen, vg se övriga dagantecknigar samt överföringsant från BIVA.
Undertecknad haft samtal med Socialnämnden från Eslöv. Zoey ömhändertagen enl LVU, inte fosterhemsplacerad ännu, har vak på sal från Soc dygnet runt tills vidare. Övriga syskon omhändertagna (2 / familj). Inga besök av syskon eller övrig familj (moster inkluderad) tillåten tills nya direktiv från Soc. Kontakt med föräldrar angående Zoeys status görs utav undertecknad i egenskap av PAL alternativt tilldelad bakjour. Ringer föräldrar till avdelning lämnas endast besked om att "ber att få återkomma" och ingen ytterligare information. Föräldrar inte informerade om vad som utförts operativt senaste veckan på polis/socialnämndens begäran. Dörr intill avdelningen (mot Blocket) kommer vara låst , kan öppnas med tjänstekort. Kontaktat David Gisselsson på patologen som utvidgar analyser vad gäller ventrikelinnehåll samt toxprover. Provsvar föreligger ej vid detta diktat.

Plan
Viktigaste av allt är att Zoey ska få bästa möjliga omvårdnad utifrån hennes aktuella tillstånd, men att ingen personal pratar med henne om vad som hänt den aktuella natten mellan 23-24/12 av pga polisiära utredningsskäl.

2023-01-03 12:24 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Läkare Torbjörn Backman Läkare (sign ToBa102593)
2023-01-03 12:24 / ToBa102593

2023-01-03 12:24 **DATORTOMOGRAFI (Remiss Bild- och Funktion) Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Läkare Torbjörn Backman Läkare (sign ToBa102593)
2023-01-03 12:24 / ToBa102593

KEMLIG

2023-01-03 12:59 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Utskrift gjord av: Erica Tjörnestam, Kanslist 2023-02-07 13:20
Utskrift begärd av: Erica Tjörnestam och skall till : Polismyndigheten

	Usk Jenny Skude 2023-01-03 13:00 / JeSk152408	Usk
Kommunikation	FM: Börjar prata lite mer med oss. Skrattar till lite när Läkaren säger prutt och bajs. Erbjuder piggelin som flickan vill smak. Säger själv att hon vill ha en till piggelin. Men ska avvakta till senare under dagen .	
Kommunikation	EM:Svarar på frågor genom att nicka eller vrida på huvudet.Får Greta Gris som gosedjur och håller i henne samt tittar på tecknat på ipaden.	
Kunskap/utveckling		
Andning	FM: ngt snabbandad	
Andning	EM: Efter CT under propofol desaturerar flicka ner till 88%. Erhåller 7 L syrgas en stund, syrgasen sänks sedan successivt ner till 3 L. Torkas en del runt munnen då flicka ansamlar slem, hostar upp slemmet med bra hostkraft.	
Andning	NATT: Reploglesonden i spottfisteln kopplas till Topazsug -10cmH20 när flickan kommer ner från BIVA. Hög andningsfrekvens kl 00, 43 andetag/minut. Är lite stånkig i andningen men är smärtpåverkad och orolig. Kl 03 när sover är andningsfrekvensen 34 andetag/minut. Är duktig på att hosta upp slem. Har ett pleuradrän (ej kopplat till sug) som töms på 200 ml blodtillblandad vätska kl 00. Behov av syrgas på tratt efter ankomst till avdelningen. Börjar med 5 liter syrgas för att hålla saturationen runt 97-98%, kan därefter succesivt sänka till 3 liter syrgas. Sänker till 2 liter kl 02, saturation 98%.	
Cirkulation	FM: Högfebril	
Cirkulation	NATT: Subfebril innan Paracetamol (37,9 grader). Framåt morgonen är tempen 37,2 grader. VB kl 06: -99 ml. Ordinerade prover är taget, och gul cvk-skänkel byts. Fint backflöde från CVK.	
Nutrition	FM: Får smaka 1 1/4 piggelin som hon tyckte var jätte gott. Ber om mer glass. Får avvakta lite med det. Säger att hon är hungrig	
Nutrition	EM: Fastar inför CT och inför dränering av abcess. Har ett pågående Numetadropp. Totalt infunderat Glucos under dagen 26,5 ml, är uppe i sin inkl ord inräknat med läkemedel.	
Nutrition	NATT: Numeta pågår. Har varit avstängt en stund i samband med röntgen, BIVA-ssk startar droppet, men all ordinerade mängd hinner ej gå in.	
Elimination	FM: Har ännu ej haft gasavgång. Ej heller avföring	
Elimination	EM: Dirues mellan klockan 06- 18: 3,5 ml/kg/h.	

HEMLIG

Elimination	NATT: Rinner på i KAD, koncentrerad urin. Diures 06-06: 2,7 ml/kg/h. Har ej hört några gaser.
Hud/vävnad	FM: Tejpar om KAD då den dra lite. Stomi ssk Matilda och Emma tittar på oml runt spottfistlen. Lägga om med kompresser omlott. Barriär kräm och sedan sillest morgon och kväll
Hud/vävnad	EM: Erhåller ett nytt insuflon på flickans vänstra lår.
Hud/vävnad	NATT: Har ett piggtaildrän, spolas med 10 ml Nacl kl 05, går lätt att spola in. Odling från bukdränet samt pleuradränet är taget på röntgen och skickat.
Aktivitet	FM: Sitter uppe i famnen hos Jessica och ser på ipad. Är lite mer pratsam i dag
Sömn	FM: Sover gott på morgonen men blir väck av rtg på morgonen. Har där efter inte sovit middag
Sömn	NATT: Somnar efter Catapresan kl 01 och sover till 04.30 då hon vaknar av smärta i magen.
Smärta	FM: Har ont i magen. Intervallsmärtor
Smärta	EM: Efter CT, informerar flicka om att hon har ont i magen, håller sig även om magen. Erhåller Paracetamol och catapresan som ordinerat på tider med god effekt.
Smärta	NATT: Väldigt smärtpåverkad i perioder, flickan uppger att smärtan kommer från magen. Får bolusdoser x flera och tidigarelägger Catapresan en timme som har god effekt. Morfinpumpen byts kl 00.15.
Sinnesintryck	
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	FM: Social arbetarna har varit här med lite leksaker och kläder. Flickan sitter upp i famnen hos Jessica. Det tycker hon mkt om
Psykosocialt	NATT: Hanna är hos flickan och flickan upplevs vara trygg med henne och blir lugn.
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	
Sammansatt status	Rond med Anna Börjesson; - spola spottfisteln x 3 - se lm lista PM - omläggning av spottfisteln x 2 + vb - Fragmin ordineras till 10 000 E - vikt må-ons-fre - Klonidin ökas till x 6 - Rtg pulm och Buköversikt bedside //utfört - CT buk/thorax//utfört - får lov att smaka på glass//gillar det - lekterapin och fysioterapeut kommer 4/1
Sammansatt status	EM: -Prelimenärt bokat helkroppsrtg den 9/1 klockan 10.00 under

HEMLIG

	propofol, informerar Dr Omling som op anmäler flicka, undersökningen varar i ca en timme. 1 vårdpersonal skall närvara vid undersökningen som vittne. Röntgen återkommer på torsdag om detta blir av på grund av oklarheter kring om de har möjligheter att göra undersökningen under propofol. - Dränera abcess i buken på röntgen, åker dit klockan 18.15. - Information från Dr Omling har wellgummidränet avvecklats, har erhållit ett piggtaildrän som skall spolas med 20 ml (antal gånger per dag?). Har fått ett pleuradrän. Fått en replogsond i spottfisteln som skall kopplas till topazsug, kan spolas med 0,5 ml Nacl om replogsonden suger fast. - Prover tagna på post och skickade.
Sammansatt status	NATT: Hämtas från BIVA kl 23.30. Avstämning med Dr. Omling: - CRP, vita, diff, prokalcitonin + S/B 4/1 / taget. - Piggtaildränet ska spolas med 10-20 ml Nacl x4

2023-01-03 17:19 **POSTOPERATIVT SSK Barnavd dagkir och post-op Lund (BOpDvL)**

Ssk Pia Modig Ssk (sign PiMo215704)

2023-01-03 17:20 / PiMo215704

Operationsåtgärd	CT-thorax, buk med kontrast i.v + via spottfistel
Cirkulation	Cirkulatoriskt stabil, sinus rytm runt 70/ min Feberfri vid ankomst 36,7
Andning	2 l syrgas på grimma vid ankomst, vill ej ha grimman när hon vaknat, sätter 4l syrgas på tratt saturarear sig då runt 95-98% när hon vaknat lite mer saturarar hon sig 95-97% på rumsluft.
Elimination	Har KAD och spottfistel
Smärta	klagar lite på ileus smärta vid något tillfälle.
Nutrition	Är fastande Har ett TPN som p.g
Sömn	Vaknar lugnt strax efter ankomst
Sammansatt status	Blodprover tas samt Meronem ges
Övrigt	Skrivs ut till avd 65 kl: 17.25

2023-01-03 22:11 **DAGANTECKNING BARN SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Läkare Erik Omling Läkare (sign ErOm151973)

2023-01-03 22:11 / ErOm151973

Aktuellt	Subfebril/feber sista 3-4 d, CRP 250 -> 170 -> 220, vita 16 -> 26. Knipsmärtor i epigastrium sedan igår. Lägesberoende dyspné men saturerar sig ok. CT idag visar abcess/kavitet med gas och vätska på platsen för tidigare ventrikeln i anslutning till staple-raden i distala esofagus samt runt mjälten, och kontrast som ges i esofagus läcker ut i kaviteten. Således läckage från avstängd esofagus ut i fri bukhåla vilket

förklarar feber, CRP och buksm. Därtill ses rikligt med vänstersidig pleuravätska och dåligt luftade lungor, vilket förklarar dyspné. Samråder med barnpulmolog Christine Hansen och enas om behov av dränage även av vä pleura.

I narkos på interventionslab görs under kvällen:
1. UL-ledd punktion/dränage av bukabcess med PTC/pigtaildrän 12 ch, drän läggs längs befintligt wellgummidrän varpå wellgummidränet avvecklas. Mkt segt grumligt seröst utbyte. Dränet kopplas till påse, spolas med NaCl 10-20 ml x 4.
2. UL-ledd dränage av vänster pleura med pigtail-drän. Serös lättflytande pleuravätska i utbyte. Kopplas till påse, dränet spolas vb för att hålla det öppet.
3. Byte av V-sond till 12 ch Replogle-sond i esofagus-stumpen via esofagostomin, sutureras fast på 13 cm (drygt 1 cm ovan staple-rad) och kopplas till Topaz-sug. Spolas enbart vb med 1-5 ml NaCl.
4. Odlingar från punktat från bukhåla resp. pleura skickas.

Fortsatt fasta, fortsatt iv ab + caspofungin. Vid utebliven klinisk bättring närmsta 2-3 d föreslås ny CT alternativt UL riktat mot abscessen i buken då det kan finnas kvarvarande avkapslad vätska runt mjälte som inte dräneras adekvat av nuvarande dränläge, samt då vätskan är så trögflytande att grövre drän kan behövas. Därtill kan dränaget i esofagus vara otillräckligt med nuvarande sond.

2023-01-03 22:38 **POSTOPERATIVT SSK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Ssk Caroline Ydholm Ssk
2023-01-03 22:39 / CY136775

Åter från.	Operation 21.30
Operationsåtgärd	
Kommunikation	Helt adekvat.
Kunskap/utveckling	
Cirkulation	Stabil, varm perifert.
Puls	
Blodtryck	
Temp	
Andning	Runt 90 i SaO2 , lägger O2 på tratt vid sidan, fullsaturerad med detta.
SaO2	
Hud/vävnad	
Elimination	

Smärta	Uttrycker smärta över pleuradrän vid hitkomst. Får bolus Morfin på smärtpump samt Catapresan, god effekt.
Nutrition	Startat TPN som var kopplat.
Mobilisering	Hjälpt till själv vid vändning i säng.
ADL	
Sömn	
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	
Sammansatt status	
NEWS, totalpoäng	
Åtgärd	
KVÅ-kod	

2023-01-04 10:26 **SMÄRTENHETEN Barnavd dagkir och post-op Lund (BOpDvL)**
Ssk Anette Karlsson Ssk (sign AnKa110735)
2023-01-04 10:27 / AnKa110735

Aktuellt	Fick igår inlagt pleuradrän. Klagar fortsatt mest på smärtor i magen. Har fått 9 av 9 önskade NCA-doser föregående dygn. Enligt PAS upplevs att NCA-doser har god effekt. Vid besöket ligger flickan och tittar på TV. Vid fråga om smärta säger hon att det gör ont i magen. Har inte mobiliserats sedan pleuradränet sattes. Satt annars uppe en lång stund igår, vilket gick bra.
VAS (1-10)	: Smärtskattas med FLACC 4.
Åtgärd	I samråd med PAL beslutas att behålla Morfinpumpen oförändrad och höja Klonidindosen till 1,5 mcg/kg x 6. Får en NCA-dos vid besöket inför omvårdnadsåtgärder med bland annat spolning av drän. Tillägg eftermiddag: Uppringd av PAS som upplever att NCA-dosen inte riktigt hjälper och att flickan har fått ett par doser under förmiddagen. Rekommenderar att höja NCA till 1 ml/dos. Skulle flickan behöva upprepade täta NCA-doser rekommenderas att höja den kont inf Morfin till 1,2 ml/h. Ber även PAS att ta upp på eftermiddagsronden om Dynastat skulle kunna sättas in.

2023-01-04 11:37 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Elin Cronerud Ssk (sign EmSt173650)
2023-01-04 11:37 / ElCr133109

Kommunikation	FM: Har inte pratat så mycket idag, mest gnytt, pekar och visar tydligt vad hon vill. Nickar ja eller nej till svar på frågor.

HEMLIG

Kommunikation	Natt: Pratar lite på under natten, är vaken mellan 00:45 till ca 03:30. ber om paddan men godtar att hon inte får förrän på morgonen men vill inte somna, efter en stund ber hon om att personal ska läsa Bamse, somnar efter en stund när vi läser vaknar lätt när man släpper hennes hand.
Andning	FM: Respiratoriskt är flickan snabbandad, ligger mellan 26-40. Har O2 på tratt när hon sover, tycker inte alls om tratten. Rtg pulm bedside remiss aktiverad.
Andning	EM: Replogsond är kopplat till Topazsug med tryck 30. Har fått spola och aspirerar manuellt på grund av stopp i replogsond. Kommer även tjockt slem i spottfistel som torkas bort kontinuerligt. Efter påbörjandet av spolningar i replogsond desaturerar flicka ner till 92-93%. Pratar med kirurgjour som informerar om att spola pleuradrän, spolas med knappt 0,5 ml innan flicka reagerar, avslutar därefter och informerar om att full volym ej har spolats i pleuradrän. Vi lägesändrar flicka och börjar med lite gymnastik i form av att flicka ska träffa såpbubblor i luften. Saturerar sig 95-97% efter detta.
Andning	Natt: Spolat några enstaka gånger i replogesonden under natten, får även manuellt aspirera ur den för att få igång suget, kommer väldigt segt slem, flickan hostar även upp tjock slem vid några tillfällen under natten. Saturation mellan 90-96% under natten utan O2 då hon knuffar bort tratten såfort vi lägger till den igen. Avvaktar därför då hon ej sovit mycket, dr Tofft informerad om detta.
Cirkulation	FM: Cirkulatoriskt stabil, BT 80/50 under propofolrus. Afebril på förmiddagen. Puls legat stabilt kring 80-90/min Vätskebalans -1,5 ml
Cirkulation	EM: Har haft 38,2 i temp innan paracetamol. Efter Paracetamol 37,4 i temp. Ser svullen ut på höger sida om ansiktet. Inga pittingödem på fötter eller händer. VBl klockan 18: + 352 ml.
Cirkulation	Natt: Cirkulatoriskt stabil puls kring 90-100 när hon är vaken, vid god sömn ner kring 76-80. Svullen framförallt höger huvudhalva. Efter vätskebalansen kl 18 ordineras albumin 20 % samt furix efter detta. VB kl 02 +583,5 ml. (dock precis fått furix dosen och albuminet har precis gått in. vb kl 06 +499,5 ml.
Neurologi	EM: Gör gymnastik med ballonger och såpbubblor. Flicka lyfter främst på sina högra hand och arm. Vänster hand lyfter hon på men inte armen. Har även rört benen i sängen från liggandes och böjer.

	Flicka lutar åt höger i sängen. Hjälper till att lyfta på rumpan. Ritar med vänster hand.
Nutrition	FM: Får äta max 3 halva isglassar per dygn. Mat kan påbörjas idag i j-sond, 5 ml x 4 och 10 ml x 4. Ev kontinuerligt matdropp imorgon
Nutrition	EM: Är fastande per os, men flicka har bett om glass, blir väldigt ledsen när hon inte kan få det. Har fått Nutrini peptisorb i j-sond, detta har gått bra.
Nutrition	Natt: Vid måltiderna under natten, varit smärtpåverkad efter vid 3 tillfällen, varav de 2 första gångerna under natten, varit ledsen och visat samt sagt att hon har ont, kontakt med Dr Tofft tas vid 04:20 efter att maten getts långsamt på ca 20 min. Vi väljer därför att avvakta med mat tills morgonen för eventuellt nytt beslut. Bytar Numetadroppet vid 01-tiden för att minimera störningar hos flickan.
Elimination	FM: Har bajsat rejält efter klyx. KAD dragen, väga blöjor. OBS! Urin. Aspirerat 45 ml grumligt klegg i pigtaildränet. Spolat pleuradränet, kommer inget i utbyte. Rtg pulm fastställer om det ska vara kvar eller fortsatt sitta.
Elimination	EM: Flicka har inte mikterat under eftermiddagen kväll, senast bladder visar resurin 121 ml.
Elimination	Natt: Ej kissat mycket miktion kl 02 0,8 ml/kg/h. miktion kl 06 1,5 ml/kg/h. Har ej spolat pleuradränet, BIVA gör aldrig detta utan enligt dem en läkare, och ska vara helt sterilt. Spolar pigtaildränet vid kl 05. Kissar en tung blöja efter albumin och furix, har även läckt ut i sängen, bäddar rent tvättar och smörjer.
Hud/vävnad	FM: Omläggningar av CVK, op-sår utfört under propofolrus. Bytt sond till replogsond i spottfisteln. Suturerad. Kopplad till topazsug. Ska ha spoldropp 5 ml/h.
Hud/vävnad	EM: Har fått bytt sond i spottkörtel till replogsond, den är fixerad bakom med fixomull och sedan ligger det kompress över spottkörtel som man får byta kontinuerligt. Har en blå stortånagel på höger fått är blå. Och stortånagel på vänster fot är knäckt på mitten? Röd i ljumskar och rumpa, är smord med cortimyk. Även smort där flicka är torr vid ljumskarna.
Hud/vävnad	Natt: Bytar kompress över replogsonden.
Aktivitet	FM: Fysioterapeut kommer kl 14.00 idag
Sömn	Natt: Varit vaken stor del av natten, och hållit personalens

	hand. lyckas somna efter ca nästan 3h när personalen läser Bamse för henne. Vaken igen mellan 05-06:45.
Smärta	FM: Har en del smärta som flickan hävdar kommer från buken. Har behövt en hel del bolusdoser, i samråd med Anna Börjesson och smärtssk höjs bolusdosen på smärtpumpen till 1 ml x 4 /h. Catapresan höjs.
Smärta	EM: Har erhållit en bolus under eftermiddagen men har haft lite ont precis innan smärtstillande på tider skall ges. Flicka får ont i samband med att vi försökte spola pleuradrän som vi fick avbryta samt höll flicka över magen och bekräftade att det gjorde ont när vi aspirerade i bukdränet.
Smärta	Natt: Har smärtgenombrott i samband med maten under natten. då erhållit några bolusdoser, i samband med detta, ny regim avvakta med maten tills ronden.
Psykosocialt	FM: Jessica från Socialtjänsten är på plats hos flickan.
Psykosocialt	EM: Hanna från socialtjänsten är hos flicka.
Psykosocialt	Natt: Hanna från Socialtjänsten är hos flickan under natten.
Välbefinnande	EM: Har lett och fnissat lite vid lek med såpbubblor.
Sammansatt status	FM: Rond dr Börjesson - 1000 ml Numeta detta dygn, ytterligare upptrappning imorgon - Behålla 1 ml/h morfin, öka bolus till 1 ml x 4/h. - Öka klonidin - spoldropp replogsond 5 ml/h - byta till replogsond i spottfisteln / utfört - Spola pigtaildrän 10 ml x 4 - ev mat i j-sond, efter avföring 5 ml x 4 + 10 ml x 4, spjälkad mat. Ev kontinuerligt matdropp imorgon - KAD ut / utfört - väga blöjor - Omläggning CVK / utfört - Omläggning opsår / utfört - ingen tegaderm över spottfistel - ev minska morfin imorgon efter diskussion med smärtssk - Rtg pulm bedside em, spola en gång per pass efter rtg pulm. - Klyx / utfört - ½ isglass x 3 till att börja med - Nya prover 5/1, se lista
Sammansatt status	EM avstämning med Dr - Planeras för vårdkonferens nästa vecka. - Intermittenta spolningar i replogsond, spola var 15:e min 1-2 ml. - Får inte äta något per os. - pleuradrän skall spolas med 5 ml x4 och sedan apspirera. - Piggtaildärnet (bukdränet) spola med 10 ml x4 och aspirera.

- Ingen avföringsodling skall skickas.
- Insatt på dynastat.

2023-01-04 11:43 **DAGANTECKNING BARN SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Anna Börjesson Läkare (sign AB124801)
2023-01-04 11:43 / AB124801

Daganteckning

Fortsatt ont i magen, ligger mer still idag jmfrt igår vilket ev kan förklaras av pleuradrän. Topazsug fungerar inte med befintlig sond. Ännu inte gasavgång/ bajsat.

I propofol sedering utförs
- byte till reploglesond. Fastsutureras på 13 cm. Kopplas till Topaz på - 25 mm Hg. Kopplar spoldropp 5 ml/h NaCl.
- omläggning CVK
- omläggning bukdrän samt spolning med 10 ml x 2, aspirerar däremellan 25 ml ytterligare (Topassugen ej fungerat senaste timmarna)
- dragning av KAD
- 240 ml Klyx med släng.

Bedömning

Får - om Topazsugen fungerar- äta 1/2 isglass x 3.
Observera om bukdränmängderna ökar! Isåfall minska mängden glass/ fasta.
Spola pleuradränet 5 ml/ pass- låt passivt rinna till påse. Ny lungrtg + BÖS idag (ökat andningsarbete).
Gott utbyte på Klyx. Påbörjar enteral tillmatning 5 ml x 4 sedan 10 ml x 4. Matropp imorgon?

2023-01-04 13:35 **DIETISTKONTAKT Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Dietist Lisa J Olsson Diet (sign LiOl177741)
2023-01-04 13:35 / LiOl177741

Kontaktorsak

Start av enteral nutrition via j-sond.

Aktuellt

Usk Jenny ringer och undrar vilken mat som ska börja ges.

Pratar med PAL T Backman. Idag försiktig uppstart av sondmat i j-sond, 5 ml x 4 och 10 ml x 4. Mycket långsam upptrappning då tarmen inte är helt igång.

ANAMNES

Parenteral nutrition

Numeta G19 E 1000 ml.

STATUS

Tillväxt

Aktuell vikt 16,2 kg, underviktig -2,92 SD. I mars 2021 vägt 19,4 kg enligt tillväxtkurvan.

BEDÖMNING

ÅTGÄRD

Ordinerad enteral nutrition*

: Nutrini peptisorb 1 kcal/kg. Hydrolyserat vassleprotein, MCT-fett.

Nutritionsuppföljning Upptrappning EN på avdelning.

2023-01-04 14:48 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Torbjörn Backman Läkare (sign ToBa102593)
2023-01-04 14:48 / ToBa102593

Daganteckning Svårt att få sugkatetern i spottfisteln att fungera, inget sug och väldigt segt slem som närmast kan dras ut ur fisteln. Rtg pulm visar att kateterns spets troligen inte når ner botten av esofagus. Nedlagd på 13 cm nivå från spottfistelöppning. Byter till vanlig Reploglesond, lägger ner den till det tar emot vilket uppmäts vara 16 cm från öppning. Suturerar fast katetern och avstår från Drainfix för att möjliggöra enklare rengörning runt stomat. Kontrollerar att sugen fungerar ua, Spola med 1-2 ml var 15 minut tills vidare. OBS.OBS Fasta tillsvidare dvs ej isglass

2023-01-04 15:11 **SJUKGYMNASTKONTAKT Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Fysioterap Karolina K Wallin Sjg (sign KaWa142448)
2023-01-04 15:11 / KaWa142448

Kontaktorsak Mobilisering
Aktuellt Avd personal hört av sig ang behov av mobilisering av flickan. Överenskommer att vi ska göra ett försök att mobilisera henne till stående idag i samband med att hon ska vägas.
Planering Uppföljning och vidare mobilisering imorgon.
Åtgärd/behandling Flickan sitter i famnen hos personal på rummet när jag kommer. Tillsammans hjälper vi henne att komma på fötter. Behöver inledningsvis mycket stöd men kan lockas att sträcka på sig och ta stöd på benen. Står totalt 3-4 min med lite stöttning. Lockas till lite, lite armrörelser med hjälp av såpbubblor.

2023-01-05 08:45 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Elin Cronerud Ssk
2023-01-05 08:46 / ElCr133109

Kommunikation
Kunskap/utveckling
Andning FM: Pustig i andningen, har inte velat ha tratten med O2 idag heller. Hängt upp den i lampan ovanför.
Cirkulation FM: Afebril under förmiddagen.
Nutrition FM: Ingen ändring i nuläget på Numetan, är bortkopplad under tiden hon varit på röntgen enligt önskemål av BIVA-personal.
Elimination
Hud/vävnad FM: Lite blekare i huden idag. Blek, ful i färgen idag.

HEMLIG

Aktivitet	FM: Har inte velat röra sig så mycket, ligger mest stilla
Sömn	FM: Varit vaken på fm fram tills CT kl 11.00
Smärta	FM: Har ont i magen, visar själv högt på buken var det gör ont. 1,2 ml/ h kontinuerligt på PCA-pumpen. Kan höjas till 1,5 ml/h vb enligt smärtssk anteckning.
Sinnesintryck	FM: Ter sig mer agiterad idag
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	
Sammansatt status	FM: Röntgen ringer och meddelar att helkroppsröntgen är bokad och fastställd till tisdag 10/1 kl 09,00 här på avdelningen. Viktigt att det finns personal med vid hela undersökningen.
Sammansatt status	FM: Rond dr Tobbe - Öka kontinuerlig dos på Morfinpump till 1,2 ml/h. - Akut CT med kontrast, i propofolrus. /utfört - Vårdnivå ändrad till IMV - Ev skopi på op i em.

2023-01-05 09:09 **DAGANTECKNING SPECIALPEDAGOG Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Pedagog Narcisa Zgonic-Bolic Pedag (sign NaZg201990)

2023-01-05 09:09 / NaZg201990

Besökstyp Nybesök UT har hälsat på och lämnat lekmaterial. Patienten visade då ingen ork till lek men lyssnade och svarade kort när jag undrade vilka lekmaterial tycker hen om.

2023-01-05 10:23 **KONSULTANTECKNING/REMISSVAR Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Läkare Maria Forsgren Läkare (sign MaFo133225)

2023-01-11 09:07 / HeBu166932

Aktuellt Är kort uppe på avd 65 och tittar till Zoey som ligger i sängen. Ännu inte kommit upp motoriskt nämnvärt.

2023-01-05 10:30 **SMÄRTENHETEN Barnavd dagkir och post-op Lund (BOpDvL)**

Ssk Anette Karlsson Ssk (sign AnKa110735)

2023-01-05 10:30 / AnKa110735

Aktuellt Mer smärtor senaste dygnet. Flickan också mycket tröttare.

Hon har totalt fått 16 av 19 önskade NCA-doser föregående dygn. Vid besöket ligger flickan stilla i sängen och tittar på TV. Svarar på tilltal. Just nu inte ont, men klagat på magsmärtor på morgonen enligt vårdpersonal. Flickan är mer stilla och mer agiterad än tidigare enligt vårdpersonal och får mycket ont vid spolning av drän.

VAS (1-10) : Smärtskattas med FLACC 3.

Åtgärd I samråd med PAL höjs den kont inf Morfin till 1,2 ml/h. Utvärdera under 6 timmar. Skulle flickan fortsatt ha mycket smärtor och behöva NCA-doser frekvent rekommenderas att höja den kont inf Morfin till 1,5 ml/h eller överväga att starta Ketanestpump.
När flickan är bättre smärtlindrad och det är dags att börja trappa ner Morfininf är det viktigt att göra en långsam uttrappning för att undvika abstinens då hon har haft Morfin en längre tid.

2023-01-05 13:03 **POSTOPERATIVT SSK Barnavd dagkir och post-op Lund (BOpDvL)**
Ssk Nathalie Wozniak Ssk (sign NaWo170554)
2023-01-05 13:03 / NaWo170554

Operationsåtgärd CT med kontrast

Cirkulation Postoperativa kontroller ua.
Temp 38,2.

Andning Stöttas med 6 l syrgas vid ankomst. Flickan vill inte ha syrgastratten när hon vaknar, går ner till 87 % - 90 %. Accepterar att ha syrgastratten en bit ifrån, går upp till 95 %.

Smärta Ont i magen, får en bolusdos av morfinpumpen. Erhåller paracetamol iv.

Sömn Sover vid ankomst. Vaknar lugnt.

Övrigt Åter in till operation kl 15.20.

2023-01-05 15:36 **DAGANTECKNING BARN SV LÄK Barnmed mott Malmö (BarnMM)**
Läkare Pia Karlsland Åkeson Läkare (sign PK113546)
2023-01-09 13:10 / UlPe213381

Daganteckning Uppringd av doktor Elin Brange, barnkirurgen. Gäller patient som intog ättika runt julafton, därefter gastrektomerad. Man hade börjat med lite mat i jejunum men flickan fick ont. Man misstänker nu läckage från esofagus. Eventuellt operation i eftermiddag.
Man undrar över nutritionen framöver. Tror att det kommer att bli Numeta G19E som TPN eller åtminstone till största delen under längre tid. Flickan är liten för sin ålder och energibehovet behöver därför beräknas därefter. Har just nu 1000 ml Numeta G19E per dygn. Detta kan höjas något till

1100 till 1200 men man bör då räkna på intaget i förhållande till hennes behov och hennes kliniska tillstånd. Under vecka 3 bör dietist följa upp kliniska tillståndet och behovet. Att sedan använda tarmen är naturligtvis ett mål för näringsbehandling.

2023-01-05 17:25 **OP-BERÄTTELSE Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Läkare Torbjörn Backman Läkare (sign ToBa102593)

2023-01-09 09:05 / NiSu213952

Op-datum	2023-01-05
Operatör	Torbjörn Backman
Assistent/er	H Winberg, E Omling
Huvuddiagnos	K650 Akut peritonit
KVÅ-kod	TJA10 Laparocentes
KVÅ-kod	UJD02 Gastroskopi
Operationsberättelse	Frätskador i ventrikeln, gastrektomerad 2022-12-28. Postoperativt noterat läckage från distal esofagus, inlagt bukdränage 2023-01-03, då även vänstersidigt pleuradrän. Haft aktivt sug i esofagus men inga nämnbara utbyten. Minskade mängder innehåll i dränen såväl i buken som i thorax. Utför ny CT-undersökning i dag. Man noterar minskad mängd innehåll i abscess som dränerats via bukdränage men en hel del kvarstående vätska dorsalt. Även abscess nedom mjälten av oförändrad storlek. Minskade mängder pleuravätska. Fortsatt läckage via esofagus ner i abscesshåla som dräneras av bukdränage. Tas till operation för gastroskopi samt inläggning av nytt bukdränage i tidigare inte punkterad abscesskavitet. Doktor Jan Johansson gastroskoperar patienten. Noterar omedelbart i hypofarynx uttalad irritation cirkumferent i slemhinnan. Härpå följer en cirka 10-15 cm utav mindre affekterad esofagusslemhinna. Distala esofagus,motsvarande ca 10 cm, noteras ånyo uttalad cirkumferent esofagit med granulationsvävnad. Inga ulcerationer eller pågående blödningar men ytan är helt täckt utav vita fibrinpälsar. Distalt i esofagus noteras att stapleraden öppnat sig motsvarande cirka 50 % av cirkumferensen och således fri access ut i bukhålan. Identifierar inlagd bukdränagekateter. Tömmer abscesskaviteten på cirka 150 ml grumlig gul/brun vätska, genomspolar med NaCl och kan härefter inspektera kaviteten i sin helhet. Fibrinbeläggningar omväxlande vulstig granulationsvävnad. Riklig spolning och tillsynes klar vätska som bortsuges då undersökningen avslutas. Med tanke på den uttalade granulationsvävnaden och irriterade slemhinneväggen i distala esofagus avstås från

HEMLIG

försök att täta med stapler endoskopiskt. Avstår även ifrån VAC-behandling i esofagus utan kvarhåller tidigare regim med aktivt dränage och sug ifrån bäckenabscesskavitet samt i esofagus.

Operationsberättelse

Kopplar båda dessa katetrar till Thopaz-sug.

Beslut om ny gastroskopi-undersökning om 2 dagar, det vill säga, 2023-01-07 för genomspolning och bortsugande utav abscessmaterial.

Interventionistradiolog inlägger härefter drän i abscess strax nedom mjälten komplikationsfritt. Aspirerar ut cirka 10 ml klargult abscessinnehåll. Kopplas till passivt dränage.

2023-01-05 18:01 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Läkare Torbjörn Backman Läkare (sign ToBa102593)

2023-01-05 18:01 / ToBa102593

Daganteckning

Tilltagande trött, smärtpåverkad samt febrig under gårdagen och natten till idag. CRP minskat. Allt mindre utbyte i bukdrän/toraxdrän samt esofaguskateter. CT buk utförs och man noterar som tidigare läckage från esofagus ut i kavitet som dräneras av sedan tidigare inlagt bukdrän som noteras vara perfekt placerad i abscesskavitetn, dock kvarstående abscessvätska dorsalt som dränet inte når, men efter viss manipulation av läget av pat kan man suga ut ca 20 ml grumlig vätska. Minskade mängder pleuravätska som tecken på gott dränage.
Pat mer allmänpåverkad än tidigare och beslut tas om att gastroskopera påt för att kartlägga omfattningen av läckage i esofagus samt inlägga nytt bukdrän i tidigare ej punkterad abscess via uljud av radiolog. Abscessen punkteras okomplicerat, töms på ca 10 ml klargul vätska, och drän inlägges. Vid gastroskopi noteras betydligt mer uttalade förändringar än vid undersökningen 221228. Redan i hypofarynx ses uttalade circumferenta förändringar med esofagit vilket motsvarar en sträcka på ca 5 cm. Härefter följer mindre påverkad slemhinna motsvarande 10-15 cm. Distal ca 10-15 cm ånyo ilsken circumferent slemhinna med fibrinbeläggningar som tecken på mycket uttalad esofagit och inflammation. Distalt ses öppning i stapelraden motsvarande 50% av circumferensen och inlagt bukdrän inspekteras via skopet. Byter till pediatrisk gastroskop och passerar ut i abscesskaviteten där man bortsuger ca 150 ml grumlig vätska. Genomspolar med NaCl och erhåller god överblick av kavitetens insid. Fibrinbeläggningar, granulationsvävnad och inflammatorisk vävnad överallt. Avlslutar undersökningen.
Plan

1. Bukdrän x 2 kopplade till Topazsug. Kontrollera att regelbundet att det är sug och genomspola katetern med ca 3-5 ml NaCl vid misstanke om stopp. Båda dränen kvarstår tillsvidare

Läkemedelsavstämning slutförd Ja 2. Toraxdrän fortsatt små mängder i utbyte.Ct idag verifierar klart förbättrad bild och små kvarvarande vätskemängder. Vid fortsatt litet utbyte kan dragning övervägas under helgen.
3. Tas till Biva för i första hand inställning av smärtbehandling, kan överföras till avdelning då läget stabiliserats.
4. Ny gastroskopi ska planeras till lördag 230107 för renspolning av abscesskavitet, vid tilltagande symtom tidigare utförs denna undersökning givetvis tidigare.

2023-01-05 18:48 **DAGANTECKNING IVA LÄK Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Jan Gelberg Läkare (sign JaGe102411)
2023-01-05 18:48 / JaGe102411

Läkemedelsavstämning slutförd Ja

Läkemedelsavstämning, källor Specialistvård, sjukhus

Förlopp Vg se anteckning av Torbjörn Backman 2023-01-05.
Efter CT som visar icke dränerad abscessvätska tas patienten in till operation för att erhålla ett nytt drän som läggs in ultraljudslett.
Gastroskopi visar en öppning distalt på esofagus på minst 50 % och man kommer ut i fri abscesshåla som kan renspolas.

STATUS

Planering Tas till BIVA som en postoperativ patient och kan stanna över natten om inga andra patienter får behov av intensivvård.
Läkemedel överförs till BIVA lista.

2023-01-06 06:29 **OMVÅRDNADSANTECKNING Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Ssk Hanna Sturesson Ssk (sign HaSt179931)
2023-01-06 06:29 / HaSt179931

Anteckning Anteckning skrivet 230105:
Natt: Kvarstannar på BIVA över natten efter CT samt gastroskopi.

Kommunikation Natt: Svarar adekvat på frågor, ställer några egna funderingar och gör sig hörd vid missnöje.

Andning Natt: Af runt 20/min. Fullsaturerad på rumsluft. Spottar ut mycket sekret.

Cirkulation Natt: SR. Varm perifert. Minimal dränförlust i bukdränet som

är kopplad till Topazsug, övriga drän ingen förlust.

Neurologi Natt: Rör samtliga extremiteter.

Nutrition Natt: Pågående TPN.

Elimination Natt: Kissar i blöja. Tarmsondas efter samtal med Kirurg då flickan upplever smärta i buken, inget utbyte förutom lite brunt på kateter spetsen. Inga gaser. Inga tarmljud.

Hud/vävnad Natt: Lägger om spottfisteln då det läcker bredvid.

Sömn Natt: Somnade vid midnatt har sedan varit vaken x 2 och klagat över buksmärta.

Smärta Natt: Erhållt bolus morfin vid upplevd smärta utan någon märkbar effekt. Svarar på fenemal. Kirurg varit uppe och tittat till Z.

Välbefinnande Natt: Upplevs trygg med personal, håller gärna handen. Är vid gott mod efter omständigheterna.

2023-01-06 08:16 **OMVÅRDNADSANTECKNING Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**

Ssk Kirsten Cramer-Nordqvist Ssk (sign KiCr127413)

2023-01-06 08:16 / KiCr127413

Anteckning Flickan kom extuberad och vaken till BIVA igår efter gastroscopi, laparocyntes, bukdrän in vänster sida.
Idag avvecklad passiva drän på flickans vänster sida, dvs pleuradrän och bukdrän, hon sederades med propofol och smärtlindrades med morfin. Får i samband med detta ny insuflon i höger lår.

Kommunikation I samband med att ut skall koppla ett antibiotika dropp i CVK på höger sida av halsen, rynker flickan på näsa och säger att "det luktar illa." Enligt stödpersonen har flickan också tidigare reagerar på och sagt att medicin som ges i CVK "luktar illa."
Vi har pratat om födelsedagen på måndag om vad hon önskar sig, hon nämner en walkie-talkie och en IPAD.
Ber att få komma till "sitt rum" (på avd.65) nu på morgonen, då hon är färdigvårdad på BIVA, kontaktar vi avd. 65 och personal kommer och hämta flickan.

Andning F.M. Stabil, fullsaturerad på rumsluft.

Cirkulation F.M. Som tidigare varierande pulsfrekvens som inte behövd någon åtgärd.
Drän från buken på höger sida, samt från oesophagus vänster sida kopplade till Topazsug.

Nutrition F.M. TPN kopplades efter att hon kommit till BIVA.
Fortsatt endast Naloxonhydroklorid som ges i i jejunostomi.

Elimination F.M. Kissar i blöja, inte varit i behov av diuretika. Hon ber själv att få "ny blöja" när det har kommit urin.

Hud/vävnad F.M. Jämförd med hudstatus vid ankomsten och efterföljande dagar på BIVA, har huden på blygdläppar och clitoris läkt

	betydligt. Blygdläpparna är nu ihop och inte särade.
Aktivitet	F.M. När hon kom till BIVA igår kväll, berättar hon att hon vill "komma upp". Kommer upp i stödpersonens famn så fort som möjligt efter ankomsten till BIVA.
Sömn	F.M. Vaken när vi går på vårt pass nu på morgonen, på frågan om hon vill sova vidare kom ett bestämt nej, nu vill hon vara vaken.
Smärta	F.M. Intervallsmärtor där hon kryper ihop i fosterställning och gnyr. Förutom kontinuerligt Morfin får hon bolusdoser som lindrar något.
Psykosocialt	F.M. Hon har haft sin stöd Jessica med sig under vistelsen på BIVA. De pratar, ritar, läser, tittar på tv och IPAD tillsammans. Flickans favoritprogram på IPADen handler om att laga mat, smoothies, glas, godis och baka. Flickan berättar att hon vill rita idag. Vi eftersträvar att så få och samma personal träffar flickan. Hon vill gärna vara nära oss, känna en hand eller en kind, sträcker sig efter oss som hon känner igen. Kan reagera och bli lite ledsen när vi går av vårt pass. Reagerar med leenden när vi busar med henne.

2023-01-06 10:45 **ÖVERFLYTTNINGSANTECKNING Barn- och ungdomsavd intensivvård Lund (BaIVAL)**
Läkare Anders Aronsson Läkare (sign AA138388)
2023-01-06 10:46 / AA138388

ÖVERFLYTTNINGSANTECKNING

Intagningsorsak	Postop övervakning
Vårdtid	2023-01-05 - 2023-01-06
Orsak till överflyttning	Medicinska skäl
Prov för covid-19 skickat	Nej
Vårdförlopp	Postop övervakning. helt resp och cirk stabilt. På morgonen avveckling av thoraxdrän samt ett bukdrän. T avd för fortsatt vård.

STATUS

Läkemedelsberättelse	var god se läkemedelslista fr BIVA.

2023-01-06 11:48 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Alexandra Asknor Ssk
2023-01-06 11:48 / AlAs182642

Kommunikation	NATT: tittar på tv, och ger respons när personal pratar om vad som händer i programmet.
Kunskap/utveckling	FM: Kommer ner till avdelning klockan 11.45.

Andning	
Andning	EM: Stabil. Tycker det är väldigt besvärande med dofter. Har en näsduk med en kräm som Jessica lämnade. Den luktar hon på när undertecknad administrerar lkm. Ökad af, ligger på 28.
Andning	NATT: Stabil
Cirkulation	FM: Temp 38 vid ankomst innan paracetamol.
Cirkulation	EM: Temp 37,7 kl 16,30. VBL kl 12-19 +284,5ml
Cirkulation	NATT: Afebril. Puls kring 60-65 i sovande tillstånd. Vätskebalans kl 02: +625 ml Vätskebalans kl 06: +549 ml
Nutrition	FM: Sväljer inte sitt saliv utan spottar ut det.
Nutrition	EM: Pågående Numeta. Flickan påtalar att hon vill ha glass. Nekas detta r/t läkarord.
Nutrition	
Elimination	
Elimination	EM: Mikterar i blöjan. Diures kl 12-19 1,5ml/kg/h. Ingen avf.
Elimination	NATT: Diures kl 02: 1,1 ml/kg/h Diures kl 06-06: 1,5 ml/kg/h Ingen Avföring.
Hud/vävnad	FM: har röda utslag på bröstet vid ankomst, for informerat av BIVA personal att flcika ahr reagerat på läkemedel som Albumin och propofol. Flicka fick tidigare idag propofol och utslagen kopplas till detta. Eosfagussonden har åkt ut när flicka kommer över till sängen efter mobilisering. Kontaktar kirurgjour.
Hud/vävnad	EM: Smörjer underlivet med Decubal. Flickan klagar stundvis på att det kliar, på halsen, rumpan och i håret. Ryggen betittad ua. Får torka där spotfisteln mynnar. Kommer segt saliv. Torkar kontinuerligt flickan kring munnen då hon spottar ut den egna saliven. Vä.stortånagel är förtjockad och hö-stortånagel är där en stor blödning under.
Hud/vävnad	NATT: CVK och PVK x2 inspekterade, u.a. J-sondsförband förstärkt med vitri Ej haft kläda under natten.
Aktivitet	FM: Mobiliseras upp till famn, har ingen muskelkraft vid mobilisering upp till sittandes. När flicka ligger ner rör hon benen fritt och armar.
Aktivitet	EM: Fångar såpbubblor, använder endast höger hand. Ritar med sin vänstra.
Aktivitet	NATT: Vridit sig av egen maskin i sömnen
Sömn	
Sömn	EM: Är vakten hela em, somnar vid kl 19.

Sömn	NATT: Sover 1,5 timmar från när nattpersonalen påbörjar sitt pass.
Smärta	FM: Flicka reagerar i samband med att Naloxon ges i j-sond, som om att det känns obehagligt, drar upp sina ben.
Smärta	EM. Flickan reagerar ingenting när undertecknad administerar Naloxon. Klagar på smärta i nacke/rygg, erhåller bolusdos, vilket ges god effekt.
Sinnesintryck	
Sinnesintryck	EM: Skrattar till när personalen skojar.
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	FM: Är väldigt känslig för dofter, känner handspriten på avstånd och kompresser med klorexedinsprit i samband med att läkemedel ges i CVK, Blir besvärad av doften och håller för näsan, hjälper att Greta gris håller för näsan.
Välbefinnande	NATT: Förklarar varför det luktar konstigt av NaCl spol "för att spola in så att medicinen kommer in i kroppen och kan fungera där den ska". Hon verkar tillfreds med förklaringen. Uppmanar henne till att hålla för näsan inför spolning, samt att vi ska förvarna innan vi gör det.
Sammansatt status	FM Rond med Dr Elin. - Ingen mat i j-sond, endast Numeta. - Ingen mat per os. - Ny kontakt med gastromedicin på måndag den 9/1. - PEWS. -T x4 - Inga förändringar i smärtlindring. - Mobilisering. - Planeras för en gastroskopi imorgon och en ny esofagussond skall sätta.
Sammansatt status	EM: Avstämning med Dr Branje - Fortsatt Naloxon i j-sond. - Avvaktar gällande sömnmedicin. - Ok att fukta munnen.

2023-01-06 13:38 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Hans Winberg Läkare (sign HaWi129904)
2023-01-06 13:38 / HaWi129904

Daganteckning	Relativt välmående, ligger och tittar på bilder på mat på surfplatta tillsammans med sos ass på BIVA. Sedan dräin i pleura och det nya i anslutning till mjälten dragits i propofolsedering, kommer flickan ner till avd 65. Under förmiddagen verkat besvärad av sumpsonden i spottfisteln och klagat på smärta. Hon är sugen på piggelin. crp

HEMLIG

oförändrat jämfört med igår.

- kontaktat PAL, Torbjörn Backman och uppdaterat samt diskuterat strategi över helgen
- operationsanmält till imorgon för gastroskopi, ev med rigid skopi i ÖNHs regi
- fortsatt fasta, möjligen små mängder vatten
- sumpsonden åkte ur accidentellt, kan sättas om under planerad operation imorgon
- ÖNH Magnus Linde aviserad liksom Oskar Åkesson Kirurg inför morgondagens gastroskopi

2023-01-07 08:39 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Em Holm Wihlborg Ssk
2023-01-07 08:39 / EmHo211497

Kommunikation
Kunskap/utveckling

Andning	FM: Blåser såpbubblor i ca 30 min.
Andning	EM: Stabil. Blåser såpbubblor.
Cirkulation	FM: Vätskebalans 12:
Cirkulation	EM: VBL kl 18: +110,39ml NATT: VBL kl 06-06: +329 ml Puls vid sömn 65-75slag/min.
Nutrition	FM: Numeta pågår.
Nutrition	EM: Pågående numeta. Matdropp kopplas kl 15, Nutrini peptisorb 1 ml/h. Kl 20, flickan tollerar detta väl. Säger att hon är hungrig.
Nutrition	NATT: Ny Numetapåse kopplas kl 20.
Elimination	EM: Diures kl 06-18 2,8ml/kg/h. Kommit strax över 100 ml från bukdränet kl 20. Flickan fortsätter att spotta ut all sin saliv. Kommer även mycket slem från där spottfisteln mynnat ut. Diures kl 06-06: 2,5ml/kg/h.
Hud/vävnad	FM: Usk smörjer rumpa och blygdläppar med barriärkräm.
Hud/vävnad	EM: Underlivet och rumpan smörjs vid varje blöjbyte. Såret på höger blygdläpp har dämpats något i färgen. Sond i spotfisteln spolas varannan timme med 20 ml Nacl. Går lätt att spola. Ingen reaktion från flickan. Flickan kliar under förbandet till pvk på vänster arm. Armen lindas av och fyra raka blåmärkes-sträck bredvid varandra uppmärksammas. Upplever att flickan vill gömma armen och inte visa. Armen lindas om på nytt.
Hud/vävnad	NATT: Vid spolning av nutritionssonden i spottfisteln kl 23 aspirerar undertecknad ut samma mängd som spolats in (20 ml).

Aktivitet	FM: Står på benen när vikt tas. Tycker det är jobbigt. Behöver fullt stöd av personal.
Aktivitet	EM: Kommer upp och får sitta i assistentens famn i fåtöljen. Ritar lite under em. Ligger och tittar på film på tv:n samt på plattan under kvällen.
Aktivitet	NATT: Tittar på plattan till hon somnar.
Sömn	
Sömn	NATT: Somnar strax efter kl 00.
Smärta	FM: Upplevs väl smärtlindrad.
Smärta	EM. Erhåller bolusdoser vid mobilisering. Fått totalt 6 bolusdoser
Sinnesintryck	EM: Enligt fm personalen har flickan sagt att hon vill vara en pojke. Och vill inte bli kallad för flicka eller prinsessa. Flickan har ett starkt obehag av dofter samt när personal administrerar lkm med NaCl i. Hon har fått in servetter med jordgubbssaft att lukta på. Detta uppskattas av henne. Finns även doftpennor ute på mottagningen.
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	FM: Pratar med assistent från soc om hur de ska legitimera sig när de kommer till avdelningen. Hon ska ta det vidare till ansvarig.
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	
Sammansatt status	FM-rond med dr Träff och dr Winberg - Ge salva istället för droppar av Ciloxan då det håller bättre - Numeta justeras till rätt dos 1300ml - Glukos sätts ut - Räkna alla läkemedel och Nacl spol i vätskebalans - Ev. svamp på tårna täcks av Caspofungin behandling. När den sätts ut får man se över tårna igen och ev förlänga p.o. behandling - Gastroskopera idag. (kl 10.00) Ev lägga om CVK i narkos. Avstämning efter Gastroskopi med dr Träff - Nutritionssond i spottfistel skal spolas med 15-20ml NaCl x 12 dagtid. Ska spolas sista gången innan hon somnar sedan en gång nattetid och sedan starta spolning x 12 när flickan vaknar igen på morgonen. - Matdropp 1ml/h i 20h med Nutrini Peptisorb.
Sammansatt status	EM: Avstämning med Dr Träff - Numeta mängd 1000ml med tillsatser enl ordination. NATT: Avstämning med Dr Träff - Efter spolning i sonden i spotfisteln ska det aspireraras ut vad som går.

HEMLIG

2023-01-07 11:48 **OP-BERÄTTELSE Barnkir mott Lund (BaKiML)**
Läkare Hans Winberg Läkare (sign HaWi129904)
2023-01-07 11:48 / HaWi129904

Operatör	Hans Winberg
Assistent/er	Oscar Åkesson
Huvuddiagnos	K223 Perforation av esofagus
Bidiagnos	T286 Y3399 T286 Frätskada i esofagus Y3399 Andra specificerade skadehändelser, med oklar avsikt-plats, ospecificerad-aktivitet, ospecificerad
KVÅ-kod	UJD02 Gastroskopi
KVÅ-kod	XJW98 Annan endoskopisk diagnostisk åtgärd på gastrointestinalkanal
Preoperativ bed	6-årig flicka som efter oklart intag av syra fått skador på esofagus och framför allt ventrikeln. Genomgått total gastrektomi. Staplades i cardianivå, men esofagus öppnade sig och det bildades en abscesshåla i ventrikelns ställe. Dränerad radiologiskt med pigtail-drän från höger flank. Hålan spolad 5.1., inget pus men debris. I spottfisteln till vänster på halsen anlades en sumpsond som flickan drog i går.
Operationsberättelse	Generell anestesi. Checklista för säker kirurgi. Magnus Linde, ÖNH, undersöker först med glidescope och rakt hypofaryngoskopi och vi konstaterar att esofagusingången är öppen (svullen och stel?); att det finns en inflammation proximalt, men att vi har hopp om läkning. Se doktor Lindes' anteckning. Vidtecknad intuberar esofagus, enstaka uppruggning av mukosan på vägen ner, men först på cirka 25 cm från tandraden ilsken cirkumferent inflammation och öppningen ut i fri bukhåla. Lite småkladdigt med fibrin, men inget pus. Kommer ut i hålan och spolar rent med fyra omgångar 50 ml sterilt vatten. Det mesta sugs upp via gastroskopet och en del tömmes via pigtail-dränet. En 8 Fr kateter förs ner via spottfisteln och lägges mot pigtail-dränet i hålan. Fastsys med 4-0 Ethilon på halsen, markering 17 cm vid ingången. Postoperativt mobilisering, fortsatt inget intag peroralt, men eftersom tarmen har kommit igång kan vi börja ge i jejunumsonden 1ml/h. Spolning med 15-20 ml koksalt varannan timme dagtid i spottfistelsonden. Utvärdering på måndag 9/1.

2023-01-07 11:49 **OP-BERÄTTELSE ÖNHmott Lund (ÖNHML)**
Läkare Magnus Linde Läkare (sign MaLi126882)

HEMLIG

2023-01-09 10:34 / BN126005

Operationslokal	Barnoperation, Sus, Lund.
Aktuellt	Operation tillsammans med Hans Winberg, barnkirurg.
Operatör	Magnus Linde samt Hans Winberg.
Huvuddiagnos	K223 Perforation av esofagus
Bidiagnos	T286 X4999 T286 Frätskada i esofagus X4999 Oavsiktlig förgiftning med och exponering för andra och ospecificerade kemiska ämnen och skadliga substanser-plats, ospecificerad-aktivitet, ospecificerad
KVÅ-kod	UEN12 Hypofaryngoskopi
Anestesimetod	Narkos
Operationsberättelse	Initial inspektion med Glidescop. Får god överblick. Oretat vid larynxingången där patienten är intuberad. Däremot ses rodnad och svullnad på arybrosken bilateralt. Kring esofagusingången är det inflammerat och när vi tittar med Glidescopet så är esofagusingången öppen, troligtvis på grund av inflammation med sekundär svullnad och stelhet. Inspekterar med rak optik och inget fynd nedanför esofagusingången. På vägen ut inspekteras munhålan där både tunga, bucca och hårda gommen inspekteras helt oretat.
Ordination	Förnyad skopi vid behov.

2023-01-07 12:36 **POSTOPERATIVT SSK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Ssk Kirsten Cramer-Nordqvist Ssk (sign KiCr127413)

2023-01-07 12:36 / KiCr127413

Operationsåtgärd	Flickan kommer till BIVA för postoperativ övervakning efter skopier och sond via spottfistel.
Anestesiform	: Fått Ultiva, Propofol och Perfalgan i samband med ingreppet.
Kommunikation	UT har träffat flickan vid flera tillfällen och säger till henne att hon är en duktig flicka, hennes svar är att hon "vill inte vara en flicka, hon vill vara en pojke." Säger att hon inte vill vara här, frågar henne var hon vill vara, hon svarar att hon vill "komma till det andra rummet" (på avd).
Cirkulation	Stabil puls.
Andning	Initialt behövd lite syrgas bredvid sig för att vara fullsaturerad.
Förband	U.a.
Elimination	Kissat i blöja, även läckt ut i täcket.
Nutrition	Sond via spottfistel spolad med 20 ml koksalt. Tömmer sig i bukdränet tillsammans med någon vävnadslikande substans.
Sömn	Sover vid ankomsten till BIVA, vaknar efter en stund.
Psykosocialt	Stödperson med på BIVA.

2023-01-08 10:52 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Usk Linnéa Nilsson-Cragnell Usk
2023-01-08 10:52 / LiNi183701

Kommunikation	FM: kommunicerar med personal under morgonen och förmiddagen, skrattar och blåser bubblor. svarar på tilltal, och tar även initiativ själv att prata.
Kunskap/utveckling	EM: Övar på att skriva sitt namn.
Andning	FM: saturerar sig fint på 94-96 % rumsluft, flickan ligger dock ihop krupen i sängen. 28 andningsfrekvens, upplevs inte pustig, hostar till lite då och då och spottar slem
Andning	EM: Stabil
Andning	NATT: Respiratoriskt stabil.
Cirkulation	FM: 37.7 i temp på morgonen, varm och fin. ligger på 96 i puls under morgonen. klockan 12.00 har hon 38,8 i temp, 90 i puls, 97 i sat
Cirkulation	EM: Vätskebalans 20.00: +249ml. Afebril
Cirkulation	NATT: Legat mellan 56-65 i puls. Fick ej Klonidin kl 02. Framåt morgonen stiger puls, 66-72. Afebril. VBL kl 06: +700,85. Dock är det oklart om vätskebalans stämmer då där är borttaget en blöja med urin på morgonen efter kl 06.
Nutrition	FM: från klockan 06 så går matdroppet i j sonden med 1ml/h, höjs klockan 10.00 till 3ml/h i 24h. Ska eventuellt höjas till 5ml/h i EM om allt går bra, stämmas av på em rond. Assistent informerad att droppet är höjd och att de ska säga till om flickan får ont eller känner obehag.
Nutrition	EM: Höjer matdropp till 5ml/h. Barnet uppger ej något obehag. Barnet tar isbiten och suger på den. Tycker det är gott och vill ha mer. Avleder barnet.
Nutrition	NATT: Matdropp 5ml/h under natten som fungerat väl.
Elimination	FM: tar en blöja på morgonen 08.00 som väger 221 gram, räknas in på förgående dygn. blöjan klockan 11.00 väger 117 gram. vätskebalans klockan 12.00 + 206,1 och 1,0ml/kg/h.
Elimination	EM: Diures 20: 1.9ml/kg/h
Elimination	NATT: Vid spolning av spottfistel kl 05 går det ej att aspirerar ut något, dock hörs topazsugen gå igång mer just då. Vätskan kommit ut där? Diures kl 06-06: 1,6ml/kg/h.
Hud/vävnad	FM: smörjs med salvor under morgon tvätten.
Hud/vävnad	EM: Tvättas av i dusch och tvättar håret. Läcker ständigt från spottfistel. Smörjer halsen på kvällen med barriärkräm och Silese. Lossnar en del slem/fibrin från runt fisteln. OBS att hålla rent och torrt.
Aktivitet	FM: suttit på sängkanten en längre stund, ställt sig på vågen

	och fått hjälp med att klä på sig kläder. går sedan även till lekmattan och sätter sig där en timme och leker med assistent, lägger sig ner en stund på mattan, tycker det är skönt med lite hårdare underlag. har idag lekt med såpbubblor och blåst upp ballonger och pärlat med pärlor. Vill komma upp i rullstol under eftermiddagen, och åka runt en runda
Aktivitet	EM: Går ut i rullstol en sväng i ljusgården med Social assistent och personal. Reser sig så gott som självständigt från rullstol. Har lite stöd när hon går till duschen. Sitter på pall i duschen.
Sömn	FM: vilar en stund och kollar på paddan.
Sömn	EM: Vaken hela dagen och håller igång. Nekar att hon är trött på kvällen men upplevs sömnig.
Sömn	NATT: Sovit gott hela natten.
Smärta	FM: upplevs ingen smärta, nekar själv till smärta. ingen extra Bolus innan mobilisering
Smärta	EM: Morfinpåse bytt 16.00. Väl smärtlindrad. Ger en extra bolus när flickan själv reser sig från rullstol då hon viker sig lite och säger aj.
Sinnesintryck	EM: På gott humör hela kvällen. Pratar med både soc och personal.
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	EM: Se administrativ anteckning 230108.
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	
Sammansatt status	FM-Rond med dr Branje och dr Winberg. - höja matdroppet till 3ml/h, avstämning vid em rond. - TPN prover och s/b imorgon till Rond - spola i spottfisteln med 15-20ml Nacl, och aspirera så mycket tills det inte kommer ut mer. - okej att koppla bort flickan från maten en stund om hon vill åka ut i rullstol.
Sammansatt status	EM-avstämning med dr Elin - Höj matdropp till 5ml/h

2023-01-08 16:59 **ADMINISTRATIV ANTECKNING Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk HJM Carina Ärlebring Ssk (sign CÄ119619)
2023-01-08 17:00 / CÄ119619

Identitet styrkt	Via personal Id-band från annan inrättning .
Anteckning	Patientens pappa ringer. Undrar hur det är med flickan. Jag svarar att jag inte får lov att lämna ut några uppgifter. Han säger då att det är konstigt eftersom socialtjänsten sagt att han får lov att ringa för att höra hur det är med flickan. Ber om

HEMLIG

telefonnumret och lovar att någon ska ringa upp honom. Berättar för personalen från socialtjänsten vad som hänt. Hon ringer sin chef. Oklart om pappa visste vilken avdelning flickan låg på eller om han bara försökt ta reda på det.

2023-01-09 10:31 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Agneta Ternemo Ssk
2023-01-09 10:31 / AgTe119600

Kommunikation

Kunskap/utveckling	EM: Flickan tittar på en film på youtube som heter Lilla Elefanten blir röntgad. Därefter visar usk.samt ssk. med en liten pjäs hur det ska gå till på rtg. i förberedande syfte inför rtg. under morgondagen.
Andning	EM: Har andningsfrekvens på 30 under kvällen men har varit igång. Fortsatt hög andningsfrekvens på 28 vid sömn och saturation på 94%. Kontaktar jour om att ge Furix. Jour ordinerar 5mg. Under administration av Furix stiger saturationen till 97 och andningsfrekvensen går ner. Avslutar admninistration när barnet fått 2mg Furix.
Andning	NATT: Har fint andningsmönster under natten, AF 23-24.
Cirkulation	FM: Ev stopp i bukdränet, Topazsugen fungerade inte. Spolar med 5+5 +10 ml Nacl, 10 ml aspireras ut och 10 ml sugs ut i Topazsugen. 38 grader i temp innan Paracetamol sätts. VB kl 1200; -88ml
Cirkulation	EM: Spolar bukdrän med 10ml och aspirerar 8ml. Rör sig mycket långsamt i slangen och hör att Topaz kommer igång men när Topaz läses av så står det 0. Spolar samtidigt i spotfistel med 20ml och aspirerar 30ml. Vätskebalans 20: +-0ml
Cirkulation	NATT: Spolar i bukdrän med 10ml Natriumklorid, aspirerar 20ml gulfärgat slemaktig vätska. Spolar igen i bukdrän kl 05:30 med 10ml Natriumklorid, aspirerar 25ml. Spolar även 15ml i spottfistel, går ej att aspirera. Temp 37,0 inför Paracetamol kl 00. Puls mellan 60-74. VBL kl 06: +231,9.
Nutrition	EM: Matdropp går bra. Dietist tittar förbi vid 15. Inga ändringar i nuläget.
Nutrition	NATT: Matdropp har fungerat väl. Tarmvila från kl 02.
Elimination	FM: Kissat 5,1ml/kg/timme
Elimination	EM: Diures 20: 3.2ml/kg/h
Elimination	NATT: Diures kl 06-06: 2,9ml/kg/h. Kissade dock igenom blöjan vilket ej var mätbart.
Hud/vävnad	FM: Tvättas av och smörjs i rumpan och underlivet. Mycket slem och fibrin vid spottfisteln, tvättar av och smörjer med barriärkräm samt Silesse.

Hud/vävnad	EM: Tvättar av och smörjer kring spottfistel x flera. Usk tvättar av rumpa och snippa och smörjer med ordinerade krämer. Lyfter och tittar lite under förband på drän. Ser torrt ut. Förstärker förband kring drän. CVK förband kliar på flickan. En liten flik har lossnat men sitter bra i nuläget. Väldigt torr om läpparna men vill inte ha läppsyl.
Aktivitet	FM: Sätter sig upp i sängen och på sängkanten på egen hand. Förflyttar sig även själv över till rullstolen med enbart lite handräckning. Går ned på lekterapin med socialassistent samt vårdpersonal, uppskattade detta väldigt mycket. Får med sig lera och redskap tillbaka till rummet, lekterapin kommer även upp med målargrejor under em.
Aktivitet	EM: Är på lekterapin i ca 1h på em. Ställer sig med lite stöd från rullstol. Står upp med stöd vid blöjbyte.
Sömn	EM: Mycket trött på kvällen. Somnar vid 19.
Sömn	NATT: Sover gott hela natten. Vaknar vid 06 och vill titta på iPaden.
Smärta	FM: Fungerande smärtlindring, behöver ingen bolus i samband med förflyttningar
Smärta	EM: Väl smärtlindrad.
Smärta	NATT: Ter sig ej smärtpåverkad. Sänker Morfinpump till 0,8ml/h kl 06. Får lite smärta i magen vid kl 06, beror troligtvis på förflyttning på grund av renbäddning av säng, lugnar sig efter en stund igen.
Sinnesintryck	EM: Upplevs tagen av dagen under kvällen. Har haft roligt men vid ett tillfälle på kvällen blir barnet mycket ledsen och gråter en stund i famnen hos Soc assistent.
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	EM: Soc assistent byts av vid 17.
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	EM:Pat.leker med tågbanan på lekterapin samt klipper i papper,får låna med sig en sax från lekterapin til avdelningen som funkar för både vänster och högerhänta.Pat. målar även på den stora väggen med färg.Åter på avdelningen sitter flickan länge och klipper småbitar av pappret och lägger dessa i en liten pappers påse.
Sammansatt status	Rond med dr Helena Arnadottir; - sänka morfinpumpen till 1 ml/h//utfört - sätta ut Dynastat// - spola bukdränet med 10 ml NaCl samt aspirera x 4 - Catapressan skall inte ges om puls <60 - infektionskonsult// dr ringer - Catapressan dosen på natten, kryssas r/t låg puls under

	sömn - TPN under 20 timmar - Matdropp under 20 timmar - Vikt 10/1 - Ge Furix vid andningspåverkan - dietist kontakt//utfört - Rtg helkropp + UKG utförs på avd imorgon i Propofol rus - fysioterapeut Karolina kommer 10/1.
Sammansatt status	EM avstämning med dr Arnadottir - RTG + UKG kommer ej att utföras i Propofol-rus samt kommer utföras på barn-rtg. - Catapresan ska ges strax innan avfärd till rtg. Avstämning med dr Salö - Ev. omläggning som behöver göras får göras i Midazolam-rus efter rtg.

2023-01-09 11:03 **SMÄRTENHETEN Barnavd dagkir och post-op Lund (BOpDvL)**
Ssk Anette Karlsson Ssk (sign AnKa110735)
2023-01-09 11:03 / AnKa110735

Aktuellt	Bättre smärtlindrad under helgen. Pleuradrän drogs i fredags. Även mer mobiliserad under helgen och varit uppe mycket i rullstol. Har fått 1 av 1 önskad NCA-dos föregående dygn. Vid besöket sitter flickan i sängen. Hon rör sig obehindrat. Pigg och pratar lite om sina födelsedagspresenter.
VAS (1-10)	: Smärtskattas med FLACC 0.
Åtgärd	Sänker den kont inf Morfin till 1 ml/h. Om detta fungerar väl rekommenderas att sänka den kont inf Morfin till 0,8 ml/h imorgonbitti. Rekommenderar också att sätta ut Dynastat då flickan nu haft det i 5 dagar.

2023-01-09 13:28 **DAGANTECKNING BARN SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Helena Arnadóttir Läkare (sign HeAr172778)
2023-01-09 13:28 / HeAr172778

Daganteckning	Sammanfattning: Flicka som intog ättika po natten till 24/12. 24/12 gastroskopi visar omfattande djupa frätskador i hypofarynx, esofagus och ventrikel. Läggs på BIVA. Mycket i flickans anamnes inger misstanke om brist på omsorg och evt misshandel. Tas kontakt med barnmedicin för utredning. Detta sätts igång med tillhörande remisser. 28/12 operation pga ökande bukomfång och rtg som visar uttalat ventrikel retention. Gastrektomi pga nekrotisk ventrikel. Staplar av esofagus och nedan för pylorus. Ful esofagus. Läggs ut spotfistel. Extuberas och flyttas till avd 65.

30/12 Uppblåst buk. CT visar vidgad kolon. Görs koloskopi för att se om det finns slemmhinneskador/kolit i kolon. Inget sådant kan noteras men töms ut en del innehåll. Bättre efter det.
3/1 försämring i allmän tillstånd, feber, smärta i epigstriet, stigande inf parametrar. CT visar abscess håla nedan för esofagus samt pleuravätska.
4/1 pleuradrän, ändring av drän i bukhåla från wellgumi till pigtail.
5/1 Gastroskopi, uttalat skada i hypofarynx. 50% av cirkumferensen vid stapelraden distalt i esofagus är borta, kommer ut i fri bukhåla. Spolas och sugs i abscess håla i buken.
7/1 Gastroskopi, skador i esofagus demarkerats ytterligare.

Daganteckning

Aktuellt: På bättringsväg, mobiliserar sig från säng till rullstol. Varit på lekterapi. Sugen på att äta, får inte. Spottar ut saliv. Kommunicerar bra med personal och SUS anställda.
Drän: Via spotfistel till esofagus på halsen. Spolas och aspireras varannan timme (förutom nattetid). Drän intill bukhålan, spolas med 10mlx4 och aspireras.
Infektion: Sjunkande infektions parametrar, fortfarande febertopp ca 1ggr per dag i dag högst 38grader. Endast odlats candida från alla odlingar. Ny kontakt med infektions jour imorgon.
Kardiolog: Finns pericardievätska enl CT, görs ultraljud imorgon.
Ögon: Vid undersökning 28/12 hornhinne skada bilat. Skickat ny remiss för undersökning av detta nu när flickan är mobil.
Vätska: Väger 17,9kg sann vikt sannolikt runt 16,5. Furix vb. Ny vikt imorgon och evt furix på tider.
Nutrition: Dietist kollat över kalori intag. Får 5ml/timme i 20 timmar i j-sond.
Infarter: CVK fungerar väl

Plan: I morgon planeras helkropps rtg för att fastställa ålder på olika frakturer. På torsdag planeras ny gastroskopi i narkos och då även undersökning av tandstatus. Kontakt med infektions läkare imorgon för antibiotika.
Fortsatt långsam upptrappning i j-sond. spolning i alla drän

2023-01-09 13:42 **DAGANTECKNING SPECIALPEDAGOG Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Pedagog Marlene Malm Pedag (sign MaMa179971)

2023-01-09 13:43 / MaMa179971

Besökstyp : Undertecknad blir uppringd och informerad att patienten vill komma till Lekterapin. (Narcisa som arbetar mot avd 65 är

HEMLIG

studieledig må-tis). Ut får info av med.personal innan vistelse på Lt. Viktigt att patienten åker hissen från avd 67 till entréplan för att sedan gå till Lekterapin via personalingången till mottagningen, INTE gå via ljusgården.
Ut visar patient med medföljande personal runt på Lekterapin. Patienten väljer att leka med playdoh vid köksleken. Går med hjälp från rullstol till stol, hen får med sig playdoh, kavel och lersaker till vårdrummet. Önskar även få staffli och målarfärg med penslar till rummet.

2023-01-09 15:06 **DIETISTKONTAKT Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Dietist Lisa J Olsson Diet (sign LiOl177741)
2023-01-09 15:06 / LiOl177741

Närvarande : Stämmer av med läk Helena Arnadottir och ssk Em på avd 65.
Kontaktorsak Översyn av nutritionen.
ANAMNES
Mag-/tarmfunktion Tarmen inte helt igång.
Enteral nutrition* : Enteral nutrition i j-sond startad 7/1. Idag 5 ml/h, 20 h/dygn.
Parenteral nutrition 1000 ml Numeta G19 E med tillsatser.
STATUS
BEDÖMNING
Nutritionsbedömning Beräknat energibehov kring 70 kcal/kg. Räknar idag på 17 kg men den faktiska vikten är möjligen lägre, kring 16,5 kg. Totalt behov ca 1200 kcal/dygn.

Numeta G19 E, 1000 ml ger 1140 kcal/dygn.

Enteralt i j-sond Nutrini peptisorb, 5 ml/h, 20 h/d. Totalt 100 kcal/dygn.

ÅTGÄRD
Nutritionsåtgärd Inga ändringar, täcker sitt beräknade energi och proteinbehov med Numeta och Nutrini peptisorb.
Nutritionsprover tagna idag.
Nutritionsuppföljning På avdelningen under veckan.

2023-01-10 11:15 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Agneta Ternemo Ssk
2023-01-10 11:15 / AgTe119600

Kommunikation
Kunskap/utveckling
Andning EM: Andningsfrekvens är 40 under em, men vid ny kontroll kl 18 är AF 33. Låter ej ansträngd i sin andning.
Andning NATT: Fint andningsmönster under natten. Har kl 00 AF 28 men det har också nyss utförts omvårdnadsåtgärder. Har vid

HEMLIG

	nästa tillfälle AF 24. Saturerar sig 97-98% på rumsluft.
Cirkulation	FM: Temp 38 grader. VB -58.5ml
Cirkulation	EM: VB kl 08: -36,2 ml. Stabil i puls, runt 80. Temp kl 18 innan Paracetamol 38,1 grader, men flickan har en varm mössa på sig som hon har haft på sig hela eftermiddagen och vill ej ta av den.
Cirkulation	NATT: Avvaktar med Catapresan kl 22 då flickans puls är nere på 57-58, erhåller dosen kl 00:30 då pulsen varit ett längre tag runt 66-72. Pulsdippar ner till 53-54 efter kl 02, reagerar direkt vid stimuli och går upp till 75. VBL kl 06: +90,5.
Nutrition	FM: Startar matdroppet igen först kl11 pga flickan varit på röntgen stor del av fm. Detta resulterar i att matdroppet kommer att ha varit igång 19h sammanlagt istället för 20h detta dygnet, därav inget uppehåll i matdroppet i natt. Höjer matdroppet kl12 till 7ml/h enligt ordination från ronden.
Nutrition	EM: Numetapaus kl 16-20. Fungerar bra med matdroppet 7 ml/h i J-sonden.
Nutrition	NATT: fortsätter med 7 ml/h i J-sond under natten, ingen tarmvila.
Elimination	FM: Ligger fortfarande plus i vätskebalansen, får en dos Furix.
Elimination	EM: Kissar en tung blöja under em, diures 06-18: 3,5 ml/kg/h.
Elimination	NATT: Diures kl 06-00: 3,2ml/kg/h. Diures kl 06-06: 2,9ml/kg/h.
Hud/vävnad	FM: Tvättar och smörjer rumpan och underlivet med ordinerade krämer. Tvättar och smörjer även spottfisteln upprepade gånger pga mycket slem.
Hud/vävnad	EM: Smörjer rumpan och i underlivet, väldigt mörka märken i huden. Smörjer även benen med Decubal då flickan är väldigt torr.
Aktivitet	FM: Jobbig dag r/t rtg och UKG. Får Midazolam i samband med rtg undersökningen som tog 2 timmar. Bra effekt av Midazolam vid korta omvårdnadsåtgärder.
Aktivitet	EM: Är nere på lekterapin en lång stund på eftermiddagen,flickan upplevs avslappnad och trivs bra där.
Sömn	EM: Somnar kl 19.
Smärta	FM: Klagar på smärta i magen.
Smärta	EM: Klagar inte på smärta under eftermiddagen. Uppger lite smärta i magen innan Paracetamol, men därefter blir flickan lugn. Går att avleda med Ipaden. Har inte behövt någon bolusdos på morfinpumpen under em/kväll.
Smärta	NATT: Ter sig inte smärtpåverkad. Sänker Morfinpumpen kl 06 till 0,6ml/h.

Sinnesintryck
Sexualitet/Reproduktion
Psykosocialt NATT: Hanna hos flickan under natten.
Andligt/kulturellt
Välbefinnande
Sammansatt status Rond med dr Helena A;
- gastroscopi i narkos på torsdag
- planera för omläggningar under narkos
- öka maten till 7ml/timme i 20 timmar//utfört
- sänka morfinpumpen till 0,6 ml /timme 11/1 kl 06
- 1 dos Furix under dagen//givet
- vårdkonferens 12/1 kl 1500

2023-01-10 11:24 **DAGANTECKNING SPECIALPEDAGOG Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Pedagog Marlene Malm Pedag (sign MaMa179971)
2023-01-10 11:24 / MaMa179971

Besökstyp : Patienten besökte Lekterapin både på fm och em under gårdagen. Pat. uttrycker verbalt vad hon önskar, pratar med oss alla.

2023-01-10 11:39 **SMÄRTENHETEN Barnavd dagkir och post-op Lund (BOpDvL)**
Ssk Sofie Lagercrantz Ssk (sign SL121281)
2023-01-10 11:40 / SL121281

Aktuellt Nedtrappningen på Morfinpumpen under gårdagen fungerade väl. Kont inf Morfin är idag sänkt till 0,8 ml/h och Klonidindosen är sänkt till 1 mcg/kg x 5.

Åtgärd Netrappningen i smärtbehandlingen utvärderas under dagen och om det fungerar väl kan kont inf Morfin i morgon sänkas till 0,6 ml/h på morgonen.

2023-01-10 13:24 **KONSULTANTECKNING/REMISSVAR Barnhjärtcentrum avd 67 Lund (BaK67L)**
Läkare Per Jarring Läkare (sign PeJa133224)
2023-01-10 13:24 / PeJa133224

Specialitet Barnkardiologi
Aktuellt Nytt UKG önskas, då CT 5/1, ingett misstanke om perikardvätska.

STATUS
Hjärta Inga blåsljud.
UKG (Dålig bildkvalité subcostalt p.g.a. förband). Biventrikulärt god kontraktilitet. IVS 7/8, LVID 36/24, LVPW 6/8, FS 33%. TAPSE 28 m. Laminärt framåtflöde i truncus pulmonalis och båda grenarna med normal hastighet, V-max truncus 1,2 m/s

med normal flödesprofil. Laminärt flöde i aorta ascendens med V-max 1,5 m/s. Laminärt flöde i aorta descendens med normal hastighet. Fina pulsationer i bukaortan. Laminära inflöden över AV-klaffarna. Ingen TI att mäta på. Minimal central MI. Normal inflödessignal över mitralisklaffen. Ingen perikardvätska.

Bedömning Normal hjärtfunktion. Ingen perikardvätska.

Huvuddiagnos Z035 Observation för annan misstänkt kardiovaskulär sjukdom som uteslutits och avskrivits

KVÅ-kod AF021 Doppler ekokardiografi, transtorakal, omfattande

2023-01-11 08:42 **ADMINISTRATIV ANTECKNING Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Kurator Frida Waldenvik Kur (sign FrWa134579)
2023-01-11 08:42 / FrWa134579

Anteckning Det kommer hållas en vårdkonferens på torsdag den 12 januari kl 15.

Vidtecknad har enbart träffat patienten vid ett par tillfällen, har mest kontakt med socialtjänsten.

2023-01-11 10:21 **SMÄRTENHETEN Barnavd dagkir och post-op Lund (BOpDvL)**
Ssk Anette Karlsson Ssk (sign AnKa110735)
2023-01-11 10:21 / AnKa110735

Aktuellt Nedtrappningen av den kont inf Morfin fungerar fortsatt väl och den är sänkt idag på morgonen till 0,6 ml/h. Klagat lite på ont i magen vid några tillfällen igår. Fått 1 NCA-dos, men personal upplevde att smärtan försvann innan NCA-dosen kunnat ha effekt. Smärtorna tolkas som magknip nu när flickan börjat få mat i jejunumsonden och hon har inte haft avföring på länge. Vid besöket ligger flickan och tittar på ipad. Vill inte riktigt svara på frågor om smärta, men rör sig i sängen och pratar om att hon vill blåsa såpbubblor.

VAS (1-10) : Smärtskattas med FLACC 1.

Åtgärd Rekommenderar att fortsätta nedtrappning enligt plan om flickan inte får mer smärtor, dvs sänka den kont inf Morfin imorgonbitti till 0,4 ml/h.

2023-01-11 10:50 **SJUKGYMNASTKONTAKT Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Fysioterap Huda Abdulahi Sjg (sign HuAb131178)
2023-01-12 11:37 / HuAb131178

Aktuellt Det planerade besöket idag 10:00 ställdes in med tanken att vänta till efter vårdkonferensen 12/1. Då den informationen inte nådde flickan och hon efterfrågade besöket var vidtecknad en stund hos flickan på rummet.
Hon låg i sängen och tittade på film då jag kom dit. Efter en stund förflyttning till sittande på sängkant med stöttning av

HEMLIG

vidtecknad. Sitter på sängkanten en stund och aktiveras med såpbubbel-och ballonglek. Lutar sig mot personal och visar att leken är avslutad för den här gången. Berättar att vi ses igen.

2023-01-11 11:19 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Elin Cronerud Ssk
2023-01-11 11:19 / ElCr133109

Kommunikation	FM: Pratglad idag, skrattar när personal busar med henne
Kommunikation	NATT: Pratglad flicka som busar med personalen.
Kunskap/utveckling	FM: Dr Tobbe har idag informerat anställda från soc att inte lägga orden i munnen på flickan om vad som är jobbigt eller inte när vi i personalen kommer in för att utföra procedurer, utan att de stöttar flickan i att vissa procedurer behöver utföras
Andning	FM: AF ca 28 på fm. Ingen pustig andning
Andning	NATT: AF 20-24 andetag/minut.
Cirkulation	FM: Cirkulatoriskt stabil, afebril
Cirkulation	EM: Vätskebalans 21: +390.5ml.
Cirkulation	NATT: Cirkulatoriskt stabil och afebril. VB kl 06: +419 ml, en avföring som ej är uppmätt.
Nutrition	FM: Matdroppet höjs till 10 ml/h efter klyx, Numeta sänks i samband med det till 800 ml/dygn, samt glukos inkl mat + lm 500 ml/dygn
Nutrition	EM: Kopplar loss Numeta vid 16. Har gått in 514ml. Räknar på vätskebehov och behöver endast 100ml Glukos på detta dygn. Avvaktar med att koppla dropp till natten.
Nutrition	NATT: Glukosdropp kopplas kl 22. Fungerar fint med matdroppet i J-sonden med 10 ml/h, kopplas bort kl 02.
Elimination	FM: Har fått ett klyx med tarmsond. Välinformerad innan proceduren, så det gick bra. Flickan vill efter detta bajsa i blöjan men blir inburen på toaletten och sköter magen där.
Elimination	EM: Diures 21.00: 2.1ml/kg/h
Elimination	NATT: Sköter magen på kvällen, lös avföring. Diures 06-06: 1,5 ml/kg/h.
Hud/vävnad	EM: Läcker från CVK. Lägger om CVK i Midazolam-rus. Tar bort plastfilm från J-sond på buk och lägger om med kompresser. Är torrt under. Spolar PVK utan motstånd, flickan tycker att det gör lite ont men går fint under infusion.
Hud/vävnad	NATT: Går lätt att spola in i både spottfistel och bukdränet.
Aktivitet	FM: Vill ej komma upp när fysioterapeut Huda är på plats. Vill heller inte till lekterapin. Kommer efter lite lock och pock upp på sängkanten.
Aktivitet	EM: Ligger i sängen och tittar på film hela kvällen.

Sömn	EM: Sovit en lång stund. Får Midazolam inför omläggning av CVK. Sover ca 1h på det.
Smärta	FM: Fungerar väl med uttrappning av morfinpump. 0,6 ml/h idag sedan kl 06. Sänks ytterligare 0,2 ml/h imorgon. Påsen till morfinpumpen ska bytas idag. Klagar lite på magont, har dock inte bajsat sedan 1 vecka.
Smärta	EM: Byter Morfinpåse.
Smärta	NATT: Upplevs smärtlindrad, har ej klagat på smärta under natten. Morfinpumpen sänks till 0,4 ml/h kl 06. Ger ej Catapresan kl 06 r/t puls 60-63.
Sinnesintryck	EM: Lite nedstämd och trött.
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	
Sammansatt status	FM: Rond dr Arnadottir - Klyx - Öka matdroppet till 10 ml/h efter klyx - Numeta 800 ml/dygn - Glukos inklusive matdropp och läkemedel 500 ml/dygn - CRP 12/1 - Sänka morfinpump till 0,4 ml /h imorgon kl 06 - Tarmvila 4 h
Sammansatt status	EM: Upptäcker vid bortkoppling av 16 läkemedel och Numeta att Numetat läckt från istick till CVK. Luktar starkt av Numeta och förband över CVK har släppt då Numeta läckt ut underifrån. Kollar backflöde i båda skänklar. Får blodsvar men mycket svårt. Går lätt att spola. Ser ej svullet eller rött ut. Kontaktar jour som beslutar att ej använda CVK men avvakta med att avveckla, det kan göras på OP imorgon. Sätts över på Glukos för vätskebehovet. Avstämning med Christina Björling - Kommer troligtvis gå upp till OP 09 eller 10. - Kan få Midazolam inför - Behöver ej pausa matdropp. - Försök dra bastest från CVK annars kan detta tas på OP med övriga prover. / gick ej att ta bastest.

2023-01-11 17:28 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Björn Andersson Läkare (sign BjAn225159)
2023-01-11 17:28 / BjAn225159

Dagenteckning	Under eftermiddagen så har det börjat läcka TPN från patientens CVK. Ssk upplever också att det är påtagligt mycket svårare att spola. Beslutar att pausa TPN och gå över till enbart glukos. Patienten kommer imorgon att genomföra

HEMLIG

en kontrollgastroskopi och i samband med detta har man planerat att lägga in en PICC-line. Ber ssk att lägga om CVK. Kan dras på operation imorgon.

2023-01-12 09:45 **SMÄRTENHETEN Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Henriette Nygren Läkare (sign HeNy113631)
2023-01-12 09:45 / HeNy113631

Aktuellt Fungerat väl med sänkning från 0,6-0,4 ml/h PCA 0/0. Tittar på matprogram och tinar upp lite och vågar svara efter en stund FLACC 0. På väg till operation.

Bedömning Fortsatt sänkning imorgon 13/1 till 0,2 ml/h. Fortsatt Catapresan.
14/1 Kan man stänga kontinuerlig infusion och gå över på M Oxynorm 0,1 mg/kg vb

2023-01-12 11:26 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Agneta Ternemo Ssk
2023-01-12 11:26 / AgTe119600

Kommunikation FM: AB lm kl 08, skickas med till op r/t skralt med infarter

Kunskap/utveckling EM: Haft vårdkonferens kring patienten i em. Patienten är vaccinerad enligt barnhälsovårdens vaccinationsprogram (enligt soc)

Andning EM: Väldigt slemmig på kvällen, spottar ut mycket slem och saliv. Fullsaturerad på rumsluft.

Andning NATT: Andningsfrekvens runt 23 andetag/minut. Fortsatt väldigt mycket slem, men blir lite mindre under natten.

Cirkulation EM: Cirkulatoriskt stabil. T 37,7. Har två filtar på sig.

Cirkulation NATT: Cirkulatoriskt stabil och afebril. Puls 60-70 vid sömn. S/B + TPN-prover taget, fint backflöde från PICC-line.

Nutrition FM: Fastar.

Nutrition EM: Kopplar nytt matdropp och startar detta med 20ml/h kl17. Mår lite illa på kvällen, men detta lägger sig snart.
Har ett Benelyte från postop som gått in med 500 ml. Byter ut detta till ett Glukos 14/2 som 340 ml ska gå in under natten. Beräknar att 260 ml mat går in under natten. Ingen tarmvila inatt då hon fastat på förmiddagen innan op.
Illamåendet kommer åter. Kl 21.00 får flickan Ondansetron 2 mg iv enligt muntlig tel.ord av Louise Tofft.

Nutrition NATT: Matdropp stoppas kl 23.15, 106 ml in. Startas igen kl 06 med 10 ml/h, får utvärderas om ev höjning under fm. Glukosdropp pågår, ökar upp r/t matdroppet stängs. Numeta kopplas kl 06.

Elimination FM: 2 tillfällen med urin har ej kunnat mätas.

Elimination EM: Topaz-sugen står stilla efter ankomst från op. Spolar med först 10 ml NaCl, sedan 10 ml till. Startar om sugen och

HEMLIG

	efter detta suger den ut 30 ml i behållaren. 220 ml fanns i behållaren vid ankomst från postop, nu efter sugen kommit igång är där 250 ml i behållaren.
Elimination	NATT: Illamående i början av natten, efter kontakt med jouren sänks matdroppet till 10 ml/h kl 22. Flickan är fortfarande illamående och har ont i magen efter en timme, beslutas att matdroppet ska stängas av. Planeras för att få ett klyx och se om det hjälper, men under tiden som personalen är inne hos flickan upplevs hon må bättre och pratar och skojar. Avvaktar med klyx eftersom flickan mår bättre och vill sova. Kissat tunga blöjor.
Hud/vävnad	FM: descutan duschat inför OP-undersökning.
Hud/vävnad	EM: Omlagd opsår i narkos idag
Aktivitet	FM: Patienten har duschat under morgonen och blev väldigt pigg efter detta. Satt sedan upp i sängen och kollade på ipad och pratade om att leka doktor med nallarna efter OP. Åker upp till OP kl 09:40.
Sömn	NATT: Somnar vid midnatt och sover gott.
Smärta	FM: Ter sig ej smärtpåverkad och på förfrågan säger patienten att denne har ej ont.
Smärta	EM: Klagar lite på smärta över området i övre delen av magen. Bra smärtlindrad av Klonidin.
Smärta	NATT: Uppger smärta i magen, ger Catapresan och därefter en bolusdos på morfinpumpen med god effekt. Morfinpumpen sänks till 0,2 ml/h kl 06.
Sinnesintryck	
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	
Sammansatt status	Rond med dr Helena A; - TPN start imorgon kl 06 - glucos inkl sondmat och Im; 1100ml - öka matdroppet till 20 ml/timme - sänka Morfinpumpen till 0,2 ml/timme 13/1 kl 06
Sammansatt status	EM: Kommer ner från postop kl 16.30

2023-01-12 12:40 **OP-BERÄTTELSE Barnavd operation Lund (BaOpL)**
Läkare Torbjörn Backman Läkare (sign ToBa102593)
2023-01-13 09:56 / SaSa131754

Op-datum	2023-01-12
Operatör	dr T Backman.
Huvuddiagnos	K223 Perforation av esofagus

HEMLIG

Bidiagnos	Z012 Tandundersökning
KVÅ-kod	UJD02 Gastroskopi
KVÅ-kod	SP105 Inläggning av perifert insatt central kateter (PICC)
Preoperativ bed	Kommer till operation för planerad inläggning av PICC-line kateter, omläggningar av dränage/jejunostomikateter, gastroskopiundersökning samt tandundersökning.
Operationsberättelse	Initialt PICC-line kateter inlagd vänster arm komplikationsfritt av dr Christina Björling. Tar bort plåster samt förband över medellinjeincision, bukdränage samt jejunostomikateter. Samtliga lokalisationer infektionsfria och ytan vätskning. Förstärker ytterligare hållsutur i bukdränage höger sida av buken med Ti-Cron sutur. Gastroskopiundersökning utförd utav Jan Johansson. Intuberar farynx med pediatriskt gastroskop. Noterar irritation som tidigare i hypofarynx samt precis i ingången utav esofagus. Fortsatt uttalad retning men om möjligt något bättre bild än vid tidigare undersökningar. Området som är irriterat och påverkat i slemhinna motsvarar cirka 5 cm. Identifierar inlagd sond inlagd via spottfistel och följer densamma ner i distal riktning ner i esofagus. Mellanpartiet utav esofagus närmast normal slemhinna. Avslutande på 10 cm va esofagus ånyo uttalad esofagit och retning i slemhinna. Fibrinbeläggningar. Stor öppning distalt i esofagus, lite oklart om hela stapleraden har släppt men kan med lätthet passera öppningen ut i ett tidigare abscesskavitet ut i bukhålan. Identifierar bukdränage. Renspolar och bortsuger noggrant. Stora delen av väggen i kaviteten har granulationsvävnad utan tecken på någon ulceration eller infektion. I framväggen noteras en gulvitaktig förändring som ej går att spola bort, oklar genes. Återställer esofagussond med spets ner i bukkavitet och avslutar undersökningen. Tandläkare utför härefter undersökning, var god se separat diktat.
Postoperativ ordination	Fortsatta spolningar enligt tidigare regim i esofagussond med aktivt dränage via bukdränage. Ny gastroskopiundersökning planeras om 1 vecka dvs 23-01-19.

2023-01-12 13:20 **POSTOPERATIVT SSK Barnavd dagkir och post-op Lund (BOpDvL)**
Ssk Alice Ydreborg Ssk
2023-01-12 13:20 / AlYd190011

Operationsåtgärd PICC-line vä arm, Gastroskopi, Tandbehandling.

Anestesiform	
Kommunikation	Tittar på Youtube på iPad.
Information	
Cirkulation	Erhöll läkemedel enl. melior perop. Postop kontroller ua.
Blödning	
Andning	
Neurologi	
Hud/vävnad	Torr i huden på armarna.
Förband	PICC-line ordentligt inlindad, ua.
Elimination	
Bladderscan	
Smärta	Erhöll Paracetamol och lokalanestesi perop. Har Morfin inf. som pågår från avdelning. Nekar först smärta när vaken. Känner smärta i magen efter en stund, erhåller PCA på morfinpump. Erhåller Catapresan enl. ordination. kl 14.
Smärta NRS (0-10)	
Nutrition	Plasmayte gl. pågår 53ml/h
Restriktioner	
Mobilisering	
Amning	
Sömn	Sover lugnt vid ankomst, vaknar tidigt men lugnt. Somnar om en stund igen.
Psykosocialt	
Välbefinnande	
Sammansatt status	
Övrigt	Skrivs ut till avd 65

2023-01-12 14:08 **DIETISTKONTAKT Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Dietist Lisa J Olsson Diet (sign LiOl177741)
2023-01-12 14:08 / LiOl177741

Kontakttyp	Telefon Pratar med avd.läk Helena A.
Kontaktorsak	Bedömning total enteral nutrition.
Aktuellt	Tarmen är igång och sondmaten planeras öka.
ANAMNES	
STATUS	
BEDÖMNING	
Nutritionsbedömning	Beräknat behov ca 1200 kcal/dygn, räknat på 17 kg.
ÅTGÄRD	
Nutritionsåtgärd	Vid total enteral nutrition är målmängden 1200 ml Nutrini peptisorb per dygn. Kontinuerlig matning 60 ml/h under 20 h.
Nutritionsuppföljning	Efter helgen.

2023-01-13 09:44 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

HEMLIG

Ssk Elin Cronerud Ssk (sign ÅsPe102682)
2023-01-13 09:53 / ElCr133109

Kommunikation	FM: Visar lite trots, spottar på golvet fast vi säger till att det inte är ok, säger emot uppmaningar osv.
Kunskap/utveckling	FM: Flickan har under sen förmiddag börjat att spotta i kräkpåse och torkar sig runt munnen själv. Har planerat med Narcissa från lekterapin tider för Zoey att komma dit nästa vecka. Schema sitter på pärmen.
Andning	FM: Tilltagande slemmighet och spottar mycket och ofta.
Andning	NATT: Respiratoriskt stabil.
Cirkulation	.
Cirkulation	NATT: Nere och vänder på 54 i puls men stiger snabbt igen. Håller sig precis under 60 ett tag men ligger mest mellan 62-66. VBL kl 06: +366,5. Den stämmer dock ej fullt ut då all urin ej är uppmätt samt alla spolningar i infart är ej uppskrivna.
Nutrition	FM: Successiv upptrappning av mat under helgen. Pga illamående fortsätter matdroppet med 10 ml/h idag, 15 ml/h imorgon lördag om allt fungerar väl. Söndag ökas matdroppet till 20 ml/h. Numeta sänks till 650 ml/dygn. TPN-fri 4 h på em, då flickan bland annat ska till lekterapin. Glukos inklusive läkemedel och matdropp 300 ml/dygn
Nutrition	NATT: Matdropp 10ml/h fungerar väl. Personal missar att stänga maten i fyra timmar under natten, flickan har därmed fått i sig något mer än vad hon skulle. Det blev en liten mat-paus mellan 05:30-06:00.
Elimination	FM: Kissar på bra, ska ha klyx idag. Patienten blir erbjuden att sköta magen på toaletten innan klyx ges. Ett lyckat resultat på toaletten, klyx ges ej. Patienten berättar även att hon har tidigare gått på toaletten och inte haft blöja hemma. Vi kommer överens om att hon skall säga till när hon behöver gå på toaletten så vi kan ta bort blöjan.
Elimination	EM: Går på toa på kvällen och kissar, blöjan torr. Vill inte ta på sig kalsonger utan vill ha på sig blöja igen. Kompromissen blir att hon endast har byxorna på sig och får blöjan till natten om hon ber om den.
Elimination	NATT: Kissar på toa innan hon lägger sig för natten samt kissar på morgonen strax innan kl 06. Varit torr hela natten. Diures kl 06-06: 1,6ml/kg/h. Flickan har dock kissat vid ett tillfälle där det ej blev uppmätt.
Hud/vävnad	FM: Blek och nästan marmorerad i hyn
Aktivitet	FM: Suttit i rullstol några timmar under förmiddagen, ska till lekterapin idag. Har fått tid till lekterapin mellan kl 13-14 idag. EM: sitter uppe senare under em och kväll.

Sömn	EM: Sover ca 1 timme efter att hon kommit tillbaka från lekterapin.
Sömn	NATT: Sover gott.
Smärta	FM: Ter sig smärtfri, avveckla smärtpump helt imorgon kl 06. Catapresan minskas med en dos per dygn.
Smärta	NATT: Ter sig ej smärtpåverkad. Stänger Morfinpump kl 06.
Psykosocialt	FM: Patienten och personal satt och lekte doktor med nalle. Patienten fick då plåstra om nallen och vara doktorn. Patienten börjar då spotta i kräkpåse och torkar sig själv runt munnen.
Välbefinnande	FM: Är på lekterapin mellan 13-14.
Sammansatt status	FM: Rond dr Arnadottir - 10 ml/h matdropp idag - Ökas till 15 ml/h 14/1, samt 20 ml/h 15/1 om ok. - Minska TPN till 650 ml/dygn. TPN-fri 4 h. - B12 prov ska tas i em innan TPN kopplas igen - Paracetamol po, naloxon utsatt från imorgon kväll. Catapresan uttrappas med en dos / dygn.

2023-01-13 11:15 **DAGANTECKNING BARN SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Helena Arnadóttir Läkare (sign HeAr172778)
2023-01-13 11:16 / HeAr172778

Daganteckning

För sammanfattning se anteckning från 230109.

Igår 230112 gjort gastroskopi, tandläkare undersökning och byte av CVK till PICC line i narkos. Ökat från 10 till 20ml/t i j-sond, fick ont i buken efter det, minskat till 10ml/t igen. Ingen feber. Annars välmående. Morfin sättes ut imorgon. Efter det tas en dos klonidin bort varje dag (enl smärt team).

Skulle få klyx men blev satt på toaletten och har då avföring själv, blandat löst och lite tjockare.
Total vätske behov nu 1100ml. Drar ned i Numeta. Planen att trappa upp mat i j-sond - lördag 15ml/t, söndag 20ml/t. Målet efter kontakt med dietist är 1200ml totalt i j-sond (1kcal/ml så hon behöver hela vätskebehovet som nutrition) eller 60ml/t i 20 timmar (tarmvila på natten).
Gastrokonsult pga gastrektomi är initierad via Maria Van Der Pals. Tar B-12 värde nu. Frågan är när hon behöver sättas in på sprutor och om det är något annat som behöver ersättas.
Ringer infektions konsulten, har inte fått svar på pappers remiss än. Står fortfarande på meronem, metronidazol och canzidas.

2023-01-14 10:40 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

HEMLIG

Ssk Emelie Stevén Ssk (sign EmSt173650)
2023-01-14 10:41 / EmSt173650

Kommunikation	NATT: Säger att hon gärna vill att natt-personal stannar och håller henne en stund i handen innan hon somnar. Ler och pratar om lite av varje.
Andning	Fm: Andningsmässigt stabil, kommer dock mycket vid sidan om spottfistelinsticket.
Cirkulation	NATT: Temp innan Alvedon kl 00: 37,9. VBL kl 06: +560,5.
Nutrition	EM: Matdroppet pausas mellan kl. 17-21. Ligger ca +400 i VB kl 20.
Elimination	Fm: Kissar på bra på toaletten, under förmiddagen ej velat gå på toa enligt personal som är hos flickan, de satte på blöja EM: Tog bort blöjan. Ville inte kissa på toaletten innan hon skulle sova.
Elimination	EM: kissar i blöja 1 gång under em, är nu utan blöja. Bladderscan tas vid 15 tiden - 25 ml. Provar att sätta henne på toaletten 2 gånger under kvällen utan resultat.
Elimination	NATT: Flickan kissar 180ml på toaletten kl 22. Kissar igen på toa kl 06. På en bit i slangen på Topazsugen är där rödaktigt slem. Vid spolning och aspiration i bukdränet på morgonen kommer även där rödaktigt slem ut. Diures kl 06-06: 1,1ml/kg/h.
Hud/vävnad	FM: smörjd i underliv och stjärt av personal på rummet, även fått sin ögonsalva
Hud/vävnad	NATT: Har små fläckar på nedre ryggen ovanför rumpan som är blå/lila i färgen.
Aktivitet	FM: sitter upp hela förmiddagen och bygger lego.
Sömn	FM: ingen vila på morgonen EM: Trött somnar för natten vid 18.15.
Sömn	Natt:Varit vaken cirka mellan kl: 20.30 - 00.00.
Smärta	Fm: Ter sig inte smärtpåverkad, tar bort morfinpumpen. klagar 12.30 på lite smärta i magen, får sin alvedon och klonidin Em: Klagar över ont i magen. Får alvedon en timme tidigare med god effekt.
Smärta	Natt: Klagar över smärta i magen .Får klonidin och alvedon kl:23.30 istället för kl.00.00
Smärta	NATT: På grund av smärta i magen sänks matdroppet till 10ml/h kl 23:30. En stund senare sover flickan gott. Har inte klagat mer på smärta efter det.
Sinnesintryck	Fm: Vill inte riktigt samarbeta och göra saker.
Psykosocialt	Em: Protesterat vid omvårdnadsåtgärder.
Psykosocialt	NATT: Protesterar mot att gå på toaletten både på kvällen och på morgonen, men med hjälp av lek går hon sedan med på det.

HEMLIG

Sammansatt status

Fm: Rond Dr Omling och Dr Stenström
-Läcker mycket vid spottfisteln- det är som förväntat, kontroll av huden vid insticket bara och smörj med siseless.
-Klonidin sätts över på po istället. bättre och längre effekt samt, mindre risk för pulsdippar.
- Ögonremiss skrives, då man idag ser en grå fläck i höger öga över pupillen, flickan ser även sämre på det ögat när vi täcker för vänster öga.
-Tarmvila from imorgon på dagtid, idag kan man lägga den lite när det passar istället.
-Får lov att äta några korn flingsalt, ska fixa hit lite till flickan.

2023-01-14 12:00 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Erik Omling Läkare (sign ErOm151973)
2023-01-16 07:35 / SaSa131754

Daganteckning

Patienten mår bra idag i samband med ronden. Ingen feber. Uppger emellanåt ont i nedre delen av bröstkorgen under bröstbenet och övre delen av buken men besväras egentligen inte av detta. Sköter magen ok regelbundet med mjuk avföring. Mat enteralt i j-sond ökas från 10 - 15 ml/h (20 h). Ingen ändring av aktuell medicinering med antimycotia och antibiotika.

STATUS: Idag pigg och glad och pratar en del. Byggen lego på golvet. Buken är mjuk och oöm, dräninstick inspekteras u a.
BEDÖMNING: Ökar maten till 15 ml/h, i övrigt inga ändringar. Dikterar remiss för den uppföljning som begärdes under BIVA-vården.

2023-01-15 09:25 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Emelie Stevén Ssk
2023-01-15 09:26 / EmSt173650

Kommunikation
Kunskap/utveckling

Andning	Fm: Respiratoriskt stabil
Andning	EM: Stabil
Andning	NATT: Respiratoriskt stabil.
Cirkulation	Fm: Cirkulatoriskt stabil.
Cirkulation	EM: Stabil
Cirkulation	NATT: Vätskebalans har ej gått att beräkna då ingen urin blivit uppmätt under dagen. Afebril.
Nutrition	Fm: Kopplar av matdropp samt numeta vid 12:30, Vid påkoppling av Maten ska den sättas på 12 ml/h. Numetan ökad i volymen.

HEMLIG

Nutrition	EM: Försenad start av numeta-påkoppling: sker först kl 16.50. Går med 45 ml/h. Sondmat påbörjas kl 16.30 med 12 ml/h.
Nutrition	NATT: All TPN har ej gått in detta dygn då pumpen ej var inställd på den nya mängden inför natten, gick ej att höja hastigheten fullt ut med tanke på maxhastighet x vikt hade varit för hög hastighet, infunderad volym kl 06: 701ml. Matdropp 12ml/h har fungerat väl under natten, höjer till 15ml/h kl 06.
Elimination	Fm: Har skött magen på toaletten idag, även hänt en olycka nere på lekterapin, Urin ej sparad från morgonen och ej mätt. Gått bra annars utan blöja.
Elimination	NATT: Kissade på toa inför natten samt kissade på toa precis innan kl 06.
Hud/vävnad	EM: Duschat. Tagit bort gamla plåster och tejp. Lagt om bukdrän och j-sond. Vid bukdrän granulom kring katetern, även lätt rodnad. Använder hudvänlig mepilex film
Aktivitet	Fm: Varit ute i korridoren och titta i filmskåpet. gått hela vägen dit och tillbaka. Efter avkoppling går ner till lekterapin med Socialpersonal, ok att sjukvårdspersonalen inte är med dr nere men vi följer henne ner och upp, Enligt Dr Stenström.
Aktivitet	EM: Sitter med Ipad. Talar och skojar.
Sömn	Fm: Var uppe vid 06:30 imorse, varit vaken hela förmiddagen.
Sömn	NATT: Sovit gott.
Smärta	Fm: På morgonen vid ronden frågar läkaren om magsmärta uppger då att det gör ont, men vill inte peka vart, är inte på samma ställe som igår.
Smärta	NATT: Ter sig inte smärtpåverkad.
Sinnesintryck	
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	EM: Besök av BIVA personal som omhändertagit henne tidigare.
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	Fm: Välmående idag.
Sammansatt status	Fm: Rond Dr Graneli -Ska inte var uppkopplad nattetid längre. -Ökar Maten långsamt idag 12 ml/h, fungerar detta bra så kan man öka imorgon till 15 ml/h, pga ont i magaen vid ökningen igår. -Numetan ökas för att komma upp i kaloribehovet på 1200 Kcal. -inte längre daglig S/B utan tas i samband med TPN-prover måndagar & torsdagar. -målet inga blöjor.

2023-01-15 12:25 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Christina Granéli Läkare (sign CG151322)
2023-01-15 12:25 / CG151322

Daganteckning Under helgen relativt välmående. Dock ej kunnat trappa upp sondmaten enligt schema. Igår försök med 15 ml/h vilket tyvärr gett magknip. Idag försök med 12 ml/h i 20 h och imorgon försök med 15 igen. Har utifrån det tidigare beräknade kaloribehovet ökat hennes Numeta igen. Detta får kontrolleras under morgondagen. Imorgon även kontakt med ögon ang tidigare korneaskada - konsult skriven av dr HA. Bra mobiliserad och haft bra nätter. Ter sig fö ej smärtpåverkad. Glesar ut S/B kontroller till x2 per vecka. Ej behov uppkopplad nattetid.

2023-01-16 08:32 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Vilde Stankiewicz Ssk
2023-01-16 08:32 / ViSt210763

Kommunikation FM: Enkel att prata med, berättar vad hon själv vill
Kommunikation EM: Pratglad tjej.
Kunskap/utveckling
Andning FM: Respiratorisk stabil
Andning EM: Respiratoriskt stabil
Cirkulation FM: Cirkulatorisk stabil, PVK fungerar u.a., Piccline, fint backflöde, fint spol. S/b tagen
Cirkulation FM: Cirkulatoriskt stabil, afebril
VBL kl 19.30 + 182ml exkl avföring x 2
Cirkulation Natt: vb kl 06 +610 ml.
Nutrition FM: Kopplar ifrån Numeta kl. 08, har då gått inn 89,42ml.
Kopplar ifrån Matdropp från J-sond kl 09: 53ml inn
Kopplar ny Numeta kl. 12.00
Har fått prova få lite vatten i munnen, dricker ca. 4 ml innan hon klagar på att det är obehagligt.
Elimination FM: Mikterar på Texas hatt
Diures kl. 06-12 = 1,4ml/kg/h
Ej avföring under förmiddagen
Elimination EM: God diures, 1,45 ml/kg/h.
Har bajsat två gånger i em, på toaletten.
Elimination Natt: Har kissat på toaletten, dock endast 50 ml, lite morotsfärgat/koncentrerat? tar en sticka på morgonen.
miktion kl 06 1,2 ml/kg/h.
Hud/vävnad FM: Läcker några frå droppar vid instickställe vid spolning av Spottfistel
Hud/vävnad EM: Har en tunn vit beläggning på tungan, flickan säger att det smakar äckligt i munnen.

HEMLIG

Aktivitet	FM: Går till lekterapi
Sömn	Natt: Sovit gott under natten.
Smärta	EM: Ter sig smärtfri
Sinnesintryck	
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	
Sammansatt status	Fm rond med Dr. Andersson - Ändra matdropp till Nutrini peptisorb 1,5 kcal/ml 15ml/h --> beslut om ökad hastighet tas på rond 17/1 - Logoped återkommer antigen om tid idag eller imorgon - Numeta 660ml/20h se dietistanteckning - Planerad för skopi på torsdag - TPN prover (OBS månadsprover på måndag 23/1)

2023-01-16 09:50 **DIETISTKONTAKT Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Dietist Lisa J Olsson Diet (sign LiOl177741)

2023-01-16 09:50 / LiOl177741

Närvarande	: Rond med läk Björn A, Helena A och ssk Vilde S.
Kontaktorsak	Översyn av nutritionen, upptrappning enteral nutrition i j-sond.
Aktuellt	Bekymmer med magknip vid höjning av Nutrini peptisorb i j-sonden. Nu uppe i 15 ml/h vilket fungerat bra under morgonen.
ANAMNES	
Parenteral nutrition	Numeta G19 E 800 ml/dygn med tillsatser.
STATUS	
Vikt	17,4 kg
BEDÖMNING	
ÅTGÄRD	
Nutritionsåtgärd	Byter Nutrini peptisorb mot energirik variant av samma typ, Nutrini peptisorb energy 1,5 kcal/ml. Fortsatt långsam upptrappning. Full enteral nutrition med Nutrini peptisorb energy 800 ml/dygn motsvarande 40 ml/h under 20 timmar. Under upptrappning stöttas med Numeta G19 E, 1,14 kcal/ml. Vid 15 ml/h Nutrini peptisorb energy ges 660 ml Numeta G19 E för energiintag kring 1200 kcal/dygn.
Nutritionsuppföljning	Månadsprover nutrition ska tas nästa vecka.

HEMLIG

2023-01-16 10:39 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Björn Andersson Läkare (sign BjAn225159)
2023-01-16 10:39 / BjAn225159

Daganteckning

S: POD 19 Gastektomi efter intag av ättiksyra den 24/12
B: Flicka som inkommit till akuten den 24/12 efter intag av ättiksyra. Livshotande tillstånd. Vårdas på BIVA. Genomgått flertalet operationer och har nu: spotfistel på halsen, drän till bukhålan samt jejunumsond.
A: På bättringsvägen. Pigg och alert. Resp/cirk/temp ua. Har matdropp som går med 15ml/h, paus 4 timmar. Försök till ökning under helgen har resulterat i buksmärtor. Vikt 17.4 kg. Inga kräkningar. Haft avföring under gårdagen. Miktion ua. Spotfisteln spolas varannan timme, senast spolad med 20ml (25ml utbyte). Spottar fortsatt saliv. Välfungerande PICC-line + PVK.
R:
1. Energibehov 1200kcal/dygn, volym 1100ml/dygn
2. Får pröva vatten i munnen, ca 5-10ml per gång
3. Ökar kalorieinnehållet i matdroppet från 1->1.5kcal/ml
4. Korrigerar TPN enligt dietistrekommendation
5. Planeras ny skopi Torsdag
6. Månadsprover TPN nästa vecka
7. Infektionskonsult

2023-01-16 13:45 **DAGANTECKNING SPECIALPEDAGOG Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Pedagog Narcisa Zgonic-Bolic Pedag (sign NaZg201990)
2023-01-16 13:45 / NaZg201990

Besökstyp

Återbesök UT träffar patienten på lekterapin idag. P leker "doktor-lekar" i sjukhushörnan och leker även med andra leksaker. Just nu är vi i lära-känna fasen. Planen är att pat ska komma på lekterapin varje dag under bestämda tider. Har även fått ett passerkort till lekterapin som kan användas efter stängningen under veckan och även på helgerna.

2023-01-16 13:58 **DAGANTECKNING SPECIALPEDAGOG Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Pedagog Narcisa Zgonic-Bolic Pedag
2023-01-16 13:58 / NaZg201990

Besökstyp
Närvarande
Aktuellt
Lekmiljö
Socialt samspel
Koncentration o uthållighet

HEMLIG

Bedömning
Åtgärd

2023-01-17 08:35 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Vilde Stankiewicz Ssk
2023-01-17 08:35 / ViSt210763

Kommunikation
Kunskap/utveckling

Andning	FM: Spottar fortfarande mycket slem
Andning	EM: Fortsatt mycket spott. Stabil respiratoriskt
Cirkulation	FM: Numeta bortkopplat kl. 08. Piccline fungerar u.a., Pvk avlindad och inspekterat Ny Numeta kopplat 12.20
Cirkulation	EM: Afebril. Stabil
Nutrition	FM: Tycker att vatten smakar dåligt, vill gärna försöka innan spolning Får Vichyvatten med stor glädje, och tycker det smakar gott
Nutrition	EM: dricker bubbelvatten i 5 ml spruta
Elimination	FM: Har mikterat x fler, ej haft avföring under förmiddagen
Elimination	EM: Sköter magen nere på lekterapin. Kommer upp och duschar av underkroppen.
Elimination	Natt: Kissar på toaletten vid 00-tiden och kl 06.
Hud/vävnad	FM: Torr om läpparna och på hakan r/t att hon spottar mycket saliv
Hud/vävnad	EM: Borstar tänderna igen vid 15.30. Erhåller ny Insuflon
Aktivitet	FM: Går till Lekterapi
Sömn	Natt: Sovit gott under natten,
Smärta	FM: Har sagt att hon har haft lite ont i magen innan Alvedon, förnekar sedan smärta när man frågar
Smärta	Natt: Uppger smärta vid 06, och illamående ger ondansetron, samt alvedonet. Blir bättre efter en stund, vi aspirerar även i spottfisteln, och det patienter reagerar på detta, är trögt att aspirera så provar spola 15 ml aspirerar ut 10 ml. Fortsatt ont vid 06:40, ger därför klonidindosen kl 08 då istället.
Sinnesintryck	Natt: På glatt humör när hon vaknar vid 00 för toaletten.

Sexualitet/Reproduktion

Psykosocialt	EM: Patienten påpekar för UT att han inte är en "duktig flicka", utan en "duktig kille".

Andligt/kulturellt

Välbefinnande	EM: Får in jordgubbssaft att doppa rosa svabb i för att sitta och lukta på. Vak och omv-personal påminner patienten om

HEMLIG

	att hon endast får lukta på det, inte stoppa i munnen.
Sammansatt status	Fm rond med Dr. Andersson - höja matdropp till 17ml/h - Tarmvila 4h under dagen i samband med Lekterapi på förmiddag - Avsluta mätning av Urin och Avföring - Piccline ska om den ser fint ut läggas om i samband med sövning 19/1 - Byta Insuflon // - CRP i samband med övriga prover 19/1 - Kan prova med Vichy-vatten i munnen - Uppföljning med infektion om vidare AB behandling

2023-01-17 10:49 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Björn Andersson Läkare (sign BjAn225159)
2023-01-17 10:49 / BjAn225159

Daganteckning	Succesiv förbättring. Resp/cirk/temp ua. Avföring x 2 igår, kissar bra. Spottar fortsatt saliv. Mobiliserad och har gått ner till lekterapin under gårdagen. Välfungerande PICC-line + PVK. Upplever ibland smärta i buken precis innan hon får Alvedon. 1. Ökar maten till 17ml/h, 20 timmar 2. Logopedbedömning idag 3. Kontakt med infektionskonsult 4. Avslutar vätskebalansmätning, enbart vätska in + kontroll att pat kissar

2023-01-17 14:27 **LOGOPEDKONTAKT Logopedimottagning 1 Malmö (LogMM)**
Logoped Maja Svanqvist Logop (sign MaSv183963)
2023-01-17 14:27 / MaSv183963

ÄT- OCH SVÄLJSVÅRIGH	
Besökstyp	Konsultbesök
ANAMNES	
Upplevda besvär	Blir inkopplad som konsult främst med frågeställning kring oral stimulans.
Ät- och drickutveckling	Får i nuläget 5 ml vischy i munnen i samband med spolning av spottfistel, och svabbar ibland med munsvabb. Uppskattar tandborstning som sker 2 ggr dagligen. Flickan har mycket segt slem och man har börjat se lite torsk.
STATUS	
Bedömningsmetod	Gör ej status idag, träffar patienten kort och informerar om munvård.
BEDÖMNING OCH ÅTGÄRD	
Bedömning	Påtaglig risk för dålig bakterieflora oralt då flickan står på 0

HEMLIG

per os förutom lite vischyvatten.

Huvuddiagnos R139 Sväljningssvårigheter

KVÅ-kod AV111 Undersökning av sväljning, ät- och drickförmåga

Behandlingsplan Rekommenderar tandborstning 5 ggr dagligen. Äten svabba rent tunga med vischyvatten.
Kontaktar dr Björn Andersson med frågor om flickan kan få något i munnen som inte sväljs ned för att minska den negativa effekten på oral bakterieflora. Möjligen fastare konsistenser i safefeeder?

2023-01-18 10:59 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Björn Andersson Läkare (sign BjAn225159)
2023-01-18 10:59 / BjAn225159

Daganteckning Pigg och alert, leker på rummet. God kontakt och svarar på enstaka frågor. Resp/cirk/temp ua. Ökning av matdropp igår från 15-17ml/h, fått buksmärta på morgonen och man har då pausat droppet. Avföring under gårdagen, inga tecken till förstoppning. Kissar bra. Man har sedan gårdagen haft svårare att spola i spottfisteln. Patienten upplever obehag och det går trögare att spola. Vid senaste spolning kunnat spola med 10ml och därefter aspirera 15ml, lätt gulaktig färg. Fortsätter att spotta saliv. Bukdränet fortsätter att fungera bra. PICC-line och PVK fortsatt välfungerande.

1. Fortsätter med 17ml/h i matdropp.
2. Minskar TPN till 560ml, får gå in på 16 timmar
3. Har bokad tid för ögonundersökning den 13/2
4. Ifall tilltagande besvär vid spolning av spottfistel får patienten inte längre ta Vischyvatten i munnen.
5. Inväntar svar från infektion avseende antibiotika.

2023-01-18 11:14 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Martin Rogmark Ssk
2023-01-18 11:14 / MaRo210587

Kommunikation FM: Klar och adekvat

Kommunikation NATT: Flickan frågar om hon kan få låna ett par skor av undertecknad för att kunna gå ut utomhus.

Kunskap/utveckling

Andning FM: stabil

Andning EM: Respiratoriskt stabil.

Andning NATT: Något förhöjd AF vid kontroll, AF 26, men hon är också vaken vid tillfället som troligtvis påverkat. För övrigt stabil.

Cirkulation FM: Stabil

Cirkulation EM: Cirkulatoriskt stabil och afebril.

	Går fint att spola och aspirera i PiccLine.
Cirkulation	NATT: Afebril. Går fortsatt bra att spola samt aspirera i PiccLine.
Nutrition	FM: dricker vischy inför varje spolning av spottfisteldränet. Kopplar från Numeta kl 10. Infunderad volym: 129,1 ml.
Nutrition	EM: Har ett pågående Numeta som kopplas på klockan 19.00. Dricker vishy inför spolning av spottfistel.
Nutrition	NATT: Får ej in hela dosen Numeta, infunderad volym: Matdropp har pågått hela natten med 17ml/h, fungerat bra.
Elimination	FM: Skött magen, har kissat
Elimination	EM: Miktion ua. Bukdränet spolas med 10 ml, aspirerar ut 24 ml. Spottfistel spolas med 10 ml, sedan får flicka ont och spolar därav inte mer. Spottar ut sitt saliv självständigt.
Elimination	NATT: Vaknar vid kl 03 och har ont i magen, kissar då på toaletten. Magont släpper sedan.
Hud/vävnad	FM: Tvättar kring spottfistel försiktigt med NaCl-dränkt kompress. Viss rodnad vid instickstället. Patienten önskar tvätta själv för det mesta, men tillåter UT att guida handen. Upplevs öm vid insticket.
Hud/vävnad	EM: Är rödflammig på halsen efter att ha kliat sig. Har lagt sig Tycker inte om när fragmin ges men hjälper när man ger massage samtidigt på benet. Har descutanduschats. Har en tånagel som åker av på stortån, sätter plåster. Steristrip över operationssåret ser fint ut. Omläggning runt om bukdrän ser fint ut.
Aktivitet	FM: Leker med iPad. Lekterapi 10-12. Åker rullstol ned.
Sömn	NATT: Sover gott.
Smärta	FM: Uppger smärta vid spolning av spottfistel. Haft lite magknip under kvällen.
Sinnesintryck	
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	FM: nytt vak från soc idag
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	FM: Borstar tänder på morgonen.
Sammansatt status	FM rond med Dr. Andersson. vg se daganteckning. - Förtydligande: ögonsalva Fucitalmic används inte längre. Ciloxal droppar har ersatt dem. - Numeta skall gå in på 16 timmar istället för 20.
Sammansatt status	EM: Ringa fysioterapeut och boka in fasta tider.

Kontakta lekterapi imorgon om att hen inte kommer till lekterapin.

2023-01-18 13:00 **DIETISTKONTAKT Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Dietist Lisa J Olsson Diet (sign LiOl177741)
2023-01-18 13:00 / LiOl177741

Kontaktorsak Avstämning kring parenteral nutrition med läk Pontus och läk Helena A på avd 65.

Aktuellt Önskemål om att ha fler timmar fri från PN.

ANAMNES

Enteral nutrition* : Nutrini peptisorb energy går med 17 ml/h, fungerar bra. Totalt 340 ml och 510 kcal/dygn.

Parenteral nutrition 660 ml Numeta G19 E, ges på 24 timmar.

STATUS

BEDÖMNING

Nutritionsbedömning Energibehov bedömt till ca 1200 kcal/dygn.

ÅTGÄRD

Nutritionsåtgärd Med fungerande ökning av enteral nutrition kan Numeta sänkas till 560 ml. Maxhastighet är 4,6 ml/kg/h. Således ok att ge Numetan på 16 timmar och få fler timmar fritt på dagen.

2023-01-18 13:29 **DAGANTECKNING SPECIALPEDAGOG Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Pedagog Narcisa Zgonic-Bolic Pedag (sign NaZg201990)
2023-01-18 13:29 / NaZg201990

Besökstyp : Pat. har varit på lekterapin idag och spelat piano och trummor i musikrummet. Under besöket berättar pat. att hen är ledsen då hen saknar sina syskon. UT bekräftar patientens känslor genom att säga att det är okej att hen är ledsen och saknar sina syskon. Efter en kort stund visar hen sina handklovar som hen gjort själv och berättar att hen är en polis. UT undrar om hen är en snäll polis, hen nickar till och berättar att "polisen är snäll bara för snälla människor och inte för de elaka".

2023-01-18 15:34 **KONSULTANTECKNING/REMISSVAR Infektionsmottagning Lund (InfML)**
Läkare Karin Holm Läkare
2023-01-18 16:11 / MaAn135015

Specialitet Infektionsmedicin

Konsultsvar Således gastrektomi 28/12 med drän på platsen för ventrikeln och spottfistel från esofagus ut mot halsen samt jejunostomi. 3/1 försämrat allmäntillstånd där CT visar abscesshåla nedom esofagus som har perforerat. Man lägger då ett drän genom

spottfisteln genom esofagus ner till håligheten i buken och som tidigare även drän från bukväggen i i samma hålighet. Växt av candida albicans och krusei ett flertal gånger från inneliggande drän. Däremot vid ny punktion av bukabscess den 5/1 för anläggning av nytt drän ses ingen växt. Flickan försörjs av jejunostomi samt TPN. Har stått på Meronem och Metronidazol sedan 24/12 samt Caspofungin sedan 3/1 i samband med försämringen. Man undrar nu om fortsatt antibiotikaplanering.

Bedömning: Kommer således att ha fri passage från esofagus ner i fri bukhåla inom överskådlig framtid. Dock ter det sig väldränerat just nu vilket är det viktigaste vi kan göra. Har haft växt av candida från drän men dock inte från punktat mot abscesshålan. Får ändå klart misstänka att det föreligger en svampinfektion. Föreslår 3 veckors intravenös behandling med Caspofungin efter att man fick source control runt den 5/1. Föreslår att man kontaktar mikrobiologen och ber att få MIC-bestämning för Vorikonazol och Posaconazole som skulle kunna vara möjliga per orala preparat mot candida krusei som inte är Flukonazolkänslig. Om låga MIC mot dessa skulle man kunna byta mot mixtur efter 3 veckors behandling med Caspofungin alternativt om man fortsatt bedömer att man har source control till och med prova att sätta ut. Vad gäller antibakteriella läkemedel föreslås nu byte till Amoxicillin klavulansyra + Flagyl i ytterligare 2 veckor, sedan försök till utsättning. Ett alternativ är att endast sätta ut Flagyl om 2 veckor och behålla profylaktiskt Amoxicillin klavulansyra. Ny kontakt vid behov.

2023-01-19 09:54 **OP-BERÄTTELSE Barnavd operation Lund (BaOpL)**
Läkare Torbjörn Backman Läkare (sign ToBa102593)
2023-01-20 07:11 / IB102605

Op-datum	2023-01-19
Operatör	Torbjörn Backman
Assistent/er	Hans Winberg, Anna Börjesson, Helena Arnadóttir och Erik Omlinng
Huvuddiagnos	T286 X4999 T286 Frätskada i esofagus X4999 Oavsiktlig förgiftning med och exponering för andra och ospecificerade kemiska ämnen och skadliga substanser-plats, ospecificerad-aktivitet, ospecificerad
KVÅ-kod	UJD02 Gastroskopi
KVÅ-kod	XXA00 Klinisk undersökning i anestesi
Preoperativ bed	Kommer idag för planerad gastroscopiundersökning samt

HEMLIG

undersökning av yttre genitalia samt hudförändringar tillsammans med rättsläkare Daniel Krona.

Operationsberättelse

Initial gastroscopiundersökning där Jan Johansson sköter gastroskopet. För att mer noggrant visualisera munhåla och munbotten förs videolaryngoskop in av narkosläkare Christina Björling. Visuellt visualiseras slemhinnan som ser väsentligen oretad ut i hela munhålan och munbotten. Stämband utan anmärkning. Esofagusingång tättslutande och icke irriterad. Pediatriskt gastroskop intuberas härefter in i esofagus och man noterar som tidigare viss ökad röd inflammation i hypofarynx. Kateter via spotfistel följs härefter i distalt riktning. Slemhinnan i stora delar utav esofagus ser närmast atrofisk ut med underliggande kärlteckning vilket är onormalt fynd för patientens ålder. Mer distalt i esofagus motsvarande avslutande 5 cm noteras mer inflammation/esofagit med rödaktig slemhinneförändring circumferent. Visualiserar tidigare stapelrad och ser att öppningen i stapelraden har minskat betydligt i storlek. Pediatriska gastroskopet uppskattas inte kunna passera genom hålet utan forcering och bedömning görs att inte utföra denna manöver och abscesskavitetit bukhålan kan sålunda inte visualiseras vid dagens undersökning. Drar sakta tillbaka gastroskopet genom esofagus och fotodokumenterar slemhinnan vilket sparas på separat USB-minne.

Operationsberättelse

Utför ny undersökning av yttre genitalia tillsammans med kollega Anna Börjesson samt rättsläkare Daniel Krona. Inspekterar yttre blygdläppar utan anmärkning. Tidigare sår på vänster blygdläpp är i god läkning. Retraherar yttre blygdläppar för god visualisering utav introitus. Man noterar en hymendefekt/ avsaknad av hymen mellan kl 4 och 8. Vid tidigare undersökning 221228 noterades närmast hård- och lite vulstig bakre slemhinnekant som även var separerad av genomgående flikar. Vid dagens undersökning är dessa förändringar betydligt mjukare palpatoriskt och inte så uttalade rent visuellt som tecken på möjlig läkningsprocess. I introitus bakväggen kl 6, ses ett vitt stjärnformat ärr, med en radiär skänkel in mot vaginas slemhinna kl 6. Precis innanför introitusöppning ses även en mjuk lätt vulstig sleminneförstoring mätande 0,5 x 0,5 cm. Tolkas som möjlig rest av tidigare bakre hymenstruktur. Samtliga förändringar fotodokumeterade av rättsläkare Daniel Krona.

Kontrollerar även anus och visuarliserar tydliga slemhinnekryptor som inte tolkas som ärr eller aktuella fissurer. Kl 12 noteras mindre s k portvaktstagg. Analsfinkter något slapp vid dagens undersökning.

Tidigare noterade hudförändringar på ben, genitalia, skinkor och rygg fotodokumenteras ånyo idag av rättsläkare Daniel Krona.

2023-01-19 10:02 **UNDERSÖKNING/BEHANDLING Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Björn Andersson Läkare
2023-01-19 10:02 / BjAn225159

Kontroller	: PEWS enl PEWS
Provtagning	2023-01-19 00:00:00 TPN + månadsprover grönt (PTH, Urea, Fosfat, Klorid, TG, Järn, Kobalaminer, Ferritin, Ca, Albumin.), blått (pK) och lila rör (Vita, diff, Rtc, MCV, trc)
Provtagning	2023-01-20 15:00:00 S-1,25-OH Vitamin D + Krea
Provtagning	
Röntgen	Buköversikt Genomförd 2023-01-20 13:17:00
Röntgen	CT Genomförd 2023-01-20 19:30:00
Undersökning	Gastroskopi Genomförd 2023-01-19 00:00:00 .
Behandling	
Dusch	2023-01-18 Descutan
Dusch	2023-01-22 Lägger nya kompresser + tjep rundt spottfistel + J-sond. Ingen tecken till rodnad vid ingång Lägger nytt vitriplåster över bukdrän. Ingen tecken till rodnad vid ingång
Samordning	
Återbesök	
Information/Undervisning	
Särskilt att tänka på	Känslig för dofter. Förvarna gärna innan spolning av venösa infarter. Skall inte bära blöjor.

2023-01-19 10:27 **POSTOPERATIVT SSK Barnavd dagkir och post-op Lund (BOpDvL)**
Ssk Anneli Blad Ssk (sign AB106092)
2023-01-19 10:27 / AB106092

Operationsåtgärd	undersökning i narkos, Gastroscopi och omläggning av Piccline och nya suturer om piccline.
Cirkulation	Postoperativa kontroller: ua
Andning	Postoperativa kontroller: ua
Förband	förbandet över Piccline är utan anmärkning.
Smärta	Erhållit catapresan vid undersökningen.
Nutrition	Har ett dropp Plasmalyte som går med 52ml/h Erhållit antiemetika på operation,
Sömn	Sover gott vid ankomst till postop. Vaknar lugnt och stila.

Övrigt	Skrivs ut till avd 65 kl: 11:05

2023-01-19 10:52 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Martin Rogmark Ssk
2023-01-19 10:52 / MaRo210587

Kommunikation	FM: Klar och adekvat
Kunskap/utveckling	EM: Går väldigt bra att ge fragmin och massera samtidigt.
Andning	FM: Stabil
Andning	EM: Respiratoriskt stabil.
Andning	NATT: Respiratoriskt stabil.
Cirkulation	FM: Stabil, afebril
Cirkulation	EM: Cirkulatoriskt stabil och afebril.
Cirkulation	NATT: Cirkulatoriskt stabil.
Nutrition	FM: Druckit 5 ml vischy till spolning av spottfistel kl 08. Druckit 1 ml vishy till spolning kl 12 Kopplat nytt matdropp 12:00 som går på 20ml/h.
Nutrition	EM: Är illamående, erhåller ondansetron utan någon effekt. Flicka önskar en godisklubba.
Nutrition	EM: Numeta kopplas på klockan 16. Tar 1 ml vischy i samband med spolning av spottfistel. Koplar bort Glucosdropp, totalt infunderat 151,8 ml.
Nutrition	NATT: Numeta pågår, total infunderad volym: 560ml. Stoppar matdropp kl 06:30 pga smärta och illamående.
Elimination	FM: Mikterat x2 Säger att hon har ont när hon kissade efter gastroskopi.
Elimination	EM: Ny behållare till topazsug, har kommit 325 ml sedan 13/1. Går upp och mikterar på toaletten. Bukdrän spolas med 15 ml, aspirerar 42 ml. Flockig vätska som aspireras.
Elimination	NATT: Kissar under tidig morgon samt bajsar. Mår illa, erhåller Ondansetron utan effekt.
Hud/vävnad	FM: torr på hakan, vill inte smörja med vaselin pga doften
Aktivitet	FM: Sitter i famn hos vak en stund och kollar på ipad.
Aktivitet	EM: Hen torkar självständigt bort sitt saliv när undertecknad sitter hos hen. hen önskar få komma ut utomhus.
Sömn	
Smärta	FM: Påtalar smärta i höjd med sternum vid spolning av spottfistel. Får endast spola 5 ml.
Smärta	EM: Har ont i samaband med spolning av spottfistel och pekar mot sternum. Informerar även undertecknad att hen har ont i magen. Erhåller klonidin.
Smärta	NATT: Har ont i magen första gången runt kl 00, smärtan

sitter i navelhöjd. Får då sin Alvedon och somnar sedan om. Strax efter kl 05 har smärtan i magen återkommit, erhåller Klonidin enligt vid behovs ordination och får Alvedon. Kommer sedan upp och går på toa, kissar och bajsar rejält. Det onda släpper en stund. Vid 06:30 gör det ont igen, stoppar då matdroppet, får utvärderas under morgonen.

Sinnesintryck
Sexualitet/Reproduktion
Psykosocialt
Andligt/kulturellt
Välbefinnande FM: Upplevs lite nedstämd.
Välbefinnande EM: Är busig under eftermiddagen.
Sammansatt status

2023-01-19 11:16 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Björn Andersson Läkare (sign BjAn225159)
2023-01-19 11:16 / BjAn225159

Daganteckning

Upplevs mera nedstämd och något tröttare än tidigare i veckan. Resp/cirk/temp ua. Matdropp går med 17ml/h, fungerar väl. Miktion/avföring ua. Bukdrän fortsatt välfungerande.Ter sig mera smärtpåverkad än tidigare i veckan, har fått ont i mitt i thorax i samband med spolning av spottfistel.

Prover: CRP 39->21, ASAT 0.47->0.85, ALAT 0.33->0.66, ALP 2.8->3.5, GT 0.9->1.3, triglycerider 3.0, Hb 106

1. Minskar Vischyvatten till 1ml per gång
2. Gastroskopi idag
3. AB-byte enligt anteckning 230118 dr Holm
4. Höjer matdropp till 20ml/h, 20 timmar, vilket ger 600 kcal.

TILLÄGG: Patienten har börjat må illa under eftermiddagen och har även fortsatt ont vid spolning av spottfistel. Ordinerar Ondansetron + vb dos Klonidin. Illamående skulle kunna förklaras av matupptrappning, utvärdering fram till imorgon.

2023-01-20 09:00 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Usk Emelie Ripa Usk
2023-01-20 09:00 / EmRi240118

Kommunikation
Kunskap/utveckling
Andning FM: Stabil
Cirkulation FM: Stabil, afebril.
Nutrition FM: Matdroppet är pausat mellan 06:30-14:30

	Numeta pausat från kl 10,20 Väldigt illamående, säger att hon vill kräka
Nutrition	EM: Matdropp kopplat ånyo kl 14, går med 20 ml/h Klöks vid 15.30, spottar mycket. Vill kräkas.
Nutrition	Natt: vid 00 klöks och är illamående, spottar upp mycket. Matdropp pågått hela natten, då flickan haft tarmvila, dagtid samt att matdroppet varit stängt i samband med CT. Vill inte ha ondansetron, då hon inte tycker detta hjälper. Matdropp stoppas kl 06:20 pga illamående, kontakt med Dr Andersson tagen, angående detta illamåendet och ont i magen kom i samband med att bukdränet spolades samt när hon fick alvedon i j-sonden, för stor mängd?.
Elimination	Natt: Har kissat inatt. Kommit 83 ml i dränet.
Hud/vävnad	
Aktivitet	FM: Varit nere på lekterapin under förmiddagen samt en gång till under eftermiddagen.
Sömn	Natt: Känner sig trött vid 00-tiden, när hon vaknar i samband med att mediciner ges. Sover ganska gott efter läkemedelsdelningen kl 00.
Smärta	FM: Uppger mycket smärta under morgonen i nedre delen av magen.
Smärta	Natt: Ont i magen i samband med att Alvedonet ges kl 00. Somnar sedan om.
Sinnesintryck	
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	FM: Soc är hos flickan.
Psykosocialt	EM: Besök av utredare Petra
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	FM: Har ont och är mycket ledsen, vill helst inte göra några omvårdnadsåtgärder.
Sammansatt status	FM: Rond dr Björn Andersson - BÖS och eventuellt uppföljande passage. Aktivera remiss BÖS / utfört. Rtg kl 12.30 20/1 - Gastrokonsult - Iv järn? - Klonidin iv på tider - Fragmin utsatt / utfört - Insuflon ut / utfört
Sammansatt status	EM avstämning med dr. Andersson - CT idag, genomförd - Ok att äta isbitar à 2-3 ml av sterilt vatten vid spolning av fistel (kan erbjudas som ALTERNATIV till tidigare ordinerade 1 ml vischyvatten)

2023-01-20 11:49 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Läkare Björn Andersson Läkare (sign BjAn225159)
2023-01-20 11:50 / BjAn225159

Daganteckning Veckoanteckning
Intag av ättiksyra per os den 24/12

Flicka som inkommit till akuten den 24/12 efter intag av ättiksyra. Sammanfattning av tidigare vårdförlopp vgs anteckning 230109. Har nu: spotfistel på halsen, drän till bukhålan samt jejunumsond. Under vecka succesiv upptrappning av matdropp. Byte av antibiotika den 19/1. Gastroskopi den 19/1 visar att distala esofagus är under läkning, enbart en öppning på ca 2-3mm ner till buken kvarstår.

Patienten upplevs mera ämlig idag. Har varit påtagligt smärtpåverkad sedan gårdagkvällen. Flickan anger att hon har ont i magen hela tiden men att det kommer mer intensiva smärtor i intervaller. Kommer relativt ofta. Resp/cirk/temp ua. Matdroppet pausat, ingen förbättring av buksmärtor sedan paus. Har kissat och haft avföring under natten. Normal avföringskonsistens. Spolat med 15ml i bukdränet, ca 40ml i retur. Spolar med 5-10ml i spottfisteln, patienten gör detta själv. Går lätt att aspirera.

1. Nutrition: 20ml/h matdropp (1.5kcal/ml), med 4 timmars paus. Numeta G19E 560ml/dygn
2. Kontakt med Maria van der Pals angående TPN, kommer att skrivas en konsultanteckning under dagen
3. Skriver remiss för BÖS
4. Återinsätter Klonidin på tider
5. Sätter ut Fragmin
6. Blodprover 21/1 (CRP, vita, blodgas)

TILLÄGG: BÖS visar ingenting avvikande. Diskuterar med radiolog angående vidare utredning av tarm+abscesshåla. Skriver remiss för CT-buk.

2023-01-20 18:09 **KONSULTANTECKNING/REMISSVAR Barnmed avd 65 Lund (BaM65L)**
Läkare Maria Van der Pals Läkare (sign MaVa112743)
2023-01-23 08:48 / MaJö167029

Titel Överläkare
Specialitet Barn-, ungdomsmedicin , gastroenterologi.

Konsultsvar Undertecknad fick som gastrokonsult kännedom om flickan för en tid sedan, var god se barnkirurg Arnadóttirs anteckning

HEMLIG

2023-01-12.

Sammanfattningsvis: Flicka som intog ättika per os den 24 december. Djupa frätskador i hypofarynx, esofagus och ventrikel. Cirkulatoriskt påverkad, intuberad och vårdad på IVA. Socialtjänstanmälan och flickan blir omhändertagen. Utredning pågår.

2022-12-28 genomfördes gastrektomi tillsammans med övre gastrointistinalteamet.

Några dagar senare försämrad och CT visade abscesshåla nedanför esofagus samt pleuravätska.

Upprepade gastroskopiundersökningar och bedömningar i narkos har gjorts gällande hennes gastrointestinala skador. Utöver detta täta uppföljningar via barnneurolog. Även bedömning av andra subspecialiteter gällande övrig organpåverkan, var god se dessa anteckningar.

Ur gastrointestinal synvinkel är hon således gastrektomerad. Hon har ett drän på platsen för ventrikeln och en spottfistel från esofagus ut mot halsen samt jejunostomi. Då abscessen påvisades nedom esofagus lades ett drän genom spottfisteln genom esofagus och ner till håligheten i buken. Hon har då alltså fri passage från esofagus ner i fri bukhåla. Behandlas med olika kombinationer av antibiotika samt även svampmedicin (var god se konsultanteckning 2023-01-18, infektionsläkare Karin Holm).

Konsultsvar

Nutritionellt har hon ett matdropp med 20 ml / timme och 4 timmars paus under dygnet. Numeta G19E, 560 ml / dygn. Nutritionsutredning i helhet med tidigare diskussion mellan undertecknad och doktor Helena Arnadóttir har påbörjats. Hon har en järnbrist men man bör komplettera detta järnstatus med transferrinreceptor och samtidigt även ta om kobalaminstatus: Kobalaminer (B12), folat samt homocystein och metylmalonat. Kompletterar med mineraler, spårämnen och elektrolyter: Magnesium, fosfat, zink, fettlösliga vitaminer: Retinol, tokoferol, vitamin D3.

En ytterst diskret påverkan av leverprov ses men inget som förklarar patientens ökade buksmärtor. Får fortsätta att följas. Hb stiger successivt men med fördel kan Ferinject ges intravenöst i nästa vecka för att fylla på järnförråden. Förslagsvis ges detta som en infusion. Ferinject 50 mg / ml, 5 ml och kan sedan upprepas veckovis utifrån behov. B12

HEMLIG

behöver följas noggrant och där är metylmalonat ett mer tillförlitligt värde med anledning av att p-kobalaminer ofta även får med kobalaminanaloger i analysen och därmed kan bli falskt för högt. Kan även bli falskt för högt vid till exempel leverpåverkan.

Veckovis avstämning med gastrokonsult, företrädesvis på torsdagar, men gastrokonsult är alltid nåbar varje dag kl. 08.30 - 12.00. Samtal med PAL Torbjörn Backman att vi även skall diskutera patienten på MDK medan barngastroenterolog och barnkirurger som är planerade vid ett par tillfällen per termin. Patienten kommer att kräva en mycket långvarig inneliggande vård.

KVÅ-kod XS004 Distanskonsultation

2023-01-21 07:54 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Usk Emelie Ripa Usk
2023-01-21 07:54 / EmRi240118

Kommunikation
Kunskap/utveckling
Andning
Cirkulation FM: Stabil, afebril.
Nutrition FM: Kopplar bort Numeta kl. 08 för 8h uppehåll. Har då gått inn 67,38ml
Ber om en isbit i samband med spolning av spottfistel kl 08, 10 och 12.
Matdropp pausat mellan 06:20 och 12:30, det kopplas då på med 5ml/h.
Nutrition EM: Höjer matdropp till 10ml/h vid 15. Barnet uppger att det gör ont i magen men kan distraheras och verkar ej påverkad av matdroppet. Höjer till 15ml/h vid 19. Funkar bra.
Nutrition Natt: Höjer matdroppet kl 06 till 20 ml/h, då det fungerat väl under natten.
Elimination FM: Har kissat under morgonen
Elimination EM: Har kissat under em. Ej bajsat.
Elimination Natt: Har varit uppe och kissat en gång under natten, ej skött magen på 1,5 dygn.
Hud/vävnad FM: Får utbreda nässelutslag på överkroppen, halsen, nacken och ansiktet 10:15, avtar något succesivt igen. Blussar upp särskilt i ansiktet när hon spänner sig
Hud/vävnad EM: Nässelutslag är kvar i ansiktet men är inte så röda. Aspirerar i bukdrän medan patient själv spolar 5ml i spottfistel. Får bra utbyte. Spolar därefter med 15ml i Bukdrän med ännu mer utbyte. Upprepar samma regim vid 19. Inte lika

	bra utbyte men får ut allt som spolas in.
Aktivitet	FM: Går till lekterapin
Aktivitet	EM: Sitter i fåtöljen.
Sömn	FM: Vilar efter hon kommit tillbaka från lekterapin då hon mår dåligt, ont i magen och illamående.
Sömn	Natt: Sovit bra under natten.
Smärta	FM: Uppger att hon har ont i magen när hon vaknar, säger själv att det inte gör lika ont som igår men blir under dagen värre. Ont i magen på lekterapin och återkommer till avdelingen, ligger då i sängen lite i hop krupen och har ont. Aspirerar från bukdränet och får upp totalt 28ml, har god momentan effekt av aspirationen.
Smärta	EM: Klagar vid ett tillfälle på ont i magen. Annars bara obehag vid spolning av spottfistel och drän.
Smärta	Natt: Klagar på ont i magen vid ett tillfälle under natten, detta efter att bukdrän och spottfistel spolats,
Sinnesintryck	EM: Upplevs mycket piggare under kvällen och skrattar och busar.
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	FM: Soc är här.
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	FM: Mår väldigt illa under dagen. hulkar mycket och får upp betydligt mer slem än innan samt att det är väldigt tjockt och segt.
Sammansatt status	FM rond med Dr. Emma Grottling och Dr. Morten Vigen - Ändring av spektramox r/t nässelutslag - Spolning av bukdrän x 12 - Avvakta Alvedon p.o. - Avveckla pvk i foten // utfört Plan för dagen: Matdropp star 12.30 5 ml/h ökas till 10ml/h kl. 15.00 och kan sedan ökas till 15ml/h kl. 18. Håller på max 15ml/h tills 22/1. Ökas till 20ml/h kl 06, om allt går bra Numeta: Ska ställas inn på 660 ml mellan 13.30 och 06.00 - behöver justeras upp om den planerade ökningen av matdroppet ej kan följas. (Ska annars totalt erhålla 727ml Numeta) Ingen Tarmvila under natten

2023-01-21 13:51 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Emma Eklund Grottling Läkare (sign EmEk126669)
2023-01-21 13:51 / EmEk126669

Daganteckning	Ökade intermittenta smärtor och illamående med ulkningar

sedan 1,5 dygn tillbaka. Ingen effekt av Ondansetron. Ingen tydlig koppling till matintag, matdroppet har pausats periodvis. Ibland mer ont vid administrering i j-sonden, ff a vid samtidig spolning av bukdränet. Bajsar bra utan hjälp. CT igår kväll visade regress av bukabscessen med drän på plats och ingen ileusbild. CRP fortsatt sjunkande.

Får i samband med ronden en flammig rodnad med urtikariainslag på bröstet, snabbt övergående men blossar upp igen när hon anstränger sig/har ont. Ingen klåda. Senast administrerade läkemedel innan rodnaden var Caspofungin och senast insatta läkemedlet Spektramox.

Ssk provar att aspirera ur bukdränet, får då ut 28 ml flockigt slem och illamåendet och smärtan lättar momentant. Topazsugen sannolikt inte tillräckligt effektiv. Aspiration från bukdränet gjordes precis innan CT:n igår.
Vi ändrar spolningsregim till att även aspirera i bukdränet varannan timme, samtidigt med spottfisteln enligt:

1. Aspirera i bukdränet (för att undvika smärta vid spolningar).
2. Spola och aspirera i spottfisteln.
3. Spola och aspirera i bukdränet.

Nattetid görs detta kl 00 och 06 som tidigare, ytterligare vid behov om flickan mår dåligt.

Daganteckning

Byter Spektramox till Ery-Max. Fortsatt observandum i samband med läkemedelsadministrering.

Primperan vb.

Startar matdroppet med 5 ml/h. Om detta går bra fortsatt ökning var tredje timme, men håller på 15ml/h under natten. Kan ökas till 20 ml/h imorgon bitti om det fungerat bra under natten. TPN ökas till totalt 660 ml under resterande timmar på dygnet (har dessutom fått 67 ml under morgonen).

2023-01-22 07:00 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Em Holm Wihlborg Ssk
2023-01-22 07:01 / EmHo211497

Kommunikation
Kunskap/utveckling

Andning FM: Stabil.
Andning EM: Stabil.
Cirkulation FM: Stabil. Afebril.
Kopplar av Numeta vid 09.30. Har gått in 66ml.
Cirkulation EM: Stabil, Afebril
Kopplar ny påse Numeta kl. 17.00
Nutrition FM: Matdropp pausas i ca 15 min när flickan klöks mycket. Sätter igång det igen när det lugnat sig. Går fint resten av fm.

	Får isbitar i samband med spolning av spottfisteln.
Nutrition	EM: Har fungerat bra med matdropp under eftermiddagen
Elimination	FM: Klöks upp slemmig och genomskinlig vätska. Är illamående. Aspireras och spolar enligt tidigare ruting i bukdrän och spotfistel. Kommer inte upp mer än vad det gjort tidigare. Reaktion misstänks bero på Caspufungin. Har bajsat och kissat.
Elimination	EM: Spottar fortfarande, kommer extra mycket och mer vattentunnt i samband med spolning i spottfistel. Kommer ingenting spontant i påsen från bukdränet Bukdrän kl. 15 : Kommer 20ml slem grumsigt vid aspiration innan spolning, och 15 ml nästan klar vätska efter spolning (Lika mycket som spolades inn.) Bukdrän kl. 15 : Kommer ingenting vid aspiration innan spolning, och 15 ml nästan klar vätska efter spolning (Lika mycket som spolades in)
Elimination	Natt: Är uppe på toaletten vid 05:20. kissar bra.
Hud/vävnad	FM: Utslag på hals och bröst blossar upp i samband med Caspofungin infusion, lägger sig efter ett tag.
Hud/vävnad	EM: Har varit i duschen och fått nya förband efterföljande. Fortfarande mycket trott runt munnen och hakan
Aktivitet	FM: Går en vända på lekterapin.
Aktivitet	EM: Uppe och leker på rummet.
Sömn	FM: Vilar efter att hon klökts.
Sömn	EM: Somnar vid 19:30, säger själv att hon är trött efter allt hon gjort idag.
Sömn	Natt: Sovit bra under natten.
Smärta	EM: Har ej utryckt någon smärta under eftermiddagen, rör sig obehindrat i rummet, klättrar upp i sängen. Vid spolning av bukdrän, ingen rekaktion oavsett hastighet.
Sinnesintryck	FM: På mycket gott humör på fm. Längtar efter att få komma ut.
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	EM: Soc är här.
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	FM: Önskar att få gå ut utomhus imorgon. Har fått nya fina ute-kläder.
Välbefinnande	EM: Mycket pigg och glad under eftermiddagen.
Sammansatt status	FM-rond med dr Andersson och dr Vigen - Numeta sänks till 560ml - Caspofungin sätts ut. - Topaz-sug kan tas bort och ersättas med passiv påse.

2023-01-22 10:41 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Björn Andersson Läkare (sign BjAn225159)

2023-01-22 10:41 / BjAn225159

Daganteckning Pigg och alert på morgonen. Efter 40 min infusion av Caspufungin, kraftigt illamående, klöks upprepade gånger samt spridande rodnad över bröstet (ingen klåda). Resp/cirk/temp ua. Nutrieras med matdropp 20ml/h, samt TPN 560ml. Spottfistel spolas med 5ml och bukdränet med 15ml. Kommer ingenting i Topazen. Miktion ua. Avföring senast fredag.
- Sätter ut Caspufungin
- Avvecklar Topaz

2023-01-23 10:46 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Vilde Stankiewicz Ssk
2023-01-23 10:46 / ViSt210763

Kommunikation
Kunskap/utveckling

Andning FM: Respiratorisk stabil, spottar fortfarande
Andning EM: Respiratorisk stabil, spottar fortfarande en hel del
Andning Natt: Stabil
Cirkulation FM: Respiratorisk stabil, afebril
Cirkulation Natt: Stabil. Afebril. Byter till en längre slang på PICC-line för att underlätta när barnet sovet.
Nutrition FM: Har pågående matdropp med 20ml/h, tarmvila mellan: 11-15
Numeta pausat kl. 08 för vila till 16
EM:Pat.är ute och gungar på gården
Kopplar Numeta kl 16, pumpen är nollad men det har innan start gått in 81 ml. Ska ha 400 ml till kl 06. Har även fått extra glukos 300 ml ikväll pga ej fullt mål mat ännu samt efter tarmvila. Detta baserat på hennes dygnsbehov.
Matdropp startat kl 15.00 med 25 ml/h, ökas sedan till 30 ml/h. Verkar fungera bra.
Nutrition Natt: Matdropp går med 30ml hela natten.
Elimination FM: Har kissat under förmiddagen och haft avföring
Elimination EM: Kommer blodtillblandat slemaktigt i bukdränet vid spolning kl 18. Spolar in 15 ml och får ut 17 ml totalt.
Elimination Natt: Spolar spottfistel och bukdrän vid 00. Kommer slemmigt blodblandat i bukdränet. Kopplar på en påse.
Spolar igen vid 05. Det som aspireras ur dränet ser ej lika blodblandat ut längre. Kopplar bort påse från bukdrän. Har ej kommit något.
Kissar på morgonen u.a.
Hud/vävnad FM: Lite läckage från bukdrän i samband med spolning
Hud/vävnad EM: Läcker lite grann när man spolar bukdränet. Kopplar till påse över natten.

Aktivitet	FM: Har varit på lekterapin och går ut en sväng
Sömn	Natt: Sover bra under natten. Vaknar till vid spolning av drän och när pumparna piper men somnar om igen.
Smärta	FM: Säger ibland att hon har lite ont i magen, som hon sedan säger går över. Går att att specifikt koppla till något moment eller behandling Haltar lite när hon går, klagar på smärta under höger fot, har även påpekat detta tidigare
Smärta	EM: Är under em och kväll smärtfri, klagar dock på magont i samband med när hon får 1 ml Vichyvatten. Går snabbt över.
Smärta	Natt: Får mycket ont i magen i samband med spolning av bukdrän vid 05. Ligger ihopkrupen och vaggar sig själv. Klagar högt. Erhåller Catapresan iv med gott resultat.
Sinnesintryck	
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	FM: Pigg och glad, särskillt när hon fick vara helt frikopplat och gå ut
Sammansatt status	FM rond med Dr. Grottling: - Kontakt med dietist för nutritionsplan. - Planerar att ge tarmvila under dagen, när hon går ut. - Matupptrappning, höja till 25ml/h efter tarmvila kl. 15, sedan till 30ml/h efter 5 timmar. Ny utvärdering till ronden imorgon - Bukdrän stängd under dagen, öppen till påse under natten - Klonidin trappas ner till x 2 - Alvedon v.b. - Ändrar tillbaka till Spetramox om AB p.o.

2023-01-23 13:00 **SJUKGYMNASTKONTAKT Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Fysioterap Huda Abdulahi Sjg (sign HuAb131178)
2023-01-25 09:03 / HuAb131178

Aktuellt	Zoey har precis varit utomhus och gungat. Uttrycker att det var roligt. Fortfarande frusen och vill ha overallen på sig en stund till. Är egentligen trött efter utevistelse och vill vila, i detta fallet sitta med padda en stund. Berättar för flickan om min roll som fysioterapeut och hon blir sugen på fysisk aktivitet på rummet med hjälp av liten basketboll/ballonger. Överenskommer att ses i gymnastikrummet nästa gång 25/1 10:00.

2023-01-24 07:52 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Agneta Ternemo Ssk
2023-01-24 07:52 / AgTe119600

HEMLIG

Kommunikation	
Kunskap/utveckling	
Andning	
Cirkulation	FM: Vid spolning av bukdränet läcker det ut på huden, inga åtgärder på detta enl dr T.B
Cirkulation	EM: Fortsatt läckage vid bukdränet, då det spolas med 20 ml. Dr Tobbe är med vid spolningen och tänker att det är i läkning eftersom det inte får plats så mycket vätska. Afebril.
Nutrition	FM: Kopplar bort TPN kl 0830.
Nutrition	EM: Kopplar på matdroppet på 35ml/h kl: 15:40. Har då haft sina 4h tarmvila. Ökas till 40 ml/h kl 21. Ska ökas ytterligare till 45 ml/h kl 02 om allt går väl. Numeta kopplas kl 17. Numeta ska fortsätta gå trots full mängd matdropp. Kopplar 300 ml glukos som går in under kvällen.
Nutrition	Natt: Matdropp höjs enligt plan.
Elimination	FM: Bajsat. Aspirationsutbytet från bukdränet är slemmigt och klar vätska.
Elimination	EM: Har kissat. Aspirerar ljust slemmigt innehåll ur bukdränet.
Elimination	Natt: Bajsar i sängen vid 21-tiden. Kräks därefter upp mycket slem. Bajsar och kräks upp slem igen vid 03.
Hud/vävnad	EM: Patienten är märkbart störd av iv3000 som Piccline är omlagd med, tycker det kliar och vill inte ha linda över.
Hud/vävnad	Natt: Förband kring spottfistel behöver bytas. Patient önskar själv att göra det imorgon efter dusch på kvällen. Spolar buk-drän vid 00. Får 38ml totalt i utbyte.
Aktivitet	EM: Varit nere på lekterapin och går därefter ut en stund.
Sömn	
Smärta	EM: Ter sig smärtfri
Smärta	Natt: Har mycket ont i magen i samband med kräkning och är illamående. Erhåller Primperan och Catapresan med god effekt. Får ett smärtanfall vid 03. Mycket ont i magen och illamående. Går på toa men förbättras ej. Spolar och aspirerar i drän men förbättras ej. Aspirerar i spottfistel men förbättras ej. Barnet klöks upp mycket slem. Kommer till ro en stund senare och somnar. Hinner ej ge Catapresan eller Primperan.
Sinnesintryck	
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	FM: Flickan är besviken över att ha matdroppet på dagen och ifrågasätter varför vi lovar saker som vi inte kan hålla.Då hon av läkaren igår blivit lovad att få vara avkopplad dagtid i 4 timmar. Z och Dr Backman kommer gemensamt överens om att hon ska få vara frånkopplad i 4 timmar under dagen (är hon på lekterapin är hon fri men när hon är på avd kopplar

man på maten igen och sen kopplar ifrån när hon ska gå till lekterapin el gå ut) Flickan blir väldigt nöjd över detta.

Andligt/kulturellt

Välbefinnande

Sammansatt status

Rond med dr Emma G + T. Backamn;
- Numeta 300 ml under 16 timmar
- Glucos inkl matdropp + lm 1000ml
- öka sondmaten till 35-40-45 ml/ timme under dagen
- paus med sondmaten 4 timmar spritt under dagen, speciellt när Z är utomhus.
- spola med 5 ml Nacl och aspirera i spottfisteln x 6, under natten x 2
- Spola med 20 ml Nacl och aspirera i bukdränet x 6, under natten x 2
- blodprover i em
-sätts in på Feinject iv - sätts in fr o m 25/1

2023-01-24 10:04 **DIETISTKONTAKT Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Dietist Lisa J Olsson Diet (sign LiOl177741)

2023-01-24 10:04 / LiOl177741

Kontaktorsak

Rond avd 65 med läk Emma Grottling, läk Torbjörn Backman, ssk Agneta Ternemo och usk Jenny.

Aktuellt

Fungerat bra med upptrappning av matdropp. Plan att nå 40 ml/h under kommande dygn.

ANAMNES

STATUS

BEDÖMNING

Nutritionsbedömning

Står still i vikt kring 17,5 kg. Räknar idag på ett något högre behov, ca 75 kcal/kg för att få till en viktuppgång.

ÅTGÄRD

Nutritionsåtgärd

Nytt mål med Nutrini peptisorb energy 45 ml/h under 20 h, motsvarande 1350 kcal/dygn. Fyra timmars paus i matdropp kan spridas ut över dygnet så det passar med aktiviteter. Behåller ca 100 ml Numeta ytterligare några dagar parallellt med full EN för att optimera energiintaget.

Nutritionsuppföljning

Med gastrokonsult på torsdag.

2023-01-24 10:46 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Läkare Emma Eklund Grottling Läkare (sign EmEk126669)

2023-01-24 10:46 / EmEk126669

Daganteckning

Det har förelegat oklarheter/olika åsikter om när på dygnet Zoeys tarmvila ska infalla, vilket har uppfattats av flickan som att vi ljuger för henne. I samråd med dagens rondande sjuksköterska och undersköterska, dietist Lisa Olsson, PAL Torbjörn Backman och Zoey själv beslutas följande idag:

HEMLIG

Vikten av flickans rörlighet, känsla för normalt liv och förtroende för oss väger tyngre än det fysiologiska önskemålet om att ha tarmvila nattetid. Zoey vill inte bära med matdroppet t ex när hon är ute och leker. Dr Backman och Zoey har idag kommit överens om att tarmvilan läggs dagtid och behöver inte heller vara vid bara ett tillfälle utan kan delas upp över dagen till totalt 4 timmar beroende på flickans aktiviteter. Detta gäller tills vidare.

2023-01-25 07:32 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Usk Emelie Ripa Usk
2023-01-25 07:33 / EmRi240118

Kommunikation
Kunskap/utveckling

Andning	FM: Stabil
Andning	EM: Upplever det jobbigt i samband med uppkast av slem. Saturerar sig dock fint.
Andning	NATT: Haft flertatlet jobbiga uppkast med slem.
Cirkulation	FM: Afebril
Cirkulation	EM: Cirkulatoriskt stabil
Nutrition	FM: Sänker matdroppet till 40ml/h under morgonen pga illamående och magsmärtor. Kopplar av 09:45. Har tagit 1ml vishy vatten i samband med spolning av spotfistel. Startar matdroppet igen på 45ml/h kl: 13:30, har då haft sina 4h tarmvila.
Nutrition	EM: Blir illamående och klöks och kastar upp slem i omgångar, uttrycker själv att hon mår väldigt illa. Ger en dos Ondansetron med sparsam effekt. Går dock ner till lekterapin en stund, men avbryter pga illamående och kommer tillbaka till avdelningen.
Nutrition	EM: Matdropp pågår med 45 ml/h. Fungerar fint. Glukos 200 ml klart vid ca kl 21.30
Nutrition	NATT: Matdroppet har gått under natten med ett par korta pauser.
Elimination	FM: Avföring x flera under förmiddagen. Soc uppger att hon är lös i magen men att hon varit det hela tiden. Förväntat?
Elimination	EM: Lös avföring samlas tillsammans med urin i texashatt. Går ej att ta avföringsprov. Avföring lös och kornig samt brunaktig färg. Avvaktar till nästa avföring.
Hud/vävnad	FM: Fortsatt läckage vid spolning av bukdrän. Aspirera innan spolning?
Hud/vävnad	EM: Spolat med 15 ml i bukdränet kl 17.00, inget läckage.
Hud/vävnad	NATT: Spolat bukdränet x2 under natten. Inget läckage vad personal kunnat se. Kommit 12-14 ml vid aspiration innan

HEMLIG

spol.

Aktivitet FM: Träffar personal från BIVA samt Petra från polisen. Går även ut en stund och gungar under förmiddagen.

Sömn FM: Har haft en tuff natt.

Smärta FM: Klagar på väldigt ont i magen samtidigt som hon mår mycket illa. Blir piggare och mindre ont när hon är frånkopplad allt.

Smärta NATT: Har klagat på smärta i buken två gånger. Har spolat dränet båda gångerna, med god effekt. Har somnat efter.

Sinnesintryck

Sexualitet/Reproduktion

Psykosocialt

Andligt/kulturellt

Välbefinnande EM: Upplever flickan som ganska agiterad och sur periodvis på em. Vill inte spola drän eller spottfistel, vill inte plocka fram sin PICCline. Frågar när hon ska få äta mat med munnen. Blir ledsen i samband med det. Vill inte ha sondmat nattetid. Vill ha sin väska på lekterapin. Flickan har haft samtal med Petra från polisen idag.

Sammansatt status FM rond med Dr. Emma Grottling
- Matdropp 45ml/h på 20h, 4 timmars tarmvila under dagen. Ok att dela upp
- Numeta 100ml/dygn - ges mellan kl 06-09
- Glukosdropp 1200ml inkl matdropp, läkemedel och vatten i J-sond (ges i samband med Numeta kl 06-09)
- Ta en avföringsodling//
- Klonidin x 4 i J-sond
- Prover TPN, Vita, Neutrofila, CRP, S/b + sista månadsprover 26/1
- Piccline omläggning var 7:e dag - så ska läggas om 26/1

Sammansatt status EM: Rond Emma Grottling
- Svampodla från bukdränet / utfört

2023-01-26 00:00 **DIETISTKONTAKT Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Dietist Lisa J Olsson Diet (sign LiOl177741)
2023-01-27 08:29 / LiOl177741

Kontaktorsak Rond med läk Emma G, Torbjörn B, gastroläk Elisabeth A, ssk Vilde S.

Aktuellt Uppe i beräknad mängd sondmat, 45 ml/h. Mer frekvent avföring och möjligen lösare. Uppger besvär med illamående från och till.

ANAMNES

STATUS

HEMLIG

Tillväxt Vikten har stannat kring 17,5 kg.

BEDÖMNING

Nutritionsbedömning Viktstagnation. Oklar orsak till illamående och lös avföring. Möjligen för snabb upptrappning av sondmat?

ÅTGÄRD

Nutritionsåtgärd Håller kvar 45 ml/h med paus när det passar under dygnet. Numetan höjs till 300 ml och ingen glukos behövs för extra vätska.

Nya nutritionsprover i nästa vecka.

Nutritionsuppföljning På avdelning.

2023-01-26 08:50 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Vilde Stankiewicz Ssk
2023-01-26 08:50 / ViSt210763

Kommunikation

Kunskap/utveckling

Andning EM: Slemmig ikväll, klöks och försöker kasta upp slem.

Cirkulation FM: Sätter Glukos 200ml på 2 timmar. Har fått 100ml Numeta

Cirkulation EM: Cirkulatoriskt stabil

Nutrition FM: Har matdropp som går. Har varit avkopplat mellan 11-13.

Nutrition EM: Avkopplad matdropp kl 18-20. Kopplas åter kl 20 med 45 ml/h. Numeta skall kopplas kl 05-09 imorgon 300 ml.

Elimination FM: Har haft lös avföring x 2 under morgonen, urin i samband så går ej att ta något avöfringsprov

Elimination NATT: Spolning av spotfistel under natten. Aspirering av spolfistel kl 01 var gulaktig färg, inte klar som tidigare. Ganska likt det som kommer ur bukdränet. Bättre färg på morgonen. Bukdrän spolat x 2, ua.

Hud/vävnad FM: Piccline omlagd enlig steril princip. Gick bra utan premedicinering

Aktivitet FM: Har varit på lekterapin, och varit ute

Sömn NATT: Sovit gott mellan omvårdnadsåtgärder.

Smärta FM: Förnekar smärta på morgonen, efter administrering av AB samt kontroller så börjar hon klaga på smärta i magen. Spolar och aspirerar från Bukdrän. Avvaktar smärtlindring ett tag, men då det inte släpper ges vb.Alvedon.

Klagar på magont, ofta i samband med att man behöver att göra grejer med henne. Går att avleda och rör sig obehindrat.

Sinnesintryck

Sexualitet/Reproduktion

HEMLIG

Psykosocialt	EM: Verkar må sämre psykiskt ikväll, vill inte att vi ska vara inne på hennes rum, vill inte deltaga vid procedurer och motsätter sig det mesta r/t förhör idag?
Psykosocialt	NATT: Varit glad och samarbetsvillig vid procedurerna under natten.
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	
Sammansatt status	FM rond med Dr. Emma, Pontus, Torbjörn B. + Dietist Lisa + Gastroläkare : - Numeta 300ml (Ges mellan 05-09 på 4h) - Prover måndag 30/1 (TPN, Albumin, S/b, Iga, Tga) - Prover torsdag 2/2 (TPN, S/b, Hb, Järn, s-Tbc, Ferentin, S-löslig transferin receptor) - Ska ha en 100cm Slang till sin Piccline kopplat vid läggning

2023-01-26 12:25 **DAGANTECKNING SPECIALPEDAGOG Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Pedagog Jana Newton Pedag (sign JaNe240467)

2023-01-26 12:25 / JaNe240467

Besökstyp	Nybesök av musikterapeut MA MT Jana Newton
Aktuellt	en möjlighet att presentera MT och säga att den finns. patienten är välkommen att träffa musikterapeut i musikrum i lekterapi eller i vårdrummet. musikterapi kan bestå av bland annat att lyssna på musik med varandra, skapa, komponera, sjunga, samspel, dansa. Alla slags musik kan användas och ingen förkunskap krävs. musikterapin styrs av patientens behov och vad patienten väljer att göra med musikterapeuten. patient visade intresse och nyfikenhet

2023-01-27 12:55 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

Ssk Elin Cronerud Ssk

2023-01-27 12:55 / ElCr133109

Andning	FM: Ulkig och klöks, kommer en del slem. Spottar fortsatt mycket, sväljer inget själv.
Andning	EM: Erbjuder vishyvatten 1 ml inför spol i spottfistel. Flickan tar ca 0.3-0,5ml och säger därefter att det gör så ont i svalget att hon inte vill ha mer. Spolar i spottfistel, vid 2ml spol upplever flickan smärta i svalget/halsen och behöver spotta mer. Spolar långsamt in totalt 5ml enl rutin, flickan upplever obehag och klöks under spolningen, aspirerar och får endast ut 6 ml. Ska avvakta med spolning resten av kvällen och natten. Ska aspirera istället enl dr Tofft. Spol i bukdrän går fint, lätt att spola in och aspirera, kommer blodtillblandade/pus-segment vid aspiration, 24ml.
Andning	NATT: Spottar en del slem.

HEMLIG

Cirkulation	FM: Cirkulatoriskt stabil
Cirkulation	EM: Rosig om kinderna och subfebril vid 18-tiden, 37,9grader. Tar av en kofta och öppnar kläder för att lufta. Efter ca 30 min är tempen 37,5grader. Dr Tofft är informerad som ordinerar ny blododling ifall flickan får temp över 38,5grader.
Cirkulation	NATT: Ser lite rosig ut i ansiktet, tar en temp 36,6 grader.
Nutrition	FM: Numeta frånkopplat kl 09. Fått 300 ml. Ska kopplas samma tid imorgon kl 05 Matdroppet pausat kl 09.30-12.30. 1 timme till godo.
Nutrition	EM: Mat pumpen strular ,vi byter till en ny.Obs,räkna med 235 ml. som har gått in på den gamla pumpen när vb.ska räknas kl.06.
Nutrition	NATT: Sätter igång matdroppet igen kl 02 efter uppehåll sen kl 00 pga smärta i magen. Bytar matdroppet 04:30, det har gått in 467 ml på föregående matdropp. Vill inte ha matdroppet på natten, klagar på smärta i magen.
Elimination	FM: Avföringsprov ska tas även fast flickan kissar i texashatten.
Elimination	NATT: Ulkar och får upp en del slem. Vid aspiration i spottfistel uttrycker hon att det gör ont, kommer 1ml slem. Spolar bukdrän med 20ml Natriumklorid, får 22ml i retur som är blodblandat slemaktigt. Går ej att spola i bukdrän under tidig morgon då flickan inte är alls medgörlig.
Hud/vävnad	EM: Byter förband vid bukdrän då det lossnat r/t läckage. Noterar en förhårdnad sårskorpa vid insticket till j-sonden. Gör ett försök att mjuka upp för att tvätta bort mha blöt kompress och nacl. Går ej att tvätta ordentligt då flickan ej vill samarbeta. Avbryter och nytt försök får göras imorgon. Ser en tydlig vit beläggning på flickans tunga samt öar/cirklar på sidan av tungan som är rödprickiga när hon skriker, dr Tofft ordinerar oral svampbehandling som kan börja. Får endast i sig 0,1ml Nystimex, börjar därefter ulka. Avvaktar med mer behandling till morgondagen.
Aktivitet	FM: Varit ute i solen och inne på lekterapin.
Smärta	FM: Uttrycker smärta i nedre buken, lättar efter spolning.
Smärta	EM: Uttrycker smärta i nedre delen av buken och önskar att matdroppet ska pausas. Har bajsat ikväll. Har redan haft 4h tarmvila. Avvaktar med åtgärd då flickan är pågång att somna för natten.
Smärta	NATT: Vid kl 00 har hon fortfarande ont i nedre delen av magen. Erhåller Klonidin + Alvedon samt pausar matdroppet. Somnar en stund efter det och sover gott.
Psykosocialt	FM: Har haft en ganska jobbig förmiddag, varit gnällig och vill

	inte deltaga riktigt i omvårdnaden. Efter att ha varit ute och på lekterapin, är hon på ett gladare humör
Psykosocialt	EM: Varit trött och arg/ledsen vid omvårdnadsåtgärder. Kastat saker och uttryckt att hon inte vill ha kvar någon vuxen i rummet. Vill inte deltaga i omvårdnaden. Ler efteråt när man skojar med henne.
Välbefinnande	NATT: Är lättirritabel under natten. Vill ej att personal rör henne, sparkar och rör runt med sängkläder. Ler dock stundtals när personal skojar.
Sammansatt status	FM: Rond dr Grottling - Numeta 300 ml kopplas kl 05-09 -Tarmvila 4 h/dygn - Ej Ferinject nästa vecka - Avföringsprov även fast det blandas med urin

2023-01-27 14:04 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Emma Eklund Grottling Läkare (sign EmEk126669)
2023-01-27 14:04 / EmEk126669

Daganteckning

För sammanfattande anteckning vänligen se dagant dr Arnadóttir 230109. Sedan dess även:

230112: Gastroskopi. Stapleraden i nedre delen av esophagus har släppt, passage ut i abscess och fri bukhåla.

230119: Gastroskopi. Atrofisk slemhinna i esophagus och ställvis esophagit. Öppningen i distala esophagus har minskat betydligt.

Nästa undersökning i narkos är inte planerad ännu.

230118: Neurologbedömning, vänl se anteckning dr Forsgren under Tidiga Hypoteser.

230118: Infektionskonsult, vänl se anteckning dr Holm.

230120 och 230126: Gastrokonsulter, vänl se anteckingar dr Van der Pals och dr Andersson.

230110: Rtg skelettöversikt med läkta frakturer som tidigare.

230120: Rtg BÖS + CT buk med minskad storlek av bukabscess.

230123: Tillägg till CT från 221225 med viss misstanke om tidigare kotkompressioner Th 5-7.

Daganteckning

Flickan är vid relativt gott allmäntillstånd, men ledsen när vi utför vårdinsatser. Har mycket åsikter om vad som görs och har bra koll på vad som händer omkring henne. Respiratoriskt och cirkulatoriskt helt stabil.

Dräin: Fortsatt drän via spottfisteln ner i distala esophagus. Bukdrän till bukabscessen. Båda spolas x 6, mer sällan

HEMLIG

nattetid. Utbyte av salivliknande vätska/slem.
Infektion: Lätt stegrat CRP, som sedan har minskat igen. Står på Spektramox och Flagyl i J-sonden. Tidigare svampinfektion från abscessmaterial och har erhållit knappt 3 veckors Caspufunginbehandling. Utsättning p g a biverkningar i form av kraftig buksmärta, illamående och utslag. Nya odlingar inkl svamp är tagna, analys pågår. Antibiotikaplan enligt senaste infektionskonsult är att fortsätta åtminstone till 230201, därefter preliminärt prova att sätta ut Flagyl.
Nutrition/tarmfunktion: Har trappats upp till 45ml/h i matdropp i jejunumsond 20h/dygn, vilket räknas som fullt mål. Dygnsvilan förlagd dagtid utifrån flickans aktiviteter. Stöttas med Numeta, och ersätts också med Numeta upp till basalt vätskebehov, glukos utsatt. Ett observandum är att flickan under veckan fått lös avföring, vilket skulle kunna tyda på för snabb mattillförsel. Odlingar inkl clostridium tagna. Järnbristanemi och har fått Ferinject enligt ant från gastrokonsult. Nya prover ordinerade av gastro till nästa vecka.
Smärta/illamående: Har klagat över buksmärta och illamående till och från under veckan som gått. Har ofta varit avledbar. Insatt på Catapressan x4 med tanke på bukdrän.

Daganteckning

Ingen förändring av behandlingen i nuläget. Ny undersökning i narkos ska planeras in, sannolikt inom ett par veckor. Förväntad mycket lång vårdtid. Zoeys psykiska välmående högt prioriterad i detta läge med aktiviteter via lekterapi etc. Vi ska också undersöka möjligheten till samtalskontakt.

2023-01-27 18:10 **DAGANTECKNING BARN SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Louise Tofft Läkare (sign LoTo131520)
2023-01-27 18:10 / LoTo131520

Aktuellt

Ansvarig vårdpersonal noterar under kvällen att Zoey blir väldigt ledsen när man bara har spolat en ml i spottfisteln (spolas med 5 ml), aspiration av ca 6 ml slem. Hon vill heller inte dricka Vichyvatten som hon tidigare har velat ha.

I status noteras utbrett svamputslag på tungan med ringformiga vita exantem. Stabil i vitala parametrar. Subfebril 37.5.

Bedömning och plan: Utbredd oral och troligtvis pharyngeal misstänkt candida med besvärande symtom. Pausar regelbunden spolning i spottfisteldrän över natten, endast aspiration. Spolning och aspiration i bukdrän som tidigare.

HEMLIG

Sätter in lokalt Mycostatin då systemisk svampbehandling tidigare har gett intestinala biverkningar. Paracetamol och Klonidin som smärtlindring. Ställningstagande till återupptag av spottfistelspolning imorgon samt kontakt med infektionsläkare gällande svampdiagnostik.

2023-01-28 10:14 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Ida Berglund Ssk (sign IdBe167268)
2023-01-28 10:14 / IdBe167268

Nutrition	FM: Matdropp pausas kl 10.00
Nutrition	FM:Mat dropp ska kopplas på igen kl.14.
Nutrition	EM: Matdropp 45 ml/h pågående.
Nutrition	NATT: Total infunderad volym matdropp: 852ml.
Elimination	FM: Spolar i bukdränet, går bra. 35ml aspirat pus/blodtillblandat.
Elimination	EM: 20 ml spol i dränet, endast 16 ml i utbyte, dock sitter flickan upp under tiden, något mindre pus i aspirat än vid tidigare spolning, fortsatt blodtillblandat.
Elimination	NATT: Lite pus samt blodblandat i vätska som aspireras ur bukdrän. Har stor avföring vid kl 22.
Hud/vävnad	FM: Duchar på fm
Hud/vävnad	FM:Lägger om spottfisteln,ser fint ut på huden.Tvättar med nacl samt lägger en kompress och blå hudvänlig häfta. Sitter en sårskorpa runt J-sonden,försöker lösa upp den med nacl,men lyckas ej ta bort den. Uppger efter lunch att hon har ont i sin fot till den grad att hon ej kan stötta och stå/gå på denna. Omber dr Salö att undersöka för vidare åtgärd.
Hud/vävnad	EM: Går smärtfritt på rummet på båda fötterna, ser inte avvikande ut, dr ej tittat på detta under eftermiddagen, får tas upp på ronden imorgon. Lite läckage från bukdrän instick, omläggning håller fint.
Aktivitet	EM: Går ut en stund till på eftermiddagen.
Sömn	NATT: Sover gott.
Smärta	FM: Uppger smärta i magen, önskar att matdroppet pausas. Erhåller alvedon vb samt pausar matdroppet.
Smärta	EM: Avböjer Alvedon på eftermiddagen.
Smärta	NATT: Ter sig inte smärtpåverkad. Ej heller klagat på smärta i fot.
Psykosocialt	FM: Går till lekplatsen och gungar en stund mitt på dagen.
Psykosocialt	EM: Difflucan hämtas på Apoteket och ges i j-sond under kvällen.
Välbefinnande	NATT: Upplevs mer tillfreds och är mer tillmötesgående vid omvårdnadsåtgärder. Hon uppger att hon önskar en glass.

Sammansatt status	FM Rond med dr Salö och dr Hagelsteen - Ska skicka odling på bukvätskan som aspireras. Odling samt bakterie DNA + svampodling. /genomfört - Sätts in på diflucan som kan ges i j-sonden när odling tagits från bukvätskan - Nytt CRP imorgon
Sammansatt status	NATT: Faeces-prov taget och skickat.

2023-01-28 12:02 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Martin Salö Läkare (sign MS147922)
2023-01-28 12:02 / MS147922

Aktuellt	Vid ronden välmående och tittar på film. På direkt fråga anger hon att hon har ont i magen. Sätter in Diflucan via J-sond. Ny CRP kontroll.

2023-01-29 10:34 **DAGANTECKNING BARN SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Kristine Hagelsteen Läkare (sign KH122068)
2023-01-29 10:34 / KH122068

Aktuellt	1. Utvecklat oral candida efter seponering av Caspofungin. Insatt på Diflucan i jejunumsond igår. Idag mår hon bättre jämfört med för två dagar sedan, slemmet som kommer vid spolningarna är ljusare och utan blodtillblandning. Odlingar för jäst och bakterier inkl 16s DNA skickat igår. 2. Smärta hö fot vid belastning. Kommit efter att ha varit på gungorna igår. Stressfraktur? Rtg kl 14.30 idag. 3. Stygnet vid bukdränet har lossnat och det kliar och är lite vätskande kring instickstället i huden. Penslas med metylrosalin. Vid insticket för jejunumsonden sitter en hård sårskorpa/ hudhorn som personalen inte får till att avläsnga med sedvanlig tvätt och uppluckring. OP-anmäles i Orbit för subakut åtgärd av instickställena för bukdrän och jejunumsond.

2023-01-29 10:42 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Ida Berglund Ssk (sign AgTe119600)
2023-01-29 10:42 / IdBe167268

Cirkulation	NATT: Cirkulatoriskt stabil.
Nutrition	NATT: Infunderad volym av matdropp: 887ml. Kopplar Numeta kl 05:15.
Elimination	FM: Bajsar stort på morgonen, löst/vattentunnt/kornigt.
Elimination	EM: Fortsatt läckage vid spolning av bukdränet och vid aspiration är vätskan blodtillblandat. Jouren informerad.
Elimination	NATT: Fortsatt blodblandat i aspirat från bukdrän.
Hud/vävnad	FM: Klagar på att bukdränsslangen gör ont samt att det kliar

HEMLIG

vid insticket. Ser att ett stygn har släppt och att dränet hålls fast av ett tunnt blått stygn. Dr Hagelsteen betittar och beslutar om nytt stygn i narkos troligtvis imorgon. Är röd kring insticket vid bukdränet, dr Hagelsteen misstänker svamp och ordinerar att pensla en omgång med metylrosanelin idag, uppföljning och plan för regim kan konsulteras med barnkir. mott personalen imorgon.

Lägger om förbandet vid bukdränet med assistans av flickan.

Aktivitet EM: Går med höger fot vinklat mot vänster. Behov av bedömning av fysioterapeut?

Sömn NATT: Sover gott.

Smärta FM: Uppger smärta i höger fot när hon ska stötta på den i duschen. Säger att det gör ont när hon ska sätta ner foten. Dr Salö skriver remiss för rtg.

Smärta EM: Belastar foten utan smärta

Smärta NATT: Ter sig inte smärtpåverkad.

Psykosocialt FM: På mycket gott humör. Skojar och busar med personalen. Pratar mycket om vad hon ska göra och vad hon ska dricka när hon blir frisk. Hjälper glatt till med omläggning och omvårdnad på förmiddagen.

Sammansatt status FM Rond med dr Hagelsteen
- Betittar bukdränet. Skriver en op anmälan inom 48h att sätta dit nytt stygn i narkos. Skriver även att sårskorpan vid j-sondens instick ska tas bort vid samma tillfälle i narkos
- Har fått till för rtg av fot idag kl 14.30
- Tillägg till prover imorgon crp, lkc och neu.

2023-01-30 10:18 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Alexandra Asknor Ssk
2023-01-30 10:18 / AlAs182642

Kommunikation

Kunskap/utveckling FM: Åker upp till op klockan 13.25. Omläggningsmaterial skickas med upp till op.

Andning FM: Respiratoriskt stabil.

Cirkulation FM: Bukdrän spolas med 20 ml, aspirerar 17 ml, det är tjockare bukvätska som är blodblandad.
Kommer inget utbyte vid aspiration av spottfistel.
Cirkulatoriskt stabil och afebril.

Cirkulation Natt: Spolar Bukdrän med 15ml vid 04.00. Vätska som aspireras ut är tjock, grumlig, rosa och gulaktig.
Kommer inget vid aspiration i spottfistel.
Kopplar Numeta 05.00.

Nutrition FM: Blir väldigt ulkig när flicka kommer upp ur sängen.

HEMLIG

	Numeta bortkopplad klockan 09 har gått in 268 ml. Matdropp till j-sond bortkopplat klockan 09.30. Spottar självständigt bort sitt saliv.
Nutrition	EM. Startar matdroppet i j.sond igen kl16:30 efter sövning. Numeta kopplas kl 05.
Nutrition	Natt: Pausar matdropp vid 05 på barnets begäran. Startas igen vid 06.
Elimination	FM: Har haft avföring idag. Miktion ua.
Elimination	EM: Spolar bukdrän med 20ml, lite trögt att spola in till en början går sedan lätt. Aspirerar ut 30ml tjock väska som ser ut som blodtillblandat pus.
Hud/vävnad	FM: Är descutantvättad och fått sjukhuskläder på sig.
Aktivitet	FM: Åker ner till lekterapin klockan 09.30.
Aktivitet	EM: Hämtas ned till avd från post-op kl16.
Sömn	Natt: Sover gott största delen av natten.
Smärta	FM: Har ont i magen när flicka kommer upp ur sängen.
Smärta	Natt: Klagar på ont i magen vid 04. Blir bättre efter sköljning av bukdrän.
Sinnesintryck	
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	FM: Är vid gott mod, pratglad och skojar med personal.
Psykosocialt	EM: Är lite sur ikväll, gömmer sig under sängen.
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	
Sammansatt status	FM rond med Dr Graneli: - Kontrollera vaccinationsstatus. Medicinsk sekreterare är informerad. - Kontakt med barnpsykolog. - Nedtrappning av klonidin. - Fastar från 09, skall gastroskoperas idag och få nya stygn på bukdrän i eftermiddag. - Iga och TGA blodprov skall tas. - Gastrokonsult torsdag 2/2. - Bukdrän spolas med 20 ml NaCl x3 - Kontakta sjukgymnast 31/1.

2023-01-30 14:14 **OP-BERÄTTELSE Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Helena Arnadóttir Läkare
2023-01-30 16:55 / MaBj207857

Operatör	Helena Arnadóttir, Hans Winberg, Martin Jeremiasen
Huvuddiagnos	Z434 Tillsyn av annan specificerad konstgjord öppning i mag-tarmkanalen
KVÅ-kod	QBB05 Sårrevision på bål

HEMLIG

KVÅ-kod	XXA00 Klinisk undersökning i anestesi
KVÅ-kod	UJD02 Gastroskopi
Preoperativ bed	Flicka med frätskada i ventrikel på grund av ättikssyra. ---------- gastrektomi. Haft en ruptur i stapelrad i esofagus som har varit öppen distalt intill fri bukhåla. Har drän i bukhålan och även i spottfistel till esofagus. Gjort gastroskopier som visar att det läker bra i botten av esofagus. Nu har stygnet släppt vid dränet på buken och anmäls därför för operation med att sy fast detta. Utnyttjar sövningen och gör även en gastroskopi.
Operationsberättelse	Med barngastroskopet är det lätt att komma ner i esofagus. Esofagus översta bit ser lite rodnad ut, lite vita beläggningar som tecken till svampinfektion. Där spottfisteln är och katetern kommer in ser det fint ut. Största delen av esofagus väldigt fin, nedersta biten av esofagus har också blivit väldigt fin och man ser nu bara ett par millimeter fibrös vävnad. Oklart om det finns en kvarvarande öppning, ser i alla fall ingen uppenbar öppning. Ser mer ut som en tunn membran i distala esofagus. Byter ut feedingkatetern till en 10:ans reploglesond. Placerar den kontrollerat med gastroskopin på cirka 1 cm ovanför där esofagus slutar, detta då 13 cm från huden i spottfisteln. Syr fast denna. Syr även fast stygnet på buken på bukdränet.
Planering	Fortsatt spolning i bukdrän. Reploglesonden kan spolas även med Acetylcystein men används huvudsakligen för att aspirera slem.

2023-01-30 14:51 **POSTOPERATIVT SSK Barnavd dagkir och post-op Lund (BOpDvL)**

Ssk Pia Modig Ssk (sign PiMo215704)

2023-01-30 14:51 / PiMo215704

Operationsåtgärd	Esofagoscopi Bytt sond på halsen- Reploge Suturerat om stomi
Cirkulation	Cirkulatoriskt stabil Postoperativa kontroller u.a
Andning	Lugn fin andning Postoperativa kontroller u.a
Förband	Båda förbanden på buken u.a
Smärta	Har fått Catapresan, Paracetamol och lokalanestesi under op.
Nutrition	Har fått Ondansetron under operation. Har ett Benelyte 54ml/ h Kopplas av innan utskrivning 117,5 ml in
Sömn	Sover lugnt vid ankomst, vaknar lugnt.

HEMLIG

Välbefinnande	Välmående flicka.
Övrigt	Skrivs ut till Avd 65 kl: 16.00

2023-01-31 08:14 **OMVÅRDNADSSAMMANFATTNING** **Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Elin Cronerud Ssk
2023-01-31 08:14 / ElCr133109

Vårdtid	
Kommunikation	Berättar själv vad hon vill och önskar. Observerat av Narcissa på lekterapin samt personal på avdelningen, ska flickan inte ömkas. Viktigt för hennes utveckling att hon behandlas som en normal 7 åring. Viktigt att visa empati, men inte sympatisera med henne för mycket. Flickan klarar väldigt många saker själv. Det är även viktigt att kommunicera rakt med henne, och förbereda henne på procedurer, samt att ge henne så få valmöjligheter som möjligt. Det vi behöver göra, ska göras. Ej ställa ledande frågor som "vill du?..." utan "nu ska vi..." Narcissa önskar egentid med flickan på lekterapin.
Information/Undervisning	.
Andning	Slemmig, spottar all saliv när hon är vaken, sväljer ej.
Cirkulation	Inga kontroller mer än Temp x 3
Neurologi	
Nutrition	Har matdropp i jejunumstomi. 45 ml/ h. Nutrini Peptisorb 1,5 kcal/ml. Stöttas med Numeta på morgonen, för att vara så slangfri som möjligt under dagens aktiviteter. Viktigt med 4 timmar sammanhängande tarmvila nattetid. Flickan ska ej ges valmöjligheter,
Elimination	Sköter sina toalettbesök själv. Kissar och bajsar ua. Kan torka sig själv. Spolar bukdrän
Hud/vävnad	Blek hudkostym, lätt marmorerad. Har en del blåmärken. Opsnitt buk välläkt. Instick bukdrän samt spottfistel rodnade.
Aktivitet	Går själv Ska ej bäras. Har schema för lekterapi på rummet. Samordnas varje fredag med Narcissa på lekterapin. Ska inom kort börja förskoleklass på lekterapin.
Sömn	
Smärta	Flickan har återkommande smärtepisoder troligtvis skapade av dränen. Bestämt är att hon ska ha Klonidin kontinuerligt pga detta samt Alvedon vb.
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	Behöver psykologkontakt
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	
Sammansatt status	

HEMLIG

Planerade åtgärder	Gastroskopier vb
Sammanfattning	Flickan är känslig för förändringar, har svårt att förhålla sig till att vi i personalen säger en sak och gör en annan. För flickans bästa bör förändringar samordnas, samt att flickan blir informerad om förändringar och att alla håller sig till den förändringen. Samma procedur vid omvärdering av beslut kring flickan
Övrigt	Flickan är fullvaccinerad enligt barnhälsovårdens vaccinationsprogram

2023-01-31 10:16 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Elin Cronerud Ssk
2023-01-31 10:16 / ElCr133109

Kommunikation	
Kunskap/utveckling	
Andning	
Cirkulation	
Nutrition	FM: Har fått 300 ml Numeta idag. Kopplas från matdroppet kl 09.00.
Nutrition	EM: Spottar väldigt mycket saliv och är väldigt ulkig. Försöker aspirerar i spottfistel utan resultat.
Elimination	FM: Litet läckage från bukdränet på morgonen
Elimination	EM: Försöker spola bukdrän men går inte att spola eller aspirera, får därav ingen odling.
Elimination	NATT: Försöker spola bukdrän igen vid kl 23, men mottrycket är för högt och sprutar istället NaCl över hela sängen. Försöker igen med en 5 ml spruta. Går fortfarande inte att spola, men kan aspirera 10 ml blodblandat pus-liknande slem. Mycket klibbigt. Skickar dränvätskan på odling.
Hud/vävnad	EM: Lägger om förband runt spottfistel, kommer ut väldigt mycket slem från insticket vid spottfisteln.
Aktivitet	FM: Går på lekterapi.
Sömn	EM: Går och lägger sig vid klocka 19.
Smärta	FM: Har periodvis ont i magen. Spolar dränet och får gulaktig pusliknande sörja i utbyte. Ibland lättar smärtan. Har annars god effekt av Klonidin.
Sinnesintryck	
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	
Sammansatt status	FM: Rond dr Graneli och Pontus - Aspirera spottfistel vb - Spola bukdrän x 3

- Inga kontroller nattetid
- 0 PEWS
- Inga bukomfång
- Temp x 3
- Infektionskonsult
- Klonidin x 3 + vb (se omvårdnadssammanfattning)
- Graneli kontaktar dietist Lisa för att bestämma hur vi går vidare med maten.
- Ny svampodling bukdrän

2023-01-31 11:30 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
AT-läk Pontus Norgren Bengtsson Läkare (sign PoNo197395)
2023-01-31 11:30 / PoNo197395

Daganteckning Kontakt med infektionskonsult idag.
Spektramox har mycket god teckning på S. Mites, rekommenderas fortsatt behandling med flagyl+spektramox.
Avseende candida infektion, är Dflukan verkningsfullt mot candida albicans men ej mot c. Kusei som Zoey tidigare haft i dränet.
Bedöms nu ha effekt av insatt behandling. Om kvarstående kliniska tecken på candidos om ytterligare några dygn, ny kontakt med dem för diskussion av terapival.

2023-02-01 09:53 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Elin Cronerud Ssk
2023-02-01 09:53 / EICr133109

Kommunikation FM: Har idag pratat med personalen inne hos Z om vikten att inte låta Z bestämma allt för mycket kring procedurer och annat. Flickan mår bra av rutiner och det är av största vikt att vi alla gör saker så lika som möjligt.

Kunskap/utveckling
Andning
Cirkulation FM: Stiger i puls till 134 efter toabesök, men flickan har krystat rejält. Känner sig lite yr samband med detta.
Cirkulation NATT: Prover tagna
Nutrition FM: Z velar fram och tillbaka om hon ska vara av med matdroppet på dagen eller på natten. Hittills har man kopplat av och på några timmar hit och dit under dagen, vilket inte fungerar tillfredsställande. Igår fick hon bara in 722 ml av 900 ml matdropp. Därför är det nu bestämt att hon ska ha tarmvila på natten i 4 h sammanhängande. Viktigt att inte ge Z valmöjligheter då hon uttnyttjar det mot oss i personalen.
Nutrition NATT: Kopplar från matdroppet kl 02.
Elimination FM: Bajsat rejält idag, ganska hård avföring. Illamående och klökts upp slem.
Elimination EM: Spolar bukdränet med 2x10 ml NaCl. Går lätt att spola in,

HEMLIG

	inget motstånd och inget obehag från patienten. Aspirerar ut 7ml + 10ml blod/pus-blandad vätska. Pat mår ej illa mer.
Elimination	NATT: vg se omvårdnadsanteckning 23-02-02 gällande dränage.
Hud/vävnad	FM: Z har i natt pillat av förbandet på j-sonden, samt dragit ut den ca 6 cm. Försöker trycka tillbaka den, men det göt ont på flickan. Hämtar Dr Tobbe som sätter den på plats. Nytt förband över. Har även bytt förband på bukdränet.
Hud/vävnad	NATT: Ruva vid j-sonds instick.
Aktivitet	FM: Ska ut och gå. Har ingen väktare längre. Personalen inne hos Z har informerats om att de måste ringa 112 om något inträffar då de är ute, detta eftersom hon är under LVU. Lekterapi på em. Sjukgymnast är inte på plats därför blir det ingen sjukgymnastik idag. Har skött sin hygien självständigt med lite stöttning idag. Lekterapi.
Sömn	NATT: Sover gott hela natten. Vaknar kl 05
Smärta	FM: Får efter toalettbesöket väldigt ont i bröstet. Svårt att avgöra varför. Går över av sig själv igen.
Smärta	EM: Ingen mer smärta i bröstet.
Smärta	NATT: Ter sig smärtfri
Sinnesintryck	
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	FM: Personal från socialförvaltningen har varit här idag.
Psykosocialt	
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	FM: Är varierande i sitt humör idag. Tjurar ömsom är jätteglad.
Sammansatt status	FM: Rond dr Graneli - Relativt oförändrat status idag, inga större åtgärder - VIKTIGT! Tarmvila sammanhängande 4 h, nattetid. Har inte fått all mat hon ska pga avkopplande fram och tillbaka. - Prover 2/2

2023-02-02 06:14 **OMVÅRDNADSANTECKNING Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Martin Rogmark Ssk (sign MaRo210587)
2023-02-02 06:14 / MaRo210587

Anteckning	Upptäcker vid 05 att reploglesonden åkt ut helt och hållet och ligger i sängen. Förbandet ser rent och torrt ut. Samtidigt spolas bukdränaget men upptäcker att det läcker mer än vanligt vid insticksstället. Både patient, vak och personal reagerar. Patienten uppger att det gör ont vilket inte tillhör normen. Spolar endast med 10 ml NaCl, istället för 20. Kan aspirera 8 ml.

HEMLIG

	Även förband över J-sond har lossnat. Har en ruva vid sondens instickställe.
Åtgärd	Byter samtliga förband på buken. Tvättar rent med NaCl. Patienten mycket påverkad av detta. Lossar inte på förband över spottfistel. Kontaktar jour Dr. Nozohoor-Ekmark; ingen omedelbar åtgärd, vidare kontakt med bakjouren.

2023-02-02 10:14 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Elin Cronerud Ssk (sign AgTe119600)
2023-02-02 10:14 / ElCr133109

Kommunikation	FM: Uttrycker själv önskemål att få tillbaka sin replogsond.
Kunskap/utveckling	FM: Informerar flickan om att hon ska sövas idag för att få en ny replogsond samt att man då även kommer att lägga om hennes PICCline samt se över bukdränet.
Andning	FM: Vill ha ny replogsond fort då hon känner att hon inte kan få upp slemmet ordentligt.
Nutrition	FM: Behöver ej fasta inför sövningen.
Nutrition	NATT: Har haft matdropp igång under hela natten då tarmvilan skedde under dagtid istället R/T sövning. Fick totalt i sig 860ml av matdropp. Numeta kopplas kl 05.
Elimination	EM: I samband med spolning av bukdränet mättas kompressorna med blodtillblandad vätska. Förbandet byts. I samråd med jouren skall vi inte spola dränet under natten.
Elimination	NATT: Spottat större mängd saliv under natten. Vid två tillfälle spottar hen ut blodblandad saliv, vilket är förväntat efter ny reploglesond satts in. Kir-jour är informerad. Bajsat på toa, lös avföring men inte vattentunt.
Hud/vävnad	FM: Skickar med omläggningsmaterial till op.
Aktivitet	FM: Har matat fiskarna samt går ut och gungar en stund innan skopin.
Sömn	NATT: Sovit större delen av natten.
Smärta	FM: Klagar på nedre buksmärta idag på morgonen. Erhåller smärtlindring och efter ett tag uppger hon att det inte gör ont mer.
Smärta	NATT: Uppger buksmärta under tidig morgon, går dock att avleda enkelt.
Psykosocialt	FM: Barnutredare Petra med kollega från polisen har varit här idag för förhör.
Sammansatt status	FM: Rond Graneli - Förbereds för skopi + ny replogsond under narkos 2/2 kl 13.00 - Akut CT buk kl 12.30 / utförd - Metylmalonat 2/2 (remiss på pärm)//taget atm - Insättning av Ursofalk

- Bukdrän behöver ej vara öppet till påse nattetid längre.

2023-02-02 14:27 **OP-BERÄTTELSE Barnavd operation Lund (BaOpL)**
Läkare Lars Hagander Läkare (sign LaHa121135)
2023-02-03 07:26 / SaSa131754

Op-datum	2023-02-02
Operatör	dr L Hagander.
Assistent/er	dr C Granéli/dr B Andersson.
Huvuddiagnos	Z434 Tillsyn av annan specificerad konstgjord öppning i mag-tarmkanalen
KVÅ-kod	QBB10 Omläggning eller förbandsbyte på bål
KVÅ-kod	UJD02 Gastroskopi
KVÅ-kod	XXA00 Klinisk undersökning i anestesi
Operationsberättelse	Generell narkos. WHO-checklista. Rikligt med segt sekret i övre luftvägar som rensugs. Gastroskopi utan luftinsufflation. Oretad men relativt dilaterad esofagus. Trångt i spottfisteln till vänster på halsen och 14 ch replogsond kan inledningsvis inte etablerats utan vi expanderar kanalen genom att med gastroskopikontroll introducera sonder i olika ökande kaliber. Till slut kan replogsond passera och den har fastsuturerats på 13 - 13,5 cm nivå från hudplan med god marginal till botten av esofagusfickan. Dr Granéli noterar hur det sker ett läckage i 3-vägskranen som är kopplad till PIG tail-dränet till höger på buken mot restabscessen på platsen för magsäcken. Byte av 3-vägskran och därefter fungerar inspolning och aspiration av trögflytande grumlig vätska.

2023-02-02 15:02 **POSTOPERATIVT SSK Barnavd dagkir och post-op Lund (BOpDvL)**
Ssk Petra Weigel Ssk (sign PW102820)
2023-02-02 15:03 / PW102820

Operationsåtgärd	OP: Gastroscopi replogsond, 13,5 cm suturerad Oml PICC line Byte av koppling bukdrän
Kommunikation	Vaken och adekvat
Cirkulation	Cirkulatoriskt stabil under ingreppet. Postop kontroller ua
Andning	Andning ua, SaO2 97%
Elimination	Bladderscannad 43 ml, kl 14:20 Tömt j-sond 10 ml perop Kommit lite lös avföring under op.
Smärta	Perop erhållit inf Perfalgan samt Inj Catapresan
Nutrition	Perop erhållit antiemetika. Inf Benelyte pg.

	Matdropp Peptisorb Energy ska påbörjas med 45 ml/h
Sömn	Sover gott vid ankomsten och vaknar sedan lugnt.
Övrigt	Utskriven till avd 65 för fortsatt vård

2023-02-02 16:49 **KONSULTANTECKNING/REMISSVAR Barnmed mott Malmö (BarnMM)**
Läkare Maria Van der Pals Läkare (sign MaVa112743)
2023-02-03 14:06 / UlPe213381

Titel	Överläkare
Specialitet	Barn-, ungdomsmedicin , gastroenterologi
Konsultsvar	Genomgång idag av situationen nutritionsmässigt tillsammans med dietist Lisa Olsson. Avstämning med avdelningsdoktor Christina Granéli. För bakgrund hänvisas till tidigare journalanteckningar, konsultanteckningar av undertecknad för två veckor sedan och kollega Elisabet Andersson 2023-01-26. Patienten har en acceptabel viktuppgång. Hon ligger också fint i sina järnnivåer med normalt transferrinreceptor. Efterlyser svar på metylmalonat för att få ett bättre mått på B12 balansen. Leverproverna visar lätt stegrat GT men "trend åt fel håll". Rekommenderar insättning av Ursofalk. Ny kontakt med gastrokonsult om en vecka. Tidigare vid behov.
KVÅ-kod	XS004 Distanskonsultation

2023-02-03 07:16 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Agneta Ternemo Ssk
2023-02-03 07:17 / AgTe119600

Kommunikation	
Kunskap/utveckling	
Andning	
Cirkulation	Natt: Kopplar Numeta 05.00
Nutrition	FM: Råkade svälja lite saft, aspirerar i repolgsonden och det kommer 3 ml slem
Nutrition	NATT: har tarmvila mellan 02-06, kopplas ny mat vid 06
Elimination	FM: Lös avföring
Elimination	EM: Spolar i spottfistel med 5 ml Nacl och aspirerar samtidigt. Frågar anhörig om de upplever att det har blivit något bättre med ulkandet/spottandet. Patient visar tummen upp och anhörig upplever att det har blivit mycket bättre. Bukdränet spolas med 10 ml NaCl fördelat på 5 ml, aspirerar efter varje 5 ml spolning. Aspirerar totalt 25 ml pus.
Elimination	NATT: spolar spottfistlen x12 under natten, då personal kommer överens med kvällen att blir smidigare att spola

HEMLIG

	manuellt under natten än att sätta topaz sugen. spolas med 5 ml, kommer samma mängd ut när man aspirerar. sammanlagt under dygnet har det kommit 45ml. flickan verkar inte besvärad smärtmässigt Bukdränet spolas 05.00 kommer då 29ml. sammanlagt på dygnet 89ml. spolas utan problem
Hud/vävnad	FM: Förbandet över bukdränet ser fint ut.
Hud/vävnad	EM: Läcker inget vid förbandet över bukdränet när det spolas.
Aktivitet	
Sömn	Natt: Vaknar till vid spolning av spottfistel. Sover annars bra.
Smärta	
Sinnesintryck	
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	FM: Lekterapeuten kommer och besöker Z på rummet Barnutredare från polisen och personal från Socialförvaltningen har varit på besök.
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	EM: Är väldigt busig under eftermiddag/kväll. Har varit utomhus.
Sammansatt status	Rond med dr Christina G; - Koppla Topazsug, spola enl PM - ok att koppla av Topaz sugen när Z skall gå utomhus - fortsatt isolerad tills Clostridium svaret kommer - när vi byter förbandet över dränet behöver det inte vara sterilt. Det går bra med en kompress runt dränet och med tjep.
Sammansatt status	EM: Avstämt med Graneli. - Spola replogsond till spottfistel med 5 ml Nacl och aspirera varannan timme. Eventuellt koppla till topazsug under natten. Nästa vecka lekterapi: Mån 6/2 träffa Narcissa Tis 7/2 fm + em träffa Narcissa. Fre 10/2: fm+ em träffa Narcissa.

2023-02-04 07:55 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Usk Emelie Ripa Usk
2023-02-04 07:55 / EmRi240118

Kommunikation	EM: Z berättar att hen klippa vill sig, tycker att sitt hår har blivit långt.
Kommunikation	NATT: får bekräftat av Socialen att det är ok att personal klipper.
Kunskap/utveckling	
Andning	FM: Frågar Z och anhörig om spottande och de tycker att det känns bra idag.
Andning	EM: har spottat mindre under dagen.

HEMLIG

Cirkulation	FM: Cirkulatorisk stabil
Nutrition	FM: Numeta har gått inn 300ml till 09. Kopplar i från. Har pågående matdropp med 45ml/h
Nutrition	EM: Byter matdroppet och slangsetet kl 18:00
Nutrition	NATT: tarmvila mellan 02-06, sätter igång matdroppet 06
Elimination	FM: Spolar bukdränet kl. 12. Startar med 15ml och aspirerar, fortsätter sedan att spola med nya 5 ml och aspirera tills vätskan ser klar ut. Totalt inn 35 ml och ut 52ml. Upplevs ej påverkad vid spolning. Har haft en avföring under morgonen. Fortfarande lös
Elimination	EM: Klarare blodblandad vätska som aspirerars från bukdrän
Elimination	NATT: spolar spottfistlen x12 under natten, Z blir arg pga att hon vaknar till. spolar bukdränet 06.00 5 ml x5 och asprirerar tills det kommer klar vätska tillbaka.
Hud/vävnad	FM Förband vid bukdränen har blivit blött, byter detta vid spolning kl. 12. Sätter kompresser + silikon tjep
Aktivitet	FM: Badar/duschar under morgonen. Mycket glad över detta.
Aktivitet	EM: Z är ute på gården och gungar. Är glad när hon kommer tillbaka. Tycker det blev fint när vi städat undan saker på rummet. Vill gärna byta rum.
Sömn	NATT: sovit gott under natten
Smärta	FM: Har inte sagt att hon har ont under morgonen och hon ter sig inte heller smärtpåverkad. Reagerar knappt vid spolning av spotfistel.
Smärta	EM: Ej haft ont under eftermiddag/kväll.
Sinnesintryck	Natt: Blir irriterad på personal vid spolning av spottfisteln.
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	FM: Z är ledsen över att tarmvilan har varit på natten och att hon inte kan bli frikopplat. Motiveras av personal och verkar acceptera det efter kort stund.
Psykosocialt	EM: Vi fixar Z ryggsäck som hon har matdroppet i. Klistermärkena ramlar av. Kontakta lekterapin på måndag och se om dom har lite roliga saker att pynta väskan med. Skojar mycket med personal.
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	FM: Välmående men inte på toppen humör. Sitter mest och kollar videos på telefon
Välbefinnande	EM: Z är gladare under em efter lek utomhus.
Sammansatt status	FM rond med Dr. Hambraeus och Dr. Hagander - Prover Måndag 6/2 : TPN, S/b, CRP - Spola x 12 i Spottfistel. Ok även på natten om det inte är möjligt att koppla Topazsug ----> spola och aspirera extra, om Z skulle känna att spottet

HEMLIG

irriterar eller ökar
- Bukdrän spolas x 3. Min 10-15 ml Nacl. Använd endast 5ml sprutor. Fortsatt spola och aspirerar till vätskan är klar och sedan slut. (Tänk tarmskjölnings-regime)

Anngående BAD/dusj
Z satt ner i en plastbalja med drän osv täckt med badvatten. Pratar med läkarna att hon inte får "bada" med dränen mer plaska med fötterna pga. infektionsrisk. Informera anhöriga om detta, samt att alla slangar ska vara inplastade vid dusch

2023-02-05 07:18 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Kristina Kunosson Ssk
2023-02-05 07:18 / KrKu211156

Kommunikation	
Kunskap/utveckling	
Andning	
Cirkulation	FM: Afebril.
Cirkulation	Natt: TPN, CRP och S/B tagna. Numeta kopplat 05.00
Nutrition	FM: Numeta kopplas bort kl 9,15, gått in 300ml. Har pågående matdropp 45ml/h.
Nutrition	NATT: stänger av matdroppet 02,00 nollställs då på 862 ml mat. sätts igång 06.00 igen.
Elimination	FM: Spolar bukdränet med 5ml NaCl x4. Aspirerar ur totalt 25ml. Är pus, blodtillblandad vätska.
Elimination	EM: Spottfisteln spolas klockan 15.00, kommer segt slem och något gul ton i färgen. Spolar nu istället x.24. Bukdränet spolas och aspireras med 5 ml sprutor, spolas med totalt 55 ml Nacl aspirerar totalt 69.
Elimination	NATT: spolar bukdränet 05.00 med 25 ml Nacl får ut 44 ml blodigt/pus vätska. spolar under natten i spottfistlen x24, Z stör sig väldigt mycket att man väcker henne, klockan 05, rinner det även ut en del ut slangen som ligger öppen.
Hud/vävnad	FM: Lägger om bukdränet under morgonen då det vätskat, sterila kompresser och silikontejp används.
Aktivitet	FM: Väldigt morgonpigg och på mycket bra humör idag. Ska gå ut under förmiddagen till lekplatsen. Har badat fötterna i en balja i duschen och lekt och lagt pussel inne på sitt rum.
Aktivitet	EM: Har varit nere på lekterapin. Har fått sitt hår klippt av en frisör, önskan från Z och avstämt med socialen. Går obehindrat ner till leketrapi.
Sömn	NATT: sovit mestadels under natten, men stör sig på att

	personal kommer in x24 till henne så hon vaknar, annars sovit bra
Smärta	FM: Har inte klagat på någon smärta alls under förmiddagen.
Sinnesintryck	
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	FM: Har varit en väldigt bra förmiddag för flickan. Mycket bra humör.
Sammansatt status	FM: Rond med Dr Omling - S/B mån/tors - Isolering hävs r/t clostridiumprov negativt. - Vichyvatten sköljning av mun i samband med tandborstning x5

2023-02-05 14:51 **OMVÅRDNADSSAMMANFATTNING** **Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Alexandra Asknor Ssk
2023-02-05 14:51 / AlAs182642

Vårdtid	
Kommunikation	Klar och adekvat, talar för sig och sina behov.
Information/Undervisning	Har veckan suttit i en badbalja och badat, anhörig har fått information om att duscha går bra men inte bada så länge hen har bukdränet. Har gastroskoperats den 2/2 och gjorts ett kranbyte på bukdränet samt omläggning av Piccline. Är känslig för dofter, i samband med spolningar av bukdrän och replogsond samt vid spolning av intravenösa infarter tycker hen om att dofta på saft. Vid spolning av Piccline, använd inte förfyllda natriumkloridsprutor.
Andning	Stabil i andning. Får en del slem i munnen som hen spottar ut och inte sväljer.
Cirkulation	T x 3, har varit afebril i veckan Vikt tas mån, ons och fredag. Vikt 3/2: 18,2 kg.
Neurologi	
Nutrition	Ingen mat per os. Har ett matdropp med Nutrini peptisorb 1,5 kcal/ml som ska gå med 45 ml/h under 20 h. Tarmvila 02-06. Har en ryggsäck för att matdroppet i. Har ett Numeta 300 ml som kopplas mellan klockan 05-09, för att sedan vara frånkopplad resterande timmar av dygnet.
Elimination	Miktion ua. Har lösa avföringar. Har tagit clostridiumodling som visar negativt den 5/2. Isolering hävs den 5/2.

HEMLIG

Hud/vävnad	Har ett bukdrän som läggs om med kompress och silikontejp. Bukdränet spolas med NaCl x3. Använd endast 5 ml sprutor, spola och aspirera tills dränvätska är klar. Har en spottfistel där sitter en replogsond ch 14 fastsuturerad 13-13,5 cm. har spolats under helgen x12 med 5 ml Nacl och aspirera. Z spottar mindre efter att denna åtgärd har vidtagits. Den 5/2 har slemmet börjat bli något mer segt och lite gulare i färgen, ökar antalet spolningar och aspiration till x24. Har en Piccline inlagd den 12/1 på vänster överarm som lades om den 2/2 på op. Nästa omläggning är den 9/2. Har en J-sond för matdropp och läkemedel. Borstar tänderna x 5. Skölja munnen med vischy i samband med tandborsning r/t svamp i munnen. Operationssnitt på buken har läkt fint.
Aktivitet	Går själv Har tider på lekterapin tillsammans med Narcissa. Mån 6/2 fm träffa Narcissa Tis 7/2 fm + em träffa Narcissa. Fre 10/2: fm+ em träffa Narcissa Får lov att gå ner på lekterapin övriga tider Använd tavla inne på rummet för att planera veckan.
Sömn	God sömn. Brukar gå och lägga sig 19.30-20.00.
Smärta	Står på klonidin på grund av att hen har ett bukdrän.
Sexualitet/Reproduktion	Identifierar sig som en pojke.
Psykosocialt	
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	
Sammansatt status	
Planerade åtgärder	Fysioterapeut den 8/2? Ring och stäm av om tid imorgon 6/2. Byta rum till, ring Narcissa den 6/2 för hon ska inreda rummet innan inflytt till det andra dubbelrummet sal 7. Fråga Narcissa om de har så att Z kan eventuellt pynta sin väska med matdropp i. Ska börja med förskoleklass på lekterapi i veckan. Prover den 6/2: TPN, S/B, CRP S/B mån+tor Ögonundersökning den 13/2. Få kontakt med Barnpsykolog i veckan barnhuset.
Övrigt	

2023-02-06 07:13 **OMVÅRDNADSSTATUS Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Ssk Kristina Kunosson Ssk
2023-02-06 07:13 / KrKu211156

Kommunikation

Kunskap/utveckling	FM: Hjälper personal att administerar lkm i j-sonden. Är nyfiken och kvick i sitt handhavande. OBS på att hon gärna stoppar per os sprutornas korkar i munnen. Physioterapeut kontaktad via telesvar.
Andning	
Cirkulation	NATT: Metylmalonat taget kl 06.
Nutrition	FM: Pågående matdropp, går med 45ml/h. Ökas till 47ml/h efter ronden. Matdropp+ slangset bytt kl. 10.30
Nutrition	NATT: Matdroppet pausat vid 02:00, totalt 893 ml har gått in. Numeta 150 ml kopplas kl 06.
Elimination	FM: Vid spolning i spottfisteln kl. 08 och kl 12 klagar på illamående, ulkar och spottar en del.
Elimination	
Elimination	FM: Bukdrän spolas med 15 ml NaCl med 5 ml sprutor. Aspierar ut totalt 25ml. Slemmig vätska.
Elimination	EM: I samband med att flickan sväljer ned bubbelvattten blir hon väldigt slemmig och ulkig, spolar då spottfisteln med 5ml NaCl och aspirerar ut en gul vätska. Även vid nästa spolning aspireras ut gulaktig vätska. Spolar bukdrän med 10ml NaCl, får ut 14ml pus vätska.
Elimination	NATT: Vid 02:00 tiden spolas spottfisteln med 3 ml, då klöks hon och ulkar upp massa slem. Asp ca 0.5 ml + en massa luft. Fortsatt gulfärgad vätska som aspireras från bukdränet. Framåt morgonen kommer det lite rosa/gul från bukdränet.
Hud/vävnad	NATT: Omläggning av bukdrän med kompress + silikontejp.
Aktivitet	FM: Är på lekterapin mellan kl 9,30- 11,00. Går iväg vid kl 13,30 för lite lek utomhus.
Sömn	
Smärta	FM: Klagar lite på magont, nyss erhållit klonidin. Inget ont i magen en timme efteråt.
Smärta	EM: Får väldigt ont i magen i samband med att hon sväljer ned bubbelvatten, går över efter en stund.
Sinnesintryck	FM: Flickan upplevs något nedstämd under morgonen. Till lunch kommer clownerna på besök och flickan blir på bättre humör.
Sexualitet/Reproduktion	
Psykosocialt	
Andligt/kulturellt	
Välbefinnande	
Sammansatt status	FM: Rond med Dr Backman, Nozohoor Ekman och Dr Winberg - Planeras för ny pas och pau - 7/2 ny vårdkonferens kl 14,30.

- Spolning av spottfistelns replogsond x 24 dagtid, x12 nattetid.
- Numeta 150ml.
- Matdropp 940ml (47ml/h) // ändrad på pumpen.

2023-02-06 12:43 **DIETISTKONTAKT Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Dietist Lisa J Olsson Diet (sign LiOl177741)
2023-02-06 12:43 / LiOl177741

Kontaktorsak Rond med läk Nozohoor Ekmark och läk Backman.
ANAMNES
Enteral nutrition* : 900 ml Nutrini peptisorb energy, 45 ml/h under 20 h.
Parenteral nutrition 300 ml Numeta G19 E.
STATUS
BEDÖMNING
Nutritionsbedömning Fortsatt god viktuppgång. Idag 18,2 kg.
ÅTGÄRD
Nutritionsåtgärd Ökar mängden Nutrini peptisorb energy, 47 ml/h.
Halverar Numetan, 150 ml/d.

Får med detta ett energiintag på 1581 kcal/dygn motsvarande 87 kcal/kg.
Nutritionsuppföljning Utvärdera matmängder under veckan. Följa viktutveckling och avföring.

2023-04-28 08:20 **ADMINISTRATIV ANTECKNING Ögonmottagning Lund (ÖgonML)**
Läkare Ulrika Kjellström Läkare (sign UlKj110380)
2023-04-28 08:20 / UlKj110380

Anteckning Har diskuterat med Dr Gustafsson och pat bokas till honom på VÅF 15/5 kl 09.10. I samband med besöket får Dr Gustafsson gärna kontakta mig eller Dr Menthis för gemensam diskussion kring bästa sättet att korrigera pats refraktionsfel. Pat planeras sedan för ett uppföljande besök på BAL (H) efter ca 2 mån.

2023-04-28 14:55 **DIETISTKONTAKT Barnkir mott Lund (BaKiML)**
Dietist Lisa J Olsson Diet (sign LiOl177741)
2023-04-28 14:55 / LiOl177741

Aktuellt Stämmer av med Åse kring nutritionen. Får nu 500 ml Nutrini peptisorb energy nattetid vilket fungerar mycket bra. Ätandet går framåt, kan äta lite större mängder. Ont i magen i samband med att hon behöver bajsa.

ANAMNES
Mag-/tarmfunktion Löst men inte rinnigt. Har tillfällen med formad avföring, ofta på morgonen.

STATUS
BEDÖMNING
ÅTGÄRD
Nutritionsåtgärd Förskrivning av sondmat via Livsmedelsanvisning (Apotek) då nya adressen ej är i folkbokföringen än.

Nutrini peptisorb energy 6x12x500 ml, tre uttag.

2023-05-11 09:23 **ANTECKNING ÖV LÄK Ortopedimottagning Malmö (OrtMM)**
Läkare Ralph Hasserius Läkare
2023-05-11 09:23 / AnHu105101

Aktuellt På denna patient har undertecknad blivit ombedd av Polismyndigheten i Lund att värdera resultatet av röntgen vad gäller kotpelaren. Av den anledningen kommer jag att gå in i röntgensystemet och ta fram aktuell bilder på patientens rygg. Någon ytterligare åtgärd ur min synvinkel är inte aktuell.

2023-05-13 20:42 **ELEKTRONISKT RECEPT Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Erik Omling Läkare (sign ErOm151973)
2023-05-13 20:42 / ErOm151973

Recept Niferex Orala droppar, lösning 30 mg/ml UCB Nordic A/S

2023-05-15 11:24 **MOTT ÖGON LÄK Ögonmottagning Lund (ÖgonML)**
Läkare Rawa Shwan Läkare (sign RaSh190864)

HEMLIG

2023-05-19 14:44 / FrSö192793

Kontaktorsak Besök på VÅF-mottagningen, corneala ärrigheter.

Anamnes Se anteckning 230213. Sammanfattningsvis 7-årig flicka med utvecklingsförsening sekundärt till neonatal asfyxi. Känd med ärrighet på cornea höger öga och risk för amblyopi. Prematur. Har haft behandling med Ciloxan. Inga besvär med smärta eller klåda. Ser suddigt med höger öga.

Inkommer tillsammans med två anhöriga.

Hö öga Övre och nedre ögonlock med diskret blefaritbild. Bulben är blek. Cornea med förtunning framförallt inferiort. Corneala opaciteter och ärrigheter mellan kl. 4-5. Engagerar även klockslag 7-8 centralt i synaxeln. Limbusnära opacitet kl. 10-2. Mindre uttalade diskreta kärl inferiort, utseende som vid spökkärl. Främre kammare normaldjup, oretad. Röd reflex.

Vä öga Ögonlock som höger. Cornea med en mindre opacitet inferiort kl. 6 limbusnära. Övriga cornea klar. Endotelet fritt. Lins klar. Pupill rund och ljusspelande. Röd reflex.

Undersökning Pentacam höger öga: Tunnare område inferiort med K-max 51,1 D och tunnast 404 my, buktar ej.
Pentacam vänster öga: Med begynnande förtunning inferiort. K-max 47,8 D och som tunnast 552 my.

Bedömning 7-årig flicka med corneala ärrbildningar framförallt höger öga. Tecken till tunnare cornea. Kraftig astigmatism i höger öga. Undersöks tillsammans med doktor Gustavsson. Möjligtvis härstammar dessa corneala grumlingar sekundärt till blefaritstatus, syns även en del spökkärl inferiort. Sätter in Terracortril med Polymyxin B-droppar 1 x 1 till natten i tre veckor. Inget planerat återbesök på corneamottagningen. Är planerad till barnoftalmologimottagningen. Vid återkommande besvär kan man ta ställning till behandling med Azyter i kombination med Dexafree.

Återbesök Se ovan.

Huvuddiagnos H179 Korneala ärr och grumlingar, ospecificerade
Bidiagnos H522 Astigmatism
KVÅ-kod AC046 Korneal topografi, undersökning av

2023-05-15 11:26 **ELEKTRONISKT RECEPT Ögonmottagning Lund (ÖgonML)**
Läkare Rawa Shwan Läkare (sign RaSh190864)
2023-05-15 11:26 / RaSh190864

Dietist Helena Avender Diet (sign HeAv167332)
2023-05-17 13:32 / HeAv167332

Uteblivna besök : Inte fått tiden. Kallas igen 31 maj 11.00 med Logoped, dietist, Läkare Elisabet Andersson

2023-05-22 10:54 **ANTECKNING ÖV LÄK Barnkir mott Lund (BaKiML)**
Läkare Torbjörn Backman Läkare (sign ToBa102593)
2023-05-23 09:44 / NiSu213952

Aktuellt Remissvar från Ortopedmottagningen i Lund, doktor Olof Lindén, där patienten varit på besök 2023-05-16. Remitterad till Barnortopeden för bedömning av avvikande gångmönster, hoppar inte och springer inte fullt ut. Ibland klagat på smärta. Man noterar misstänkt spasticitet i höger vad med catch up och diskret kolnus. Misstänkt positiv Babinski.

Sammanfattningsvis kan en del av besvären i det avvikande gångmönstret förklaras av avsaknad av träning/inaktivitet. Doktor Lindén önskar dock närmare bedömning utav barnneurolog och man bör överväga möjlighet till MR-hjärna och helrygg. Remiss är skriven till doktor Maria Forsgren, Barnneurologen för mottagningsbesök. Åter till Barnortopeden efter sommaren för uppföljning.

2023-05-31 11:08 **MOTT BARN LÄK Barnmed mott Malmö (BarnMM)**
Läkare Elisabet A Andersson Läkare (sign MaVa112743)
2023-07-08 11:09 / CaBe112072

Besökstyp Nybesök teambesök tillsammans med dietist Helena Avender och logoped Emma Gotthardsson samt bitr överläkare Elisabet Andersson.

Mottagningstyp Barngastromottagning

Kontaktorsak Uppföljning tillväxt, nutrition efter slutenvård på barkirurgen 2022-12-24 till 2023-04-21.

Sammanfattning Prematurfödd flicka vecka 31+4 och enligt biologiska föräldrar fosterafyxi med vissa sekvele i form av utvecklingsförsening och rörelseinskränkningar. Sporadisk kontakt med BVC. Sparsam kontakt med sjukvård, förskoleverksamhet eller skola. Inkom på julafton medvetandepåverkad RLS 3-4, kraftigt nedkyld efter enligt förälder har intagit mindre mängd 24 % ättika på eget initiativ. Överfördes tidigt till BIVA för stabilisering och behandling. Opererades första gången 2022-12-24 med gastroskopi och laparotomi där man identifierade en uttalad påverkad och sjuk esofagus samt en närmast nekrotisk ventrikel. Ingen perfusion.
Öron-näsa-halsläkare också undersökt patienten i narkos och noterade inte några slemhinneskador i mun och svalg, dock ulceration i bakvägg på hypofarynx. Polisanmälning utförd

HEMLIG

Recept Terracortril med Polymyxin B Ögon-/örondroppar, suspension Orifarm AB

2023-05-16 11:01 **MOTT ORTOPEDI LÄK Ortopedimottagning Lund (OrtML)**
Läkare Olof Lindén Läkare
2023-05-16 11:01 / InHo236950

Remiss från Dr Torbjörn Backman, Barnkirurgiska kliniken Lund.

Anamnes Var god se tidigare anteckningar i Melior. Kortfattat rör det sig om en flicka som varit inlagd sedan julafton fram till april månad efter misshandel i hemmet. Har hållits fastspänd under långa tider sannolikt. Obehandlad fraktur misstänkt höger tumme metakarpalben 1. Misstänkt genomgången suprakondylär humerusfraktur eller radial kondylfraktur höger armbåge. Misstänkt genomgången humerusfraktur vänster. Sannolikt även flera frakturer än detta.

Aktuellt Kommer nu för bedömning framför allt på grund av avvikande gångmönster. Hoppar inte och springer inte fullt ut. Ibland klagat på smärta, möjligtvis från höger fot.

Allmäntillstånd Gott och opåverkat.

Lokalstatus Går med tydlig hälta och kan inte springa fullt ut. Framför allt är det svårare för höger ben att hänga med. För övrigt svårt att flektera fullt i höger tumme. Höger armbåge har några graders sträckdefekt men för övrigt relativt god rörlighet.

Misstänkt spasticitet i höger vad med catch och diskret klonus. Misstänkt positiv Babinski.

Bedömning/Åtgärd Sammanfattningsvis kan en del av besvären och det avvikande gångmönstret förklaras av avsaknad av träning/inaktivtet. Det finns dock skäl till närmare bedömning av barnneurolog, även om detta kanske redan har gjorts. Man bör överväga möjlighet till MR-hjärna och helrygg. Undertecknad skriver remiss till Barnneurologen, lämpligen dr Maria Forsgren som enligt fosterhemsmodern har varit inblandad tidigare. Åter undertecknad för en allmän uppföljning efter sommaren, någon gång i augusti eller september månad. Bör även få kontakt med barnfysioterapeut via BUS/Barnneurologen.

Huvuddiagnos R268 Andra och ospecificerade gångrubbningar och rörelserubbningar

Kopia till Inremitterande som remissvar.

2023-05-16 11:16 **BARNKLIN KONSULT Ortopedimottagning Lund (OrtML)**
Läkare Olof Lindén Läkare
2023-05-16 11:16 / InHo236950

2023-05-17 13:31 **UTEBLIVNA BESÖK Barnmed mott Malmö (BarnMM)**

HEMLIG

	2022-12-26 och vårdnaden tas från föräldrarna. Reopererad 2022-12-28 på grund av försämrat bukstatus där man noterar en total nekros av ventrikel som tas bort. Inläggning av drän. Anläggning av spottfistel på esofagus. Man noterar vid denna operationen fortsatt uttalade förändringar i esofagus framför allt proximalt samt distalt. Postoperativt läckage från distala esofagus efter 3 dagar, får byta dränage 3 januari. Utvecklar en abscess i bukkavitet och runt mjälten. Ny operation 2023-01-05 med gastroskopi. Då noteras att stepleraden som man satte vid förra operationen i distala esofagus gått upp och det finns en öppen förbindelse mellan esofagus och bukkaviteten. Konservativ behandling med spolning och aktiv evakuering av vätska via såväl sond i esofagus som inlagd bukdränage. Upprepade gastroskopiundersökningar genomförs med successivt förbättring utan slemhinna i esofagus samt i bukkaviteten. Vid senaste skopin 2023-03-03 noteras en oretat och fin slemhinna i hela esofaguslängd samt minimal öppning distalt i esofagus ner till kavitet i bukhåla.
Sammanfattning	Flickan vårdades på BIVA fram tills den 2 januari, härefter vårdats på avd 65 barnkirurgen i Lund. Fick både antibiotika och svampbehandling. Nutrierades från början helt med total parenteral nutrition fram till 2023-02-17, härefter enbart matdropp via inlagd jejunostomi kateter. Den 28 mars så gör man en rekonstruktion utav passage från esofagus till tunntarm med uppläggning av en Rouxy-slynga till distal esofagus. Postoperativt inga tecken till läckage och härefter glatt förlopp. Börjar få tillmatning via munnen cirka 1 vecka postoperativt som successivt har kunnat öka. Skrivs ut den 21/4 till familjehemmet. Har vid utskrivningen parenteral nutrition i jejunom (Nutrini, Peptisorb, NJE) 660 ml/dygn som ges i magpump nattetid över 10 timmar.
Socialt	Flicka placerad i familjehem, kommer hit med båda familjehemsföräldrar. Har börjat i förskoleklass i en liten byskola och det fungerar jättebra.
Tidigare sjukdom	Sammanfattning var god se Torbjörn Backmans epikris, barnkirurgen 2023-04-21.
Aktuellt	Har fungerat väldigt bra för flickan sedan utskrivning från barnkirurgen. Har kunnat sänka den parenterala nutritionen i jejunostomin till 490 ml som ges nattetid. Har en väldigt fin viktacceleration, var god se tillväxtkurvan. För noggrann kostanamnes var god se dietistanteckning. Verkar inte ha i alla fall direkt anslutning till att hon har ätit några dumpingsymtom. Kan ibland få ont i magen framför allt i samband med att hon sätter sig på toaletten för att bajsa. Avföringen är lite växlande konsistens men den mer och mer formad avföring. Avföring 1-2 gånger om dagen, verkar inte

HEMLIG

vara någon snabb passage det vill säga det är inte så att hon måste springa till toaletten direkt efter att hon har ätit. Verkar gilla mycket olika livsmedel, svårare med fast kött och även pannbiff. Fungerar nu mer också med laktosinnehållande livsmedel. Svårast är på eftermiddagen att få henne intresserad av att äta då. Verkar inte alls ha några sväljningssvårigheter. Får ibland upp lite slem/saliv som hon spottar ut. Sover bra på natten. Har även varit hos ortoped Olof Lindén, var god se hans anteckning 2023-05-16 då hon har en misstänkt spasticitet i höger vad. Remitterad till barnneurolog och har fått tid till Maria Forsgren. Kommer sannolikt också bli föremål för att göra en MR-hjärna och helrygg i narkos. Även varit på ögonmottagningen hos dr Rawashwan, var god se anteckning 2023-05-15. Har korneala ärrbildningar framför allt höger öga. Kraftig astigmatism höger öga. Insattes på Terracortril med Polymyxin B droppar, 1 x 1 till natten i 3 veckor. Är planerad för ett besök på barnoftalmologimottagningen.

Aktuell medicinering

Mulitivitaminer Unimedic orala droppar, 8 droppar x 1.
Tablett Kalcipos-D mite 500 mg/200 IE, 1 x 1.
Orala droppar Niferex 30 mg/ml, 1,5 ml x 2.
Tablett Betolvex 1 mg, 1 x 1.
Tablett Folsyra 1 mg, 1 x 1.

Längd barn 114,5 cm
Vikt 22,0 kg
BMI 16,8 kg/(mxm)

Allmäntillstånd

Gott. Väldigt pigg, glad och aktiv liten tjej som äter utan problem vattenmelon och ost under konsultationen.

Buk

Mjuk utan anmärkning, jejunostomin inspekteras utan anmärkning.

Bedömning

Flickan bedöms ha en god ätförmåga, inte selektiv och verkar inte reagera på något speciellt födoämne. Lite svårvärderat med dumping men hon har inga symtom direkt i anslutning till måltid. Dock kan hon ha ont i magen som kan komma flera timmar efter matintag, oftast i samband med toalettbesök. Det har blivit mycket bättre och kommer mer sällan nu. 60 % av energibehovet via sondnäring. Bedöms nu att sondmatning kan minskas det vill säga halvera mängden till 250 ml/natt och att det är ok med ett vikttapp på 10 %. Fortsatt vikt varje till varannan vecka. Uppföljning med telefonkontakt via dietist Helena Avender efter 2 veckor. Får med sig remisser för att kontrollera om nutritionsprover som kan tas i samband med till exempel narkos då hon ska genomgå MR-undersökning alternativ i samband med ny gastroskopiundersökning. Fortsätter tillsvidare med ovanstående tillskott. Jag hör av mig

HEMLIG

när jag sett svar på nutritionsprover.

Huvuddiagnos T286 X4999
T286 Frätskada i esofagus
X4999 Oavsiktlig förgiftning med och exponering för andra och ospecificerade kemiska ämnen och skadliga substanser-plats, ospecificerad-aktivitet, ospecificerad

Bidiagnos S3630 X4999
S3630 Skada på magsäcken-utan öppet sår in till bukhålan
X4999 Oavsiktlig förgiftning med och exponering för andra och ospecificerade kemiska ämnen och skadliga substanser-plats, ospecificerad-aktivitet, ospecificerad

Kopia till Maria Forsgren för kännedom, barnneurologen SUS Lund.

2023-05-31 13:20 **DIETISTKONTAKT Barnmed mott Malmö (BarnMM)**
Dietist Helena Avender Diet (sign HeAv167332)
2023-05-31 13:20 / HeAv167332

Initierad kontakt Uppföljning på barngastro, efter utskrivning
Kontakttyp Nybesök
Närvarande : fostermamma och fosterpappa
Patient
Läkare Elisabet Andersson
Logoped Emma Gotthardsson
Socialt Börjat på ny skola. Går i förskoleklass och ska gå i förskoleklass även i höst.

ANAMNES
Läkemedel Avföring 1-2 gånger/dag. Ibland fast korv
Mag-/tarmfunktion Har ingen magsäck. Beskriver inga klassiska dumping symtom, men ont i magen ibland, men oftast när hon behöver gå på toa.
Kostanamnes : Glad i olika sorts mat. Lite svårt med tuggigt kött och även pannbiff. Äter ibland med Ipad.

frukost: macka med leverpastej. Ibland inget.
fm. frukt utan skal
lunch: äter på skolan, men oklart hur mycket
16.00: macka
Middag: lagad mat. Kan äta 1 hamburgare,.
kväll: äter lite av varje, som Z ber om, gärna vattenmelon.

Äter laktosinnehållande glass, yoghurt. Dricker inte mjölk.
Glad i alla frukter, majs, ärtor, broccoli, blomkål, fiskpinnar, pasta, kyckling, pannkakor, milkshake/smoothie, potatis. Kan äta hackade mandlar, vindruvor med skal utan problem. Samt dricka söt dryck och äta godis på lördagar.
Spottar inte längre

Kosttillskott	B12, Niferex, folsyra, Ca + D, Unimedic vitamindroppar (8 droppar)
Enteral nutrition*	: 500 ml Nutrini peptisorb energy i J-sond, 10 h på natten
STATUS	
Vikt	22,0 kg
Längd barn	114,5 cm senaste längdmätning jan 2023 kan ha varit liggande, så oklart om denna stämmer
Tillväxt	Medelföräldralängd okänd, så oklart om längdtillväxten är normal eller påverkad av annat. Inte underviktig längre.
BEDÖMNING	
Behandlingsmål	God ätförmåga. Äter inte selektivt. Verkar inte reagerar på något speciellt födoämne. Dock svårvärderat då dumping kan komma några timmar efter intag. Äter varierat. 60 % av energibehovet via sondnäring i j-sond. Bedömer att sondmatningen kan minskas.
ÅTGÄRD	
Nutritionsåtgärd	OK nu att halvera sondmatningen till 250ml/ natt. OK med vikttapp på 10 % Vikt varje/varannan vecka. Nutritionsprover i samband med undersökning inom kort eller via provtagningen. Troligen kan en eller flera av tillskotten sättas ut.
Ordinerad enteral nutrition*	: 250 ml Nutrini Peptisorb energy/natt
Nutritionsuppföljning	telefonuppföljning om 2 v
Huvuddiagnos	Z713 Dietrådgivning och kontroll

2023-06-01 09:25 **MOTT. ÖGON, SSK Ögonmottagning Lund (ÖgonML)**
Ssk Jeanette Renström-Björkdahl Ssk (sign JeRe173840)
2023-06-01 09:25 / JeRe173840

Visus hö öga	0,25 ok
Visus vä öga	0,5 ok, 3 rätt på 0,6
Övrigt	Tjuvkikat med hö öga förra besöket?

2023-06-01 09:53 **MOTT ÖGON LÄK Ögonmottagning Lund (ÖgonML)**
Läkare Anna Åberg Läkare
2023-06-12 13:49 / AA131403

Kontaktorsak	Kontroll korneal ärrbildning höger öga.
Anamnes	Var god se tidigare anteckningar.
Aktuellt	Kommer tillsammans med pappa. Man är nu igång, behandlar

HEMLIG

enligt ordination Terracortril med Polymyxin B x 1 till natten. Behandlat två av tre veckor. Man har inte märkt någon skillnad. Inte irriterad i ögonen varken nu eller tidigare.

Visus hö öga 0,25 okorrigerat, KM-tavla
Visus vä öga 0,5 flera på 0,6 okorrigerat, KM-tavla.
Hö öga Ögonlocken med tendens till epiblefaron nasalt nedtill men utan någon säker cilie in mot bulben. Ögonlockskanterna bleka, oretade. Bulben blek. Kornea med centralt ärr, lite rundat med diskret ljus stråkighet. Inga synliga opaciteter vid limbus och limbus oretad. Normaldjup främre kammare. Fin, röd reflex.

Vä öga Ögonlock så som höger. Bulben blek. Kornea klar. Röd reflex.

Bedömning Ögonstatus idag lugnare om man jämför med anteckning från senaste undersökning. Visus idag dock sämre på höger sida och utifrån kornealstatus stämmer detta bättre än tidigare, varför man kan fundera över om patienten tjuvkikat. Finns en astigmatism som vore bra att korrigera med glasögon men senaste mätningen med mycket osäkerhet och patienten nu med en pågående behandling som förhoppningsvis kan lugna ner. Väljer att avvakta med mätning refraktionering i cykloplegi idag. Planerar in nytt besök när kuren är avslutad och man får göra nya mätningar.

Återbesök Den 13/6 BAL.

Huvuddiagnos H179 Korneala ärr och grumlingar, ospecificerade
Bidiagnos H522 Astigmatism
Bidiagnos H520 Hypermetropi (översynthet)
Kopia till Inremitterande, barnkirurgen, avd. 65, Lund

2023-06-07 09:33 **KONTAKT UTAN BESÖK Barnkir mott Lund (BaKiML)**
Psykolog Lena Wenhov Psyk (sign LW116280)
2023-06-07 09:34 / LW116280

Aktuellt Blir uppringd av socialsekreterare Sara Sundberg, Eslövs kommun som frågar kring kognitiv bedömning. Informerar kring det enstaka möte med patienten som undertecknad hade i april och där planeringen var att i samband med sluten vård försöka göra en kognitiv och adaptiv bedömning tillsammans med en för patienten känd lekterapeut/specialpedagog. Då patienten strax efter vårt första möte blev utskriven och inte längre skulle ha mer kontakt med lekterapin uppfattade undertecknad det som att man inte längre heller var intresserad av bedömning från

HEMLIG

undertecknad. Vi diskuterar de många utmaningar som finns med att rättvisande bedöma patienten i dagsläget och att ett försök till sådan bedömning via öppenvården innebär att patienten behöver hon ha uppnått en viss stabilitet i sin situation med trygga vuxna och en förutsägbar vardag. Vi beslutar att Sara Sundberg ska kontakta polisen och informera om innehållet i vårt samtal, därefter kan polisen om de önskar ringa undertecknad för vidare diskussion.

2023-06-08 14:45 **MOTT BARN LÄK Barnmed mott neurologi Lund (BaNeÖL)**
Läkare Maria Forsgren Läkare (sign MaFo133225)
2023-06-09 09:54 / LiFa163749

Kontaktorsak Neurologisk bedömning.

Remiss från Olof Lindén, Ortopedmottagningen, Lund

Anamnes Flicka i stor barnaskara, förlöst i vecka 31+6 i säte med mild till medelsvår asfyxi. Vårdades neonatalt. Har sedan dess inte varit på så många besök inom sjukvården utan inkommer julen 2022 med en svår ättiksyra-intox som leder till att man får operera bort ventrikeln och lägger upp esofagus på halsen. Lång vårdtid och man har sedan lyckats lägga ner esofagus och koppla ihop tarmsystemet. I samband med detta vårdtillfälle konstaterades flera frakturer, en kornealskada och flickan är sedan fosterhemsplacerad av Socialtjänsten, liksom övriga syskon.

Aktuellt Initialt när hon bedömdes var hon stram i höger fotled. Vi hade en uppföljning för några månader sedan där jag inte tyckte att det var så tydligt. I takt med att hon blir friskare och kan röra sig mer, blir det alltmer tydligt att hon har ett avvikande gångmönster. Hon ogillar att springa, när hon springer så lyfter hon nästan inte från marken och kommer upp flekterad med höger armbåge samt inåtroterad höger fot. Har också haft gamla frakturer och har varit hos ortopeden som har skickat en remiss för en neurologisk bedömning. Flickan har börjat skolan där hon trivs väl. Sover gott och utvecklas mycket. Man har kunnat dra ner på sondmatningen nattetid och hon har fin viktuppgång. Kommer idag tillsammans med familjehemsföräldrar. Säger att hon inte har ont i benen. Är duktig finmotoriskt och gillar att pärla. Väldigt gott minne. Blir lite exalterad och upprymd i samband med sådana här besök men kan annars vara rätt så fokuserad och koncentrerad.

Allmäntillstånd Gott och opåverkat. Får lockas att medverka till undersökning som sedan går utmärkt.

Neurologi Springer i korridoren, ser att då att hon springer som en gångare med nästan lite vaggande gång och höger arm kommer upp samt höger ben är inåtroterat samt kommer upp

HEMLIG

på tå. Stegrad höger patellarreflex jämfört med vänster och även stegrad höger biceps jämfört med vänster. Grov kraft i armar u a. Babinski möjligen positiv på höger sida, negativ vänster. Är stram i höger fotled där hon kommer till cirka 90 grader och lite tendens till inåtrotering. Ingen tydlig klonus i fotled eller handled, ingen tydlig benlängdsskillnad. Ögonmotorik u a, svarar adekvat på frågor och ingen tydlig ansiktsassymetri. Svårt att lockas till vidare utredning.

Bedömning Gångmönster som vid en mild hemiplegi höger, dock lite vaggande. I samband med nästa provtagning rekommenderar jag kontroll även av CK samt skriver en remiss för röntgen av höfter. MR hjärna i Dexdor beställes. Återbesök till undertecknad efter svar på MR.

Huvuddiagnos G809 Cerebral pares??

Kopia till Olof Lindén, Ortopeden samt Torbjörn Backman, Barnkirurgen

2023-06-08 15:08 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barnmed mott neurologi Lund (BaNeÖL)**
Läkare Maria Forsgren Läkare (sign MaFo133225)
2023-06-08 15:08 / HeBu166932

2023-06-08 15:08 **MRT (Remiss Bild- och Funktion) Barnmed mott neurologi Lund (BaNeÖL)**
Läkare Maria Forsgren Läkare (sign MaFo133225)
2023-06-08 15:08 / HeBu166932

2023-06-08 15:16 **BEHANDLINGSPLAN, BARN Barnmed mott neurologi Lund (BaNeÖL)**
Läkare Maria Forsgren Läkare (sign MaFo133225)
2023-06-08 15:17 / HeBu166932

Önskad undersökning TILL DAGVÅRD 63

Hej!

Tacksam för MR hjärna i Dexdor som led i utredning.
Var god se bifogad MR-remiss. Om möjligt inom 3 månader.

Bästa hälsningar

Maria Forsgren
Överläkare

2023-06-08 15:19 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barnmed mott neurologi Lund (BaNeÖL)**
Läkare Maria Forsgren Läkare (sign MaFo133225)

HEMLIG

2023-06-08 15:19 / HeBu166932

2023-06-08 15:19 **SKELETT/RÖRELSEORGAN (Remiss Bild- och Funktion) Barnmed mott neurologi Lund (BaNeÖL)**
Läkare Maria Forsgren Läkare (sign MaFo133225)
2023-06-08 15:19 / HeBu166932

2023-06-12 15:00 **PSYKOLOGKONTAKT Barnmed mott neurologi Lund (BaNeÖL)**
Psykolog Lena Wenhov Psyk (sign LW116280)
2023-06-12 15:01 / LW116280

Aktuellt Magdalena Csiky (0703-610090) ringer från polisen. Undertecknad svarar på frågor kring vilka förutsättningar som behövs för att genomföra en kognitiv utvecklingsbedömning samt vilket intryck undertecknad fick av patienten vid det enstaka tillfälle vi träffades i juli.

2023-06-13 09:58 **ANTECKNING ÖV LÄK Ortopedimottagning Lund (OrtML)**
Läkare Henrik Düppe Läkare
2023-06-14 13:22 / InHo236950

Anteckning Som ett led i en pågående misshandelsutredning, har jag kontaktats av polisen i Lund (Petra Johansson) för att ta ställning till de skador som patienten har erhållit. Tittar därför på journal och röntgenmaterial.

2023-06-13 14:22 **MOTT ÖGON LÄK Ögonmottagning Lund (ÖgonML)**
Läkare Jens Nääv Ottosson Läkare
2023-08-14 15:51 / JeHå201832

Kontaktorsak Barnmottagning.

Anamnes Följs på grund av korneal ärrbildning som upptäcktes i samband med inneliggande vård december 2022 då patienten fått frätskador i esofagus och ventrikel efter förtäring av ättika i hemmet. Oklart om korneala förändringar uppstått i samband med detta på något sätt eller om de förelegat under längre tid. Man har vid uppföljningsbesök funnit subnormal visus och en kraftig astigmatism, framför allt höger. Har även haft en del blefarit som har behandlats via korneasektionen.

Aktuellt Kommer nu för ny kontroll med refraktionering i cykloplegi. Precis avslutat Terracortrilkur.

Visus hö öga 0,4 okorr. 3 rätt 0,5 KM-tavla.

Visus vä öga 0,6 okorr. KM-tavla.

HEMLIG

Hö öga	Bulben blek. Mycket svårt med medverkan men ser en disighet centralt över kornea och som även involverar den centrala synaxeln. Ingen retning i främre kammare. Klar lins. Ögb: Svårundersökt men inget uppenbart avvikande i papill eller i centrala fundus.
Vä öga	Bulben blek. Kornea väsentligen klar. Någon liten diskret disighet även här inferiort. Normaldjup främre kammare utan inre retning. Klar lins. Ögb: God insyn till papill och makula som tycks invändningsfritt men medverkar mycket dåligt.
Undersökning	Isokori. Pupill reagerar liksidigt på direkt- och indirekt ljus. Ingen RAPD. Ögonmotilitet u.a. i samtliga blickriktningar. Konvergens fin. Cover- och uncovertest u.a. Klarar Lang stereotest 2 invändningsfritt. AR i cykloplegi Höger: Görs upprepade mätningar med ganska varierande värden, mätning 1: +3 = -8,5 x 2° och mätning 2: +3,75 = -8,5 x 178°. Vänster: Mätning 1: +1,25 = -3,25 x 179°, mätning 2: +1,75 = -2,75 x 2°.
Bedömning	Svårt att finna helt rätta värden men otvetydigt är att patienten har en kraftig astigmatism kopplat till den korneala ärrbildningen som är av oklar genes men ser gammal ut. Diskuterar med dr. Mentis och utifrån dagens AR-värden samt mätningarna i februari beslutar vi att förskriva glasögon med styrkor höger: +2,5 = -7 x 180° och vänster: +0,75 = -2,25 x 180°. Får ha relativt snar uppföljning med ny kontroll hos ortoptist om 3 månader, prio 1.
Återbesök	Se ovan.
Huvuddiagnos	H179 Korneala ärr och grumlingar, ospecificerade
Bidiagnos	H522 Astigmatism
Bidiagnos	H520 Hypermetropi (översynthet)

2023-06-14 10:20 **DIETISTKONTAKT Barnmed mott Malmö (BarnMM)**
Dietist Helena Avender Diet (sign HeAv167332)
2023-06-14 10:23 / HeAv167332

Uppgiftslämnare	Anhörig fosterpappa Patrik
Kontakttyp	Telefon
Kontaktorsak	Uppföljning hungerstimulering
Kostanamnes	: Äter generellt lite mer i skolan och hemma. Ibland ont i

HEMLIG

magen efter stormåltider eller efter en hel banan, men går ofta över när hon gått på toa.
Svårt att få Zoey att äta lite och ofta, då hon äter lite mindre när det är varmt på dagen.

Enteral nutrition* : 250 ml NutriniPeptisorb energy. (minskat 50 %)

STATUS

Vikt 21,1 kg tappat 0,9 kg. Samma vikt förra veckan

BEDÖMNING

ÅTGÄRD

Nutritionsåtgärd Fortsätta som nu. Ny avstämning om 2 v

2023-06-14 12:06 **ANTECKNING ÖV LÄK Barnkir mott Lund (BaKiML)**
Läkare Hans Winberg Läkare (sign HaWi129904)
2023-06-14 12:06 / HaWi129904

Anteckning Bevakar dr Backmans post. Journalkopia från Maria Forsgren, barnneurologen, som gjort en neurologisk bedömning. Hon sammanfattar att flickan har ett gångmönster som vid en mild hemiplegi höger sida och har skrivit remiss för MR hjärna. Återbesök till doktor Forsgren efter svar på MR.
Även journalkopia från Anna Åberg, Ögonmottagningen. Finner en nu kornealskada med centralt ärr samt en osäker astigmatism som kräver ytterligare bedömning efter avslutad antibiotika behandling (TCPB). Doktor Åberg planerar återbesök med nya mätningar.

2023-06-15 08:45 **ANTECKNING ÖV LÄK Barnkir mott Lund (BaKiML)**
Läkare Helena Arnadóttir Läkare (sign HeAr172778)
2023-06-15 08:45 / MaAg152999

Aktuellt Inkommit flertal pappersprover från Göteborg angående nutrition bland annat. Dessa finns nu inskannade i patientens journal. Visar selen som är normalt, ceruloplasmin som är normalt, koppar oklart ålderberoende men karnitin i lägsta nivå av normalintervallen. Proverna tagna i april. Patienten är kopplad till barngastroenterolog dr Elisabeth Andersson samt dietist Helena Avender. Det läggs en bevakning till dessa angående inkomna prover så de kan kolla igenom om något behöver åtgärdas.

Kopia till Dr Elisabeth Andersson och dietist Helena Avender via bevakning i Melior.

2023-06-27 14:36 **DIETISTKONTAKT Barnmed mott Malmö (BarnMM)**
Dietist Helena Avender Diet (sign HeAv167332)
2023-06-27 14:37 / HeAv167332

Uppgiftslämnare Anhörig Fostermamma Åse

HEMLIG

Kontakttyp	Telefon
Kontaktorsak	Uppföljning j-sond
Aktuellt	Magsäck bortop
Kostanamnes	: Fungerar bra med matintaget. Fostermamma undrar över om vitamindropparna kan ersättas av multivitamintillskott för barn.
Enteral nutrition*	: 250 ml NutriniPeptisorb energy varje natt i j-sond
STATUS	
Vikt	21,2 kg håller vikten
BEDÖMNING	
ÅTGÄRD	
Nutritionsåtgärd	Nutritionsprover avgör behovet av tillskott. Högst troligen kan Unimediq multivitamindroppar sättas ut. 250 ml Nutrini peptisorb energy VARANNAN natt. Om Zoey mår bra och inte tappar mer än 1 kg är det Ok att trappa ut sondmatningen helt under sommaren.
Nutritionsuppföljning	v 30 telefon

2023-06-27 14:47 **ELEKTRONISKT RECEPT Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Morten Vigen Läkare (sign MoVi192616)
2023-06-27 14:47 / MoVi192616

Recept	Multivitamindroppar Unimedic Orala droppar, lösning Unimedic AB

2023-07-03 15:15 **KONTAKT UTAN BESÖK Barnmed mott neurologi Lund (BaNeÖL)**
Läkare Maria Forsgren Läkare (sign MaFo133225)
2023-07-05 11:19 / LiFa163749

Aktuellt	Telefonkontakt med fostermor och meddelar höftröntgen som var u a. Man fortsätter att träna flickan vad gäller cykling, inlines och klättring. Hon blir alltmer motoriskt stabil och tränar på balansen. Skriver med vänster hand och till hösten planeras förskolestart. Vi har ännu inte fått tid till MR, återkopplar när vi har erhållit svar på denna.
Huvuddiagnos	G809 Cerebral pares?

2023-07-13 09:48 **ELEKTRONISKT RECEPT Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Hans Winberg Läkare (sign HaWi129904)
2023-07-13 09:48 / HaWi129904

Recept	Betolvex® Filmdragerad tablett 1 mg Teva Sweden AB
Recept	Kalcipos®-D mite Filmdragerad tablett 500 mg/200 IE Viatris AB

2023-07-13 14:09 **ELEKTRONISKT RECEPT Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**

HEMMIG

Läkare Christina Granéli Läkare (sign CG151322)
2023-07-13 14:09 / CG151322

Recept Tobrasone Ögondroppar, suspension 3 mg/ml / 1 mg/ml
Novartis Sverige AB

2023-07-18 12:22 **SVARSHANTERING Barnkir mott Lund (BaKiML)**
Läkare Christina Granéli Läkare (sign LoTo131520)
2023-07-18 12:23 / EmBe236425

Mikrobiologi 2023-07-13 Sekreterare skriver: Slutsvar har inkommit (23MLU0333396), var god se Melior.

2023-07-18 12:38 **DAGANTECKNING SJG Barnmed mott sjukgymnastik Lund (BaSjML)**
Fysioterap Johanna Andriesse Sjg
2023-07-18 12:38 / JoAn104976

Identitet styrkt

Anteckning U.t har tidigare träffat patienten och bedömt att det fanns misstanke om hemiplegi höger (journal anteckning 230302). Väntar nu efter barnneurolog bedömning på MR. Pratat med patientens fosterpappa och diskuterad att vänta med uppföljning hos u.t tills resultaten från MR har kommit då vi då kan göra en mer riktat undersökning med fokus på hemiplegi. Patienten utvecklas just nu mycket sedan den har fått tillgång till mer motorisk stimulans och aktiviteter i vardagen.

Mål
Åtgärd/behandling
Utvärdering
Överrapportering
Huvuddiagnos
Bidiagnos
KVÅ-kod

2023-07-18 12:45 **KONTAKT UTAN BESÖK Barnkir mott Lund (BaKiML)**
Läkare Torbjörn Backman Läkare (sign ToBa102593)
2023-07-18 14:08 / IB102605

Kontaktorsak Kontakt med fostermamma Åse.

Aktuellt Uppsökt Barnkirurgen 2023-07-13 pga kladdig- och ömmande öppning för jejunostomikateter. Odling visar växt utav staphylococker samt gramnegativa stavar. Förskrevs lokalbehandling med Tobrasone och ögondroppar 2023-07-13 och vid dagens kontakt beskrivs att infektionen är betydligt mycket bättre och mindre kladdigt runt stomat.

HEMLIG

Bedömning Avvaktar med systemisk antibiotika tills vidare. Fostermamma hör av sig till undertecknad vid försämring utav infektionen.

Huvuddiagnos T542 Y1403
T542 Frätande syror och syraliknande substanser
Y1403 Förgiftning med och exponering för andra och ospecificerade droger, läkemedel och biologiska substanser, med oklar avsikt-bostad och bostadsområde-annan sysselsättning

KVÅ-kod XS011 Information och rådgivning per telefon med företrädare för patienten

2023-07-20 12:05 **ELEKTRONISKT RECEPT Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Torbjörn Backman Läkare (sign ToBa102593)
2023-07-20 12:05 / ToBa102593

Recept Heracillin® Pulver till oral suspension 50 mg/ml Viatris AB

2023-07-20 12:07 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Torbjörn Backman Läkare (sign ToBa102593)
2023-07-20 12:07 / ToBa102593

Daganteckning Kontaktas av fostermamma Åse. Tydlig förbättring av infektion runt jejunostomikateterstoma men ingen total utläkning. Förskriver Heracillin 5 ml x 3 i 10 dgr

2023-07-24 10:31 **ELEKTRONISKT RECEPT Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Torbjörn Backman Läkare (sign ToBa102593)
2023-07-24 10:31 / ToBa102593

Recept Heracillin® Pulver till oral suspension 50 mg/ml Viatris AB

2023-07-25 10:28 **DIETISTKONTAKT Barnmed mott Malmö (BarnMM)**
Dietist Helena Avender Diet (sign HeAv167332)
2023-07-25 10:28 / HeAv167332

Uppgiftslämnare : fostermamma
Kontakttyp Telefon
Kontaktorsak Uppföljning sondmatning i j-sond
Aktuellt Just nu antibiotika, så diarré, men annars normal avföring.
Kostanamnes : Varierar mycket i portionstorlek, men inga magtarmsymtom trots ibland stora portioner.

Enteral nutrition* : Varannan natt 250 ml Nutrini Peptisorb energy
STATUS
Vikt 19,9 kg hemma
BEDÖMNING
ÅTGÄRD

HEMLIG

Nutritionsåtgärd	Längdmätning samt blodprover i samband med MR. Ställningstagande till alla tillskott efter nya blodprover är färdiga. 250 ml varannan natt. När avföring normaliserat sig minska till var tredje natt.
Nutritionsuppföljning	Elisabeth Andersson får gärna höra av sig när provsvar inkommit.
Huvuddiagnos	Z713 Dietrådgivning och kontroll
KVÅ-kod	XS011 Information och rådgivning per telefon med företrädare för patienten

2023-08-01 08:49 **SJUKGYMNASTKONTAKT Barnmed mott sjukgymnastik Lund (BaSjML)**

Fysioterap Johanna Andriesse Sjg (sign JoAn104976)
2023-08-01 08:49 / JoAn104976

Närvarande	Patienten (7,5 år), båda fosterföräldrar och u.t
Anamnes	Har funnits sig bra tillrätta i familjen och utvecklats. Klarar sin ADL självständig. Äter med gaffel i vänster hand och kniv höger. När hon kom till fosterfamiljen kunde hon gå i trappan genom att gå ett steg i taget men klarar nu gå igenom. Är vänster händ men kan även använda höger när hon ritar/skriver. Har lärt sig cykla utan stödhjul och hanterar situationer som kommer på hennes cykelväg. Hon har kommit igång med bollekar (fotboll och studsa basketboll) och ska börja på fotboll efter sommarn. Även igång med att lära sig simma och inte vattenrädd samt hoppa på studsmatta. Gillar att vara fysiskt aktiv och när hon få bra stöd/uppmuntran i motoriska moment som är svårt eller ny för henne så brukar hon blir väldig fokuserad och ge sig inte förrän hon lyckas. Gillar att lekar med bilar och pyssla. Kan gå upp i vissa aktiviteter med full fokus och då svårt att nå fram. Ser fram emot börja förskola klass efter sommarn.
Aktuellt	Kommer idag för en fin-och grovmotorisk utvecklings bedömning. För mer ingående bakgrunds information hänvisas till tidigare journal anteckningar.
Kommunikation	Ge ögonkontakt och lyssnar fint. God förståelse av vad hon ska göra vid uppgifterna. Samspelar fint men man behöver anpassa sig något så att hon inte tröttnar. Behöver då och då utrymme för att göra sina egna aktivitet under testningen.
Motorik	U.t utgår idag ifrån standard motorisk bedömning med Movement.-ABC (ålders intervall 7-10 år). Testet behöver anpassas pga. patientens behov av att göra sitt eget då och då för att inte tröttna eller olämplig uppgift. Finmotorik delen Handfunktion ; 63e percentilen = inom normal. Man observerar fint samspel mellan höger och vänster hand och

HEMLIG

normal rörelsekvalitet på vänster dock något svårare med muskulär fin reglering på höger. Skriver sitt namn med båda höger och vänster (normal pengrepp) hand (skriver baklänges med höger) Bolfärdighet: BF 1; Olämplig eftersom pat. inte är bekant med att leka med tennisboll, man observerar dock att pat. tar till sig feedback på ett adekvat sett och snabbt sätter om det till att kasta underhand och försöker fånga två hands (normal rörelsekvalitet men i behov av träning) Grovmotorisk statisk/dynamisk balans: SB * och DB* olämplig i dag (blir för många testnings moment för att patienten ska vilja samarbeta) . DB1; går dock obehindrat häl-mot tå; 14 steg.
Funktionella testar i lekfull situation: springer snabbt med lätt ökat tonus på höger sida (flexion/uppdragen höger arm och lätt intoeing), tendens att ibland snubbla över sin höger fot. Man observerar även ökade bäcken rörelse som ge en vaggande intryck. Använder sig av armpendelrörelser. Springer slalom med god kroppskontroll i vändningar båda åt hö och vä.. Hoppa hage jämfota hopp: klarar det fint om det går långsamt men svårare att få till en flytande hoppning i jämntakt. Hoppa ett ben hö/vä : klara inte, påverkat av förhöjd tonus i vad muskeln, kan inte få in fotledssvikt för att hoppa upp / klarar 6 försiktiga hopp . Klättrar med fina reciproke rörelser i ribbstolen. Nedsatt koppling arm-magstyrkan. Hantering basketboll: kan studsa med vänster hand. Kasta i basket: ålders adekvat. Fånga bollen: ovan, rädd att få den i ansiktet, ta till sig feedback och förbättrar sin fångförmåga.

Beteende

Pigg och alert. Tar till sig feedback snabbt och förvandlar det till att uppdraget blir bättre. Mycket tydligt vad hon vill och inte vill. Man upplever att hon klarar av att vara "social" och interagerar en begränsad tid och drar sig då tillbaka eller säger ifrån när det blir förmycket. Har tendens att fastna i uppgift och göra sin egen sak av det. Kreativt! Ihärdig. U.t behöver därav anpassa testningen en del.

Bedömning

Sjuårig patient med normal fin-och grov motorisk rörelsekvalitet på vänster sida och mild nedsatt på höger (mild hemiplegi). Har en avvikande sätt att springa på med medrörelser i sidled på bäcken nivå som behöver analyseras närmare vid senare tillfälle. Kan beror på kombination av högersidig hemiplegi och nedsatt core-funktion (pga. av bukskadan). Ligger inom normal i sin fin-och grovmotorisk utveckling dock mot den lägre percentilen (dvs svag för sin ålder) i främst de grovmotorisk moment. Bedöms dock att ha god förmåga att förbättra sin motoriska utveckling.

Planering

Återbesök för uppföljning vid 8-års ålder. Väntar med

HEMLIG

undersökning av core styrkan och gånganalys eftersom det då behövs mer närkontakt och patienten behöver klä av sig en del. Detta bedöms inte helt psykologisk lämpligt just nu. Viktigast just nu är att patienten mår bra och erbjuds en allmänt stimulerande omgivning.

Åtgärd/behandling Foster föräldrar har redan sett till att patienten får möjlighet att träna allround sin fin-och grovmotorik samt kondition i vardagen med utmaningar på rätt nivå och positiva upplevelser.

Huvuddiagnos Z048 Undersökning och observation av andra specificerade skäl

KVÅ-kod GB010 Information och undervisning riktad till närstående

2023-08-21 07:30 **MOTT BARN LÄK Barnmed mott neurologi Lund (BaNeÖL)**
Läkare Sara Ulfgard Läkare (sign SaUl206058)
2023-09-04 11:18 / UlNi116160

Besökstyp Återbesök
Mottagningstyp Barndagvård 63, neurologi.
Kontaktorsak Planerad MR hjärna i Dexdor.
Anamnes Var god se tidigare journalanteckningar.
Aktuellt Ingen pågående infektion, ingen snuva, hosta eller feber. Inga kräkningar. Välmående.
Allmäntillstånd Gott och opåverkat.
Öron U.a.
Munhåla och svalg Oretat. Inga lösa tänder.
Hjärta Regelbunden rytm, inga bi- eller blåsljud.
Lungor Vesikulär respiration. Inga ronki eller rassel.
Bedömning Inga hinder för MR i Dexdor som ordineras i läkemedelsmodulen.
Huvuddiagnos Z711 Person med befarad sjukdom där ingen diagnos ställs
KVÅ-kod AA045 Magnetresonanstomografi, hjärna
KVÅ-kod DT018 Läkemedelstillförsel, nasal

2023-08-21 07:50 **OMVÅRDNADSANTECKNING Barnmed mott neurologi Lund (BaNeÖL)**
Ssk Malin Lejonmark Ssk (sign ML147815)
2023-08-21 07:50 / ML147815

Anteckning Kommer för MR i dextor
Längd 117 cm
Vikt 20,0 kg
SaO2 99 % 0,0 l/min
Puls 67 slag per minut
Blodtryck 91 / 59 mmHg

HEMLIG

Temp	36,5 grader
Nutrition	Fick sondmat senast 06.20
	ätit glass pannkakor och druckit innan hemgång
Elimination	kissat innan hemgång
Psykosocialt	Har fosterföräldrar med sig
Läkemedelshantering	Dextor 100 mikrog/ml, dos 1 0,8 ml given 08.20, dos 2 0,4 ml given 09.30 - se l-m lista

2023-08-21 13:50 **ELEKTRONISKT RECEPT Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Torbjörn Backman Läkare (sign ToBa102593)
2023-08-21 13:50 / ToBa102593

Recept	Tobrasone Ögondroppar, suspension 3 mg/ml / 1 mg/ml Novartis Sverige AB

2023-08-21 13:58 **DAGANTECKNING SV LÄK Barnkir avd 65 Lund (BaK65L)**
Läkare Torbjörn Backman Läkare (sign ToBa102593)
2023-08-21 13:58 / ToBa102593

Daganteckning	Träffar Zoey på barnkirurgens mottagning m fosterföräldrar. Beskriver att det "såsar sig" runt stomat för jejunumsond samt att det är lite lättblödande. Tar av förbandet och nioterar ett mindre granulom runt stomat som är lättblödande. Förmodligen ligger kant på plastdetalj mot granulomet och irriterar. Beskriver att Zoey nu har sondmat via jejunostomikatetern endast var tredje natt (250 ml). Har tillvuxit bra men relativt stått still i vikt. Äter med god aptit allt som serveras. Fortsätter med Tobrazone droppar på granulomet. Ber ordinarie barngastroläkare Elisabet Andersson i Malmö se över behovet av kvarvarande sondnäring för ett ev beslut om total avveckling av sond och näring via densamma. Skriver även op anmälan för gastroskopikontroll inom 1 månad via dagkirurgen.

2023-08-27 18:37 **MOTTAGNING SJUKSKÖTERSKA Akutmottagning barn och ungdom Lund (BaAkML)**
Ssk Josefin Haskel Ssk (sign JoHa181449)
2023-08-27 18:37 / JoHa181449

Kontaktorsak	Halssmärta ESS 144
Anteckning	Anamnes på halssmärta sedan onsdag. Febril upp mot 40 grader, och ÖLI-symtom.
Puls	93 slag per minut
SaO2	100 %
Andningsfrekvens	24 andetag/min

HEMLIG

Temp 37,8 grader
Bedömning Bedöms utifrån ESS 144
Pigg och alert flicka. Grön i vitala parametrar. Grön ESS.
Rådgör med jourläkare som betittar barnet. Bedöms som virus.
Åter till hemmet.

2023-08-28 09:00 **ADMINISTRATIV ANTECKNING Journalservice (RegArk)**
Kanslist Annelie Kvelstad Arkiv (sign AnKv207453)
2023-08-28 09:00 / AnKv207453
Kopia till Skickar från sieview Mätvärden: 221224-230114

till och på begäran av Kajsa, Rättsmedicin Lund
lagen om rättsintyg 7 §

2023-09-13 17:17 **REMISS BILD- OCH FUNKTION (SKICKAD) Barnmed mott neurologi Lund (BaNeÖL)**
Läkare Maria Forsgren Läkare
2023-09-13 17:17 / HeBu166932

2023-09-13 17:18 **DEMONSTRATION (Remiss Bild- och Funktion) Barnmed mott neurologi Lund (BaNeÖL)**
Läkare Maria Forsgren Läkare
2023-09-13 17:17 / HeBu166932

2023-09-13 17:23 **KONTAKT UTAN BESÖK Barnmed mott neurologi Lund (BaNeÖL)**
Läkare Maria Forsgren Läkare
2023-09-13 17:23 / HeBu166932
Kontaktsätt Telefon
Aktuellt Ringer och pratar med fostermor. Informerar om MR-svaret, att det kan tala för en genomgången PVL. Beslutar att jag granskar bilderna på tisdag och därefter kommer de till mig 20/9 kl 14:30 till dagvård 63 och så går vi vidare därifrån.

HEMLIG

Koncernkontoret
Informationsstyrning och informationsförvaltning

Journalservice

Datum 2023-09-15

[redacted]

Journalbegäran

Gällande: [redacted]

Översänder härmed begärda journalhandlingar.

Ni är välkomna att kontakta mig vid eventuella frågor.

Med vänlig hälsning

Sofia Jonsson

Senior journaladministratör
Registerutdragsadministratör

046-755 00 53
sofia.jonsson@skane.se

HEMLIG

Polisen

Förhör

Vittne Hannah, förhör nr 2

Signerat av

Signerat datum

Enhet	Diarienr
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne	5000-K1548032-22

Hörd person	Personnummer
Patriksdotter, Hannah	

Den hörde är	ID Styrkt	Ställning till misstänkt - målsägande - vittne
Vittne	Nej	

Tolk

Språk

Anledning till förhör / Misstankar som misstänkt har underrättats om

Mord, Försök till

Underrättad om misstanke

Ytterligare information om anledning till förhör

Vittnet önskar lägga till ny information som framkommit

Underrättad om 12 § FUK	Underrättad om rätt till försvarare	Godtar den försvarare som rätten förordnar	Försvarare/ombud närvarande

Försvarare/ombud önskas

Förhörsledare	Förhörsdatum	Förhör påbörjat	Förhör avslutat
Birgitta Green-Jeppsson	2023-07-28	15:40	16:00

Förhörsplats	Typ av förhör	Förhörssätt
	RB 23:6	Telefonförhör

Förhörsvittne

Utskrivet av

Berättelse

Hannah ringde upp fhl och berättade att hon fått ny information från Zoey om brotten mot henne.

Hannah som har fortsatt kontakt med Zoey skulle vid passningen natta Zoey på kvällen den 5 juli 2023 och de småpratade lite.
Zoey säger då till Hannah att hon hade något att berätta och Hannah lät henne fortsätta.

Zoey: Jag måste berätta en sak.
Hannah frågade jaha vad då?
Zoey: Jag har inte velat berätta det innan men pappa har varit lika dum som mamma.
Hannah: Vad hände då?
Zoey: Mamma ljög mycket och hon sa att jag hade tagit sönder hennes naglar men det var inte sant och då tog pappa en kniv mot min hals och sa att ***"gör du det igen så dödar jag dig".***
Hannah sa då något i stil med att så får man inte göra, det är inte okej. Hannah ställde inga fler frågor till Zoey.

Uppläst och godkänt

Polisen

Förhör

Förhör

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne

Diarienr
5000-K1548032-22

Hörd person
Persson, Åse

Personnummer

Den hörde är
Vittne

ID Styrkt
Ja

Sätt
känd

Ställning till misstänkt - målsägande - vittne

Tolk

Språk

Anledning till förhör / Misstankar som misstänkt har underrättats om
Synnerligen grov misshandel, Fullbordat

Underrättad om misstanke

Ytterligare information om anledning till förhör
Förhör

Underrättad om 12 § FUK | Underrättad om rätt till försvarare | Godtar den försvarare som rätten förordnar | Försvarare/ombud närvarande

Försvarare/ombud önskas

Förhörsledare
Petra Johansson

Förhörsdatum
2023-06-29

Förhör påbörjat
09:30

Förhör avslutat

Förhörsplats
Telefonförhör

Typ av förhör
RB 23:6

Förhörssätt
Telefonförhör

Förhörsvittne

Utskrivet av

Berättelse

Telefonförhör med Åse, familjehemsförälder åt Zoey [redacted]

Åse informeras enligt FUK §13 och tillfrågas om hon kan tala fritt, vilket hon bekräftar.

Din kontakt med Zoey?
Den började redan på sjukhuset då hon låg på [redacted] Vi träffades första gången runt den 2 - 3 januari.

Vad var ditt intryck av Zoey under den tiden?
Hon var en väldigt liten tjej. Tunn. Svag. Klen. Orkade ingenting, utan låg mest eller satt i famnen på personalen från socialtjänsten. Hon kunde inte stå på benen. I början hade hon både dränage i halsen, matstrupen och ett drän i magen, för man hade opererat bort magsäcken. Hon hade ett stort sår i buken som behövdes rengöras och det som kom ner i matstrupen behövdes sugas upp. Zoey spottade hela tiden, för hon ville inte svälja, men det kom ändå ner lite saliv såklart.

Hennes hudkostym var inte så fin. Hon hade märken och sår. Jag var inte inne vid vården av henne och såg därför inte hela hennes kropp. Vid något tillfälle såg jag stora blåmärken på insidan av låren och när jag frågade vad hon gjort där så svarade hon att hon inte ville prata om det.

HEMLIG

Hon satt ofta med sin ipad och tittade på matprogram. Hon fick inte äta, men fick en munsvabb med lite kolsyrat vatten. Det var inte förrän man opererat ihop matstrupen med tarmen som hon fick börja äta. Det var i början mosad mat för man visste inte hur det skulle gå.

Under tiden på sjukhuset, uppfattade du om Zoey kunde förstå det du sa och kommunicera med dig?
Ja det kunde hon. Det var inga problem. Hon var och är väldigt tydlig i både prat och när hon visar vad hon vill.

Är det svårt att förstå henne?
Nej.

Kan hon uttrycka att hon har ont?
Ja det kan hon. Både på sjukhuset och här hemma. Hon ramlade för ett tag sedan när hon cyklade och då blev hon ledsen som ett vanligt barn. Grät och ville ha plåster.

Gav Zoey kontakt när hon låg på sjukhuset?
Ja absolut. Zoey har velat vara med när man har pysslat med hennes slangar och lärt sig spola sina egna katetrar. Hon blev glad när hon fick vara på lekterapin och tyckte om att gunga och vara ute. När Torbjörn skulle berätta att hon inte hade en magsäck, så använde han en docka att berätta för henne. Hon förstod att tar man ut magsäcken så blir det ett hål och att hon inte kunde äta.

Det finns uppgifter om en eventuell hjärnskada?
Aldrig. Hon pratar fullständiga meningar. När hon låg på sjukhuset var hon ute mycket tillsammans med köksan och bakade. Vi har fått uppfattningen om att hon har fått göra en del tidigare. Igår till exempel så städade hon sitt rum, dammsög och berättade att hemma städade hon. Det är ordning och reda med Zoey. Hon berättade också att hon fick plocka undan efter sina syskon.

Har hon berättat något om hur det var när hon bodde med sin familj?
Vi frågar inte henne om vad hon varit med om, utan det blir när hon spontat berättar.
Hon hittade en klisterlinda en dag som hon använde som mitella, men sen tog hon den runt munnen. Jag sa till henne att hon inte fick ha saker runt munnen för det är farligt och då kan man inte andas. Zoey svarade att hon brukade ha tejp runt munnen, en silvertejp, om kvällarna och att det var mamma som satte fast den.

Hon berättade att hon satt fastspänd i lillebrors bilstol. Ibland kom pappa ut med mat, rester eller gammal mat.

Vi pratade för en dag sedan att Zoey kan bli av med sin slang i magen, men att hon då kommer att få äta mediciner och att det är tabletter. Jag undrade om hon kunde svälja tabletter. Zoey berättade att det hade fått göra hemma, men att hon inte fick något att skölja ner det med.

Vid ett tillfälle berättade Zoey att hennes mamma hade gett henne varmt vatten att dricka och det var så varmt att efteråt fick hon dra av skinn från insidan av sin mun.

HEMLIG

Sen har Zoey berättat om ett annat tillfälle när hennes mamma sprang efter henne och hällde varmt vatten över henne bakifrån – Z försökte springa från henne. Moster Lina kom på besök och såg vad som hänt men sade ingenting. Den enda mostern Zoey har pratat om är Lina. Zoey har även sagt att hennes mamma har vridit hennes tumme och böjt den bakåt så den bröts. Likadant med lillfingret. Hennes mamma ska ha vridit Zoeys arm så det gick av och då gjorde de eget bandage och lindade runt armen. Ingen läkare har varit inblandad i någon av dessa tre frakturer.

Zoey tycker om att vara utomhus, men har berättat att hon inte fick vara med ute och leka när hon bodde hemma utan fick stå i hallen medan syskonen var ute. Hon fick inte sitta utan skulle stå och vänta. En dag när hon hade badat här hos oss, så var hennes fingrar skrynkliga. Zoey tittade ner på sina fötter och sa att fötterna inte var svarta. Jag frågade om hennes fötter brukade vara svarta. Zoey svarade att när hon fick stå i hallen blev hennes fötter alldeles svarta. Jag tänkte att då måste hon fått stå länge och alldeles stilla för att blodcirkulationen skulle bli så försvårad att fötterna blev mörka.

Hon kom inte ihåg vad morfar hette, men berättade att han läste Tomtemaskinen för henne. Första tanden hon tappade hemma hos oss, så la vi en guldpeng i ett glas till henne. Då sa hon att det var första gången tandfen kom till henne. Jag förstod det som att hennes syskon hade fått guldpengar när de tappat sina tänder, men inte Zoey.

Hon berättade en gång att mamma och/eller pappa slog ihjäl henne – slog henne i huvudet - och det kom jättemycket blod. Sen ville hon inte berätta mer. Hon har ärr med avsaknad av hår i huvudet på många ställen.

Berättar hon något om sin pappa?
Hon berättar inte så mycket om sin pappa. Det hon har berättat i händelser så är mamman den aktiva.

Har hon sagt något om sina föräldrar eller syskon?
Nej inte precis. Ibland blev mamma arg på pappa för han alltid spelade och inte hjälpte till. Annars har hon inte sagt något precis om hur det gick till hemma. Tre gånger har hon sagt att hon längtar efter sin mamma och pappa, men också sagt att de inte var snälla. Däremot kan hon bli ledsen när hon tänker på sina syskon. Igår träffade hon Milo och han var avvaktande till en början, men sen gick det bra. Hon fixade med fika och gav honom en banan.

Hur fungerar Zoey hemma hos er?
Zoey flyttade hem till oss i april och jag upplever att hon är som ett helt vanligt barn egentligen, kanske lite yngre socialt. Hon deklarerade från början att hon ville vara pojke och vi gjorde ingen stor sak av det. Precis innan skolavslutningen ville hon ha en klänning, så vi åkte iväg och hon fick välja vad hon ville ha. Det blev väldigt flickiga klänningar och nu har hon också kjol och klänningar på sig. Hon vill också ha långt hår och vi har köpt klämmor till håret.

Zoey är väldigt omsorgstagande. När Patrik var sjuk gick hon in och klappade på honom.

Du ser henne dagligen, något annat du tänker på?
Nej faktiskt inte. Zoey är som vilket annat barn som helst i den åldern. Hon leker fint med andra barn och vill gärna ha kompisar. Hon tar lätt kontakt med andra och är med i leken. Det är inte gränslöst utan mer nyfiket och kontaktsökande. Hon har en docka och gosedjur som

HEMLIG

hon leker med. Bäddar och fixar med dem.

Hon är en glad unge. Allt hon gör för första gången som att bada gör henne glad, som när hon cyklade för första gången. När hon badade första gången så skrek hon av glädje. Hon berättade att hon inte fick bada hemma för hon var så äcklig.
När hon kom till oss kunde hon inte klä på sig en tröja själv, men det gör hon nu. Till och med strumpor som kan vara lite svåra.

Hur fungerar det med toalettbesök och blöja?
I början var hon jättelös i magen när hon kom till oss. Sondmaten kan göra att man blir lös i magen och när hon började äta så blev det jobbigt för tarmarna. Det var bara vätska som kom ut och under en period hade hon blöja, men den tog vi av så fort det gick. Hon har ingen blöja och har inte haft på länge. Däremot är Zoey en sällankissare så hon har nog fått hålla sig.

Behöver ni ha bildstöd till Zoey när hon ska gå på toaletten?
Nej nej. Hon vet.

Har du sett något självskadebeteende?
Det har jag aldrig sett något av. Hon har aldrig slagit på sig själv i pannan eller kastat sig. Inte på sjukhuset heller. Hon blev jättearg en gång på sjukhuset, men inte så hon skadade sig.

Bitit sönder fingrar?
Nej aldrig hon biter inte på naglarna heller. Så fort hon har en skinnflisa så vill hon pilla bort det. Aldrig så hon ska ha rivit på sig.

Behöver ni övervaka Zoey dygnet runt på grund av hennes beteende?
Nej absolut inte.

Hur fungerar det med maten. Finns det några svårigheter förutom det fysiska?
Nej hon är som alla andra ungar, att idag är det gott och imorgon gillar hon inte just den maträtten. Vi satte oss ner tillsammans och gjorde en lista över saker hon tycker om; paprika, melon, kycklinglår, ugnspannkaka, ris och kokt potatis. Jag skulle säga att hon är en allätare. Mycket sötsaker, så det begränsar vi till en dag i veckan. Hon äter med kniv och gaffel. Hon beter sig som en normal unge. Vill gärna hjälpa till i köket.

När vi ska äta lägger jag upp maten till henne och vill hon ha mer så tar hon själv upp eller så hjälper jag henne.

Hon säger till när hon är hungrig. Nu har vi börjat dra ner sondmatningen på natten, så hon är hungrig på morgonen när hon vaknar.

Har hon svårt att känna mättnadskänsla och överäter tills hon kräks?
Nej det har hon aldrig gjort. En gång när hon åt melon åt hon även skalet. Zoey berättade att hon brukade få skalen hemma, men inte själva melonen?

Äter och dricker Zoey vadsomhelst så ni måste övervaka henne?

HEMLIG

Nej ingenting sånt. Hon kan titta i kylen så det finns mat i den, men det är allt.

Äter hon sitt eget bajs?
Nej nej.

Hur det med Zoeys sömn?
Det har jag funderat på mycket. Hon har aldrig mardrömmar. Däremot är hon oerhört känslig om man lägger på henne täcket när hon somnat. Då gör hon avvärjningsrörelser. I början när hon kom hit så hade vi lampan tänd i fönstret och nu har hon en liten lampa.

Är hon uppe och vandrar på nätterna?
Aldrig. I början kunde hon vakna av hon hade ont i magen, men inte nu. Hon sover hela nätter.

Sömnmedicin?
Nej ingenting annat än kalktabletter och vitaminer.

Jag kan inte det här medicinska, men kan en eventuell hjärnskada ha rättat till sig eller läkt under tiden hon låg på sjukhuset?
Nej, det med hjärnskadan är nog något som är påhittat. Vi uppfattade henne redan där att hon hade koll på läget så det är nog bara hittepå.

Hur är Zoey rent motoriskt?
Hon hoppas, cyklar och springer vilket hon inte gjort innan. Hon håller pennan i vänster hand och ritar och målar. Häromdagen klippte hon ett hack i luggen eftersom hon tyckte den var i vägen då hon satt och målade sig med ansiktsfärg.

Höger sida?
Hon springer annorlunda, men hennes ortoped Olof Lindén har sagt att med träning kan man kompensera mycket. Han tror att det går över med träning om hon bara rör sig. Hon har inte haft muskler tidigare så att hon har inte orkat hålla uppe kroppen. Men hon blir starkare och bättre och bättre.

Vi ska röntga hennes höfter idag för att se om det är något med hennes höfter för hon lutar sig när hon springer. Men hon kan ju springa nu och klarar trappor själv.

Hennes höger fot dras inåt och hennes neurolog Maria Forsgren säger att hennes reflexer är väldigt känsliga. (hon är överkänslig på höger sida.) Man vill göra en MR-hjärna för att se om det funnits en liten hjärnskada vid födelsen som påverkar hennes högra sida.

Höger arm?
Nej det har jag inte märkt. Hon skriver med vänster hand men använder höger hand till annat.

Hur är det med Zoeys ögon?
Hon har jättedålig syn. -7 på höger öga och -2 på vänster. Första gången hade hon en

HEMLIG

inflammation i ögonen och fick droppar. Det finns kärlförändringar i ögonen, vilket man kan få om man är född för tidigt. Det har varit olika ögonläkare hela tiden och nu sist var det är en expert som tittade på ögonen. Det ska finnas journalanteckning över vad de gjort.

Hur har det varit i skolan för Zoey?
Zoey kom in i den klassen efter 1,5 termin, men det gick bra. Första dagen ville vi följa med, men då sa hon att hon själv visste hur det var i skolan, så vi fick vänta i kapprummet. Hon hade berättat att hon var en pojke och att hon hade en slang för sina klasskompisar. Hon började leka med en pojke direkt och de lekte mamma-pappa-barn. Hon har haft svårt med att hoppa och springa, men klasskompisarna har hjälpt henne. Hon kan vänta på sin tur och går inte ifrån.

Räkna kan hon, men hon skriver från höger till vänster. Kan det ha att göra med att hon är vänsterhänt? (alfabetet skriver hon baklänges. Häromdagen gjorde hon läxa med att följa linjer i vågor, kvadrater, cirklar. Färger kan hon.

Något annat du tänker på?
Man kan se ärr på hennes framsida på högra skuldran och framåt. Ärret är ca 10-12 cm och fläckvisa.

När hon flyttade hem till oss, så var hon orolig över att vi skulle låsa in henne i tvättstuga.
Annars har hon inga svårigheter med att vara i tvättstugan, utan vet hur man tvättar kläderna.

Genomläst och godkänt

Polisen

Förhör

Förhör

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne

Diarienr
5000-K1548032-22

Hörd person
Johansson, Agneta

Personnummer

Den hörde är
Vittne

ID Styrkt
Ja

Sätt
dataslagning

Ställning till misstänkt - målsägande - vittne
mentor till målsägande

Tolk

Språk

Anledning till förhör / Misstankar som misstänkt har underrättats om
Synnerligen grov misshandel, Fullbordat

Underrättad om misstanke

Ytterligare information om anledning till förhör
Zoeys utveckling

Underrättad om 12 § FUK

Underrättad om rätt till försvarare

Godtar den försvarare som rätten förordnar

Försvarare/ombud närvarande

Försvarare/ombud önskas

Förhörsledare
Petra Johansson

Förhörsdatum
2023-09-28

Förhör påbörjat
15:29

Förhör avslutat

Förhörsplats
Polisen Lund

Typ av förhör
RB 23:6

Förhörssätt
Telefonförhör

Förhörsvittne

Utskrivet av

Berättelse

Förhör med Agneta Zoeys mentor

Vi ser en utveckling på henne både grov och finmotoriskt. Hon har utvecklats mycket under sommaren. Innan sommaren när hon hade idrott så klarade hon inte av att göra allt, men nu är hon med på det mesta. Det är stor skillnad. Hon tycker om att röra sig och jag ser hur hon har utvecklats, även om hon inte rör sig som de andra barnen.

På vilket sätt är hon annorlunda i sitt rörelsemönster?
Hon är lite stelare

Det finmotoriska har hon vuxit in i. Nu skriver hon och ritar noggrant, målar och klipper. Innan sommaren ville hon inte alls, men nu är hon med på allting. Rent kunskapsmässigt tror jag att det är bra för henne att vara kvar i förskoleklassen.

Hon hade det tufft efter sommaren, för hon kom till en ny klass, men nu har hon kommit in i det bra. Hon har kompisar, men samtidigt så leker hon själv i sandlådan och i nästa stund kan hon vara med i leken. De andra barnen leker rätt så mycket "tagen-lekar" och där är hon inte med lika mycket.

Alla barnen kommer från 8 olika förskolor så klassen är fortfarande i lära-känna stadiet men hon har kompisar som hon leker med.

HEMLIG

Har du upplevt att Zoey drar sig undan?
Nej det gör hon inte. Hon tar kontakt med kompisar och med oss och kompisarna tar kontakt med henne.

Har hon några inlärningssvårigheter?
Vi håller på och gör en klartläggning kring språk och matematik just nu och den är inte helt färdig. Det jag ser är att hon kanske inte ålderadekvat som 7-åring utan mer som en 6-åring, så det är bra att hon går i förskoleklass och får ett år till på sig.

Har du någon oro för Zoey?
Nej det tycker jag inte. Vi ser hur hon har utvecklats, och hon är glad. Nu har hon börjat bli lite trotsig och säger ofta "det vill jag inte". Det känns bra och positivt för det innebär att hon vågar och är trygg mot oss.

Hur är Zoeys reaktion om ni säger till henne eller säger emot?
Ofta säger jag bara "Kom igen Zoey, det är klart du ska göra det" och då går det bra.

En dag efter idrotten blev hon irriterad på en annan kompis och då sa vi att så får man inte göra för då blir andra ledsna. Zoey blev jättesur och gick runt ett hörn med armarna i kors. När hon såg mig så började hon le. Jag sa till henne att nu måste vi gå och äta, men då svarade Zoey att det ville hon samtidigt som hon log. När vi började gå mot matsalen, så kom hon med en gång. Jag tänker att hon vill testa vad som händer när hon protesterar.

Slår hon sig när hon blir gränssatt?
Nej aldrig.

Har du uppmärksammat något självskadebeteende?
Nej, ingenting.

Hur ser Zoey skoldagar ut?
Hon går hela veckor mån-fre hela dagar. Skolan är mellan 8-13.30 mån tors och på fre 8-11.50. Sen är hon på fritids på eftermiddagarna och då brukar hon vara där till 16-16.30

Jag har henne bara framtill 13.30 och det är absolut inga problem att vara här.

Hur fungerar det på fritids?
Det fungerar bra. Hon är inte van att vara iväg långa dagar och kan ibland vilja gå hem tidigare, men så kan alla barn säga. Att både gå på i fksklass och fritids tar på energin.

Ser du att hon är i behov av särskola
Nej absolut inte. Absolut inte. Hon är väldigt förståndig och klok. Lite lillgammal.

Anpassad skolgång eller andra anpassningar?
Nej ingenting.

HEMLIG

Hur går det med slangen?
Den har hon kvar. När vi har gympa så har hon ett bandage om det och det är inget med det. Hon till och med duschar med den.

Något du tänker på?
Nej. det fungerar bra och det är inga problem. Hon är glad för maten och kan få ont i magen när hon äter. Zoey är som de andra barnen.

Uppläst och godkänt

HEMLIG

Hyreskontrakt

För i första hand lager, förråd och lokaler av motsvarande karaktär

Nr.020-692

Undertecknade har denna dag träffat följande hyresavtal: **Kryss i ruta innebär att den därefter följande texten gäller.**

Hyresvärd	Eslövs Bostads AB	Personnr/orgnr 556095-2391
Hyresgäst	JASMINE INKVIST	Personnr/orgnr 19890204-4125
Lokalens adress	Kommun: ESLÖV; Kvarter/stadsäga: MALTESHOLM 1	
	Gata: Rönnebergavägen 34	Objekt nr: 020-692
	Aviseringsadress: tempelgatan 7, 241 31 ESLÖV	
Lokalens skick och användning	Lokalen med tillhörande utrymmen uthyrs, om inte annat anges, i befintligt skick att användas till: Förråd	
Lokalens storlek och omfattning	Lokalen omfattar ca 4,0 m² och är belägen i vån K	
Hyrestid	Från och med / till och med: 2017-05-01 - Tills vidare	
Uppsägning	Uppsägning skall ske skriftligen tidigast till månadsskiftet som inträffar närmast efter 3 månader från uppsägningen.	
Förhandlings-klausul	Hyresgästen och hyresvärden förbinder sig att utan föregående uppsägning av hyresavtalet följa bestämmelser om hyra eller annat hyresvillkor, lägenheternas och husets skick, gemensamma anordningar i huset samt övriga boendeförhållanden i den mån de rör hyresgästerna gemensamt, varom överenskommelse träffats eller kan komma att träffas med stöd av gällande avtal om förhandlingsordning mellan hyresvärden och hyresgästförening ansluten till Hyresgästernas Riksförbund.	
Hyra	Månad: 100kr; per år utgörande: 1200kr	Hyra exkl nedan markerade tillägg för indexförändringar och förekommande tillägg upptagna under särskilda bestämmelser.
Index-klausul	☐ Ändring av ovan angiven hyra sker i enlighet med bifogade indexklausul	Bilaga
Hyrans betalning	Hyran erläggs utan anfordran i förskott senast sista vardagen före varje ☐ kalenderkvartals ☒ kalendermånads början genom insättning på	postgiro nr; End. bankgiro: 983-6917
Ränta Betalnings-påminnelse	Vid försenad hyresbetalning skall hyresgästen erlägga dels ränta enligt räntelagen, dels ersättning för skriftlig betalningspåminnelse enligt lagen om ersättning för inkassokostnader m.m. Ersättning för påminnelse utgår med belopp som vid varje tillfälle gäller enligt förordningen om ersättning för inkassokostnader m.m.	
Mervärdesskatt	Om fastighetsägaren/hyresvärden efter beslut av skattemyndigheten blir skattskyldig till moms för uthyrning av lokalen skall hyresgästen utöver hyran erlägga vid varje tillfälle gällande moms.	
Myndighetskrav	Det åligger hyresgästen att på eget ansvar och egen bekostnad svara för de åtgärder, som av försäkringsbolag eller byggnadsnämnd, miljö- och hälsoskyddsnämnd, brandmyndighet eller annan myndighet efter tillträdesdagen kan komma att krävas för lokalens nyttjande för avsedd användning.	
Nedsättning av hyra	Hyresgästen har inte rätt till nedsättning i hyran för den tid då hyresvärden utför sedvanligt underhåll av de förhyrda lokalerna eller fastigheten eller låter utföra arbete för att sätta lägenheten i avtalat skick eller annat arbete som särskilt anges i avtalet.	
Särskilda bestämmelser		
Underskrift	Detta kontrakt, som inte utan särskilt medgivande får inskrivas, har upprättats i två likalydande exemplar, av vilka parterna tagit var sitt. Tidigare avtal mellan parterna avseende denna lokal upphör att gälla fr o m detta avtals ikraftträdande.	
	Ort/datum: Eslöv 170428	Ort/datum: Eslöv 170428
	Hyresvärd: Jeanette Johansson Jeanette Johansson för Eslövs Bostads AB	Hyresgäst: Jasmine Inkvist JASMINE INKVIST

Polisen

Tjänsteanteckning

Hyresförråd - Jasmine

Signerad av

Signerad datum

Enhet
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne

Diarienr
5000-K1548032-22

Uppgiftslämnare	Datum	Tid
Svensson, Filippa	2023-04-05	11:09

Beslag verkställt	Material för analys
Nej	Nej

Mottaget

Mottaget datum

Tid

Sätt på vilket uppgift lämnats

Upprättad av
Filippa Svensson

Uppgiften avser

Uppgift

Under övervakat samtal 2023-04-04 uppger misstänkt Jasmine att hon hyr ett förråd via EBO (Eslövsbostäder) och att detta måste betalas. Utredare hade ingen tidigare vetskap om att ett förråd existerade varpå kontakt togs med EBO för att få uppgifter kring vad Jasmine och Daniel eventuellt hyr via dom.

Kontakt tas med Torbjörn Lavesson på EBO som berättar att Jasmine hyr ett förråd sedan 2017-05-01 på Rönnebergavägen 34 i Eslöv. Förrådet är på 4 kvm. Torbjörn skickar över en kopia på hyreskontraktet, se externa dokument. Det är två stycken nycklar och två stycken taggar (för att komma ner i källaren) som har kvitterats ut.

Daniel har inga pågående hyresavtal.

Jasmine och Daniel hyrde en lägenhet via EBO fram till 2020-04-30.

Torbjörn uppger att kontakt kan tas med honom om det är så att man behöver tillgång till förrådet. I så fall bör kontakt tas dagen innan så dom får tid att fixa med nycklar.

Polisen

Tjänsteanteckning

Husrannsakan Rönnebergavägen 34 - JI:s förråd

Signerad av

Signerad datum

Enhet
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne

Diarienr
5000-K1548032-22

Uppgiftslämnare	Datum	Tid
Svensson, Filippa	2023-04-18	09:44

Beslag verkställt	Material för analys
Nej	Nej

Mottaget	Mottaget datum	Tid

Sätt på vilket uppgift lämnats

Upprättad av
Filippa Svensson

Involverad personal	Funktion
Petra Johansson	Annan

Uppgiften avser
Husrannsakan Rönnebergavägen 34 -. Jasmines förråd

Uppgift
Husrannsakan verkställd 2023-04-13 av PA. Filippa Svensson och Utredare Petra Johansson. Torbjörn från Eslövsbostäder mötte upp utanför adressen (Rönnebergavägen 34) med nyckel till förrådet.

Torbjörn lämnade platsen och var ej närvarande under husrannsakan. Efter att husrannsakan var verkställd låstes förrådet och nyckeln återlämnades till Torbjörn.

Inget av intresse för utredningen återfanns i förrådet. översiktsbilder finns i FILIP.

Polisen

Protokoll över husrannsakan

Signerat av
Filippa Svensson
Signerat datum
2023-04-18

Enhet
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne

Diarienummer
5000-K1548032-22

Aktuell status
Verkställd

Misstänkt person
Inkvist, Jasmine

Grunduppgifter för tvångsmedlet

Datum och tid för beslut	Beslutsfattare	
2023-04-05 16:35	Jigin, Ingegerd	
Plats för verkställan	**Verkställt av**	**Datum och tid för verkställighet**
Förråd 020-692 , Rönneber-gavägen 34 A , Eslöv	Johansson, Petra Svensson, Filippa	2023-04-13 10:00

Husrannsakan sker hos misstänkt	Personen hos vilken husrannsakan gjordes var närvarande
Nej	Nej

Ändamål med åtgärden	Brott
• Utröna omständigheter som kan ha betydelse för utredning om brott	9330 - Synnerligen grov misshandel

Omfattning/direktiv
Kompletterande uppgifter: Husrannsakan skall genomföras i förråd som hyrs av Jasmine Inkvist via Eslövsbostäder för eftersökande av bilstol

Övriga närvarande vid åtgärden

Övriga uppgifter om verkställighet
Inget anträffat

Beslag

Nej

Åtgärder

Beslut

Typ	Datum och tid	Beslutsfattare
Husrannsakan	2023-04-05 16:35	Jigin, Ingegerd

HEMLIG

Polisen

Datum
2023-10-05

Diarienummer
5000-K1548032-22

Bildbilaga

ANTECKNINGAR

Fotografier på förrådet.

HEMLIG



1. Förråd 020-692



3. Översiktsbild förråd 020-692



2. Översiktsbild förråd 020-692

HEMLIG

Polisen

Datum
2023-10-05

Diarienummer
5000-K1548032-22

Bildbilaga

ANTECKNINGAR

Utomhusmiljön vid husrannsakan 23-01-10

HEMLIG



1. Innehåll dynbox i trädgården. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



2. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



3. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



4. Svart plastpåse som stod vid cyklarna. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.

HEMLIG



5. Innehåll svart plastpåse som stod vid cyklarna. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



7. Coop-kasse, låg i den svarta plastpåsen. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



6. Innehåll svart plastpåse som stod vid cyklarna. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.

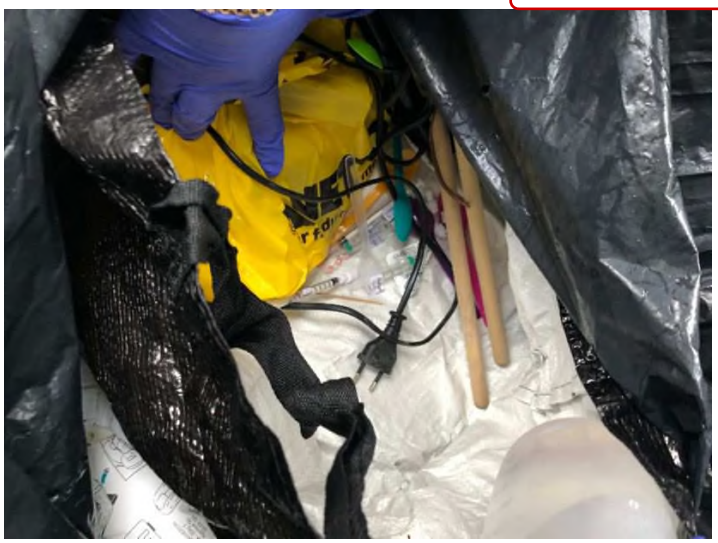


8. Coop-kasse, låg i den svarta plastpåsen. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.

HEMLIG



9. Låg i den svarta plastpåsen. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



11. Stadium-kasse, låg i den svarta plastpåsen. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



10. Coop-kasse, låg i den svarta plastpåsen. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



12. Coop-kasse, låg i den svarta plastpåsen. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.

HEMLIG



13. Innehållet ur Coop-kassen som låg i den svarta plastpåsen. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



15. Innehållet ur Coop-kassen som låg i den svarta plastpåsen. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



14. Innehållet ur Coop-kassen som låg i den svarta plastpåsen. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



16. Grön och vit påse med ___ som låg i den svarta plastpåsen. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.

HEMLIG



17. Innehållet ur srön och vit påse med ___ som låg i den svarta plastpåsen. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



19.



18. Låg i grön och vit påse som låg i den svarta plastpåsen. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



20.

HEMLIG



21. Trädgård/uteplats. Fotograferat av utredare David Andersson 2023-01-10.



22. Trädgård/uteplats. Fotograferat av utredare David Andersson 2023-01-10.

HEMLIG

Polisen

Datum
2023-10-05

Diarienummer
5000-K1548032-22

Bildbilaga

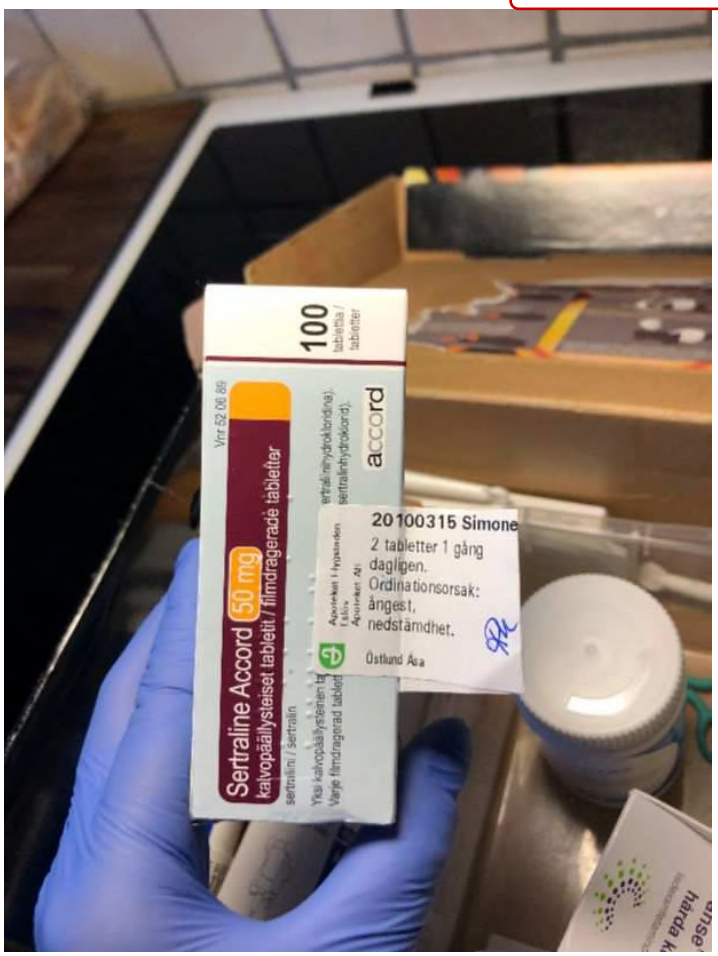
ANTECKNINGAR

BPU 23 01 10 Inomhus

HEMLIG



1. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



3. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



2. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



4. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.

HEMLIG



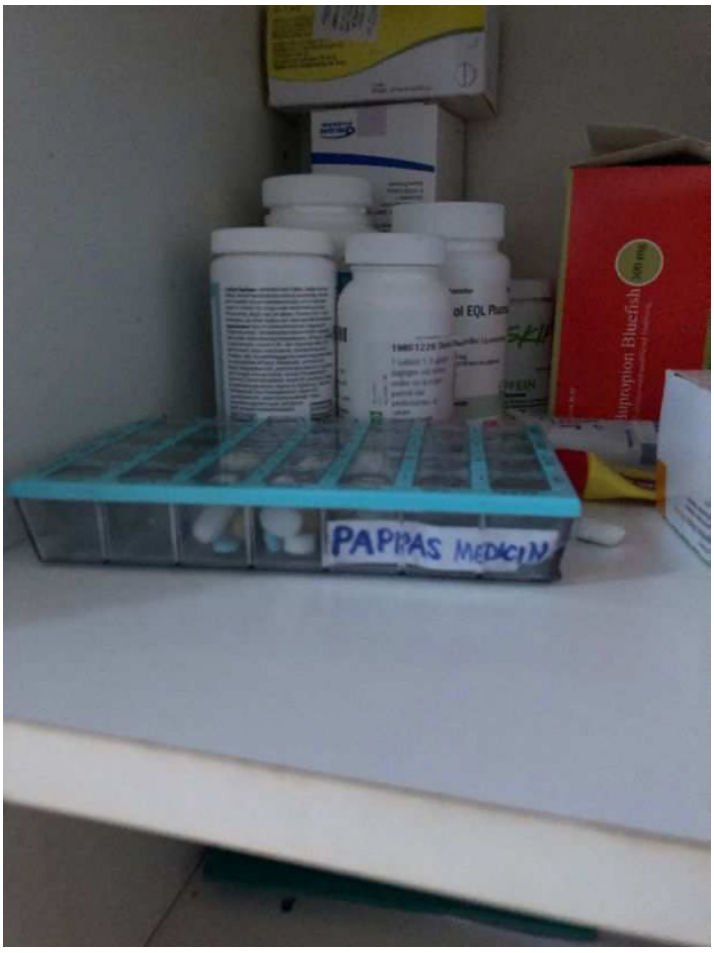
5. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



7. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



6. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



8. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.

HEMLIG



9. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



10. Fotograferat av utredare Hanna Olsson 2023-01-10.



11. Rum/förråd. Fotograferat av utredare David Andersson 2023-01-10.



12. Rum/förråd. Fotograferat av utredare David Andersson 2023-01-10.

HEMLIG



13. Sovrum. Fotograferat av utredare David Andersson 2023-01-10.



15. Diverse som fanns ovanför kylskåpet i hallen. Fotograferat av utredare David Andersson 2023-01-10.



14. Trappa upp till ovanvåningen, samt madrass. Fotograferat av Utredare David Andersson 2023-01-10.



16. Sovrum (barn) bottenvåningen, första till vänster när man går in i bostaden. Fotograferat av utredare David Andersson 2023-01-10.

HEMLIG



17. Sovrum (barn) bottenvåningen, första till vänster när man går in i bostaden. Fotograferat av utredare David Andersson 2023-01-10.

Polisen

PM Bilaga E

Datum **2023-09-15**
Diarienr **5000-K1548032-22**

BILAGA E

Redovising av innehåll vid sökning på ”Zoey” i telefon BG146698-1 tillhörande Jasmine Inqvist

På begäran av Förundersökningsledare åklagare Ingegerd Jirgin i ärende 5000-K1548032-22 har en extraktion genomförts i telefon i beslag, BG146698-1 tillhörande Jasmine Inqvist.

Detta dokument syftar till att redovisa samtlig information som frakommer i samband med en sökning på ”Zoey”.

En likadan sökning har genomförts avseende BG12989-2, även denna telefon tillhörande Jasmine Inqvist. Denna sökning resulterade i noll träffar varför ingen redovisning kommer att göras avseende den telefonen.

BG146698-1

Vid en sökning framkommer 77 träffar under kategori Chattar och samt Instant Messages.

Samtligt material under typen chattar och instant messages har extraherats till Excel och där bearbetats. Dubbletter som förekom har tagits bort. Dessa finns i sin helhet redovisade nedan.

Från	Till	In/Ut	Innehåll	Typ	Datum	Tid
Simone	Jasmine Inqvist	In	Får Zoey sitta i sofan med kiss undrrkag	SMS	2021-10-22	13:19:53
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Kan milo å zoey få räk-macka Eller baguette	SMS	2021-10-26	13:19:50
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Zoey Vanezza Milo 💀💀💀💀💀💀	SMS	2021-10-29	13:13:16
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Zoey måste dit. De är väldigt orolig	SMS	2021-10-29	13:13:13
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Zoey slog sönder skiten inte jag	SMS	2021-10-29	12:11:09
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Zoey är inte bra humör idag och gör katastrof här sårat nezza massor	SMS	2021-11-15	22:18:17
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Lös det idiot fattar du trög?????? Jag sa precis att vanezza behöver mej så du är som zoey?????	SMS	2021-11-15	22:18:17
Jasmine Inkvist	Lina	Ut	Sa jag att vi fick av din kompis overaller till zoey? I jääääätte fint skick!! Helt otroligt! Hon har gett oss blöjor och nu detta. Och skor från er. Liksom vad är odd-sen att ni ska ha något som passar de små Änglar finns även på jor-den 🩶💕🩶😭💕	SMS	2021-11-20	13:36:31
Lina 🤍	Jasmine Inqvist	In	Jag skickar med de-mändå. Zoey kan ha dem sen. Samlat massa i 2 sopsäckar är det saker ni inte vill ha ge bort el-ler kasta	SMS	2021-12-12	13:36:31
Simone	Jasmine Inqvist	In	Zoey pratar och rör sig mycket	SMS	2022-02-22	13:33:56
Lina 🤍	Jasmine Inqvist	In	Har inte ens sett zoey el-ler milo på jättelänge. Vanezza och Nicole även mellan sticker fram hu-vud kommer till dörren. Men de andra har jag	SMS	2022-03-06	13:13:21

			inte ens sett. På hur länge som helst 😭			
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Hej Lennart! Ber om ursäkt för dröjt svar, har varit inlagd på sjukhuset med vanezza igen...! Som läget är nu, får vi skjuta fram starten för Vanezza, som du säkert förstått! Här och nu ,med så mycket sjukhus vistelser, hon har, skulle det vara ytterligare en risk att vara nära andra dagis-barn. Ber om ursäkt om det ställer till det för dig med planeringen och allt! Vi hoppades ju att bar-nen skulle kunna börja i januari, men så blev ju inte fallet! Jag tänker att vi avvaktar tills efter sommarlovet och provar då igen! Jag kommer även sätta Milo på kö till er med samma start som Vanezza och hoppas det går att ordna! Gällande Zoey så har vi avslutat placeringen! Hon är så inställd på skola och fritidshem nu	SMS	2022-03-10	13:10:44

			istället och tycker hon är för stor för dagis. Hon har ju heller inte varit där på länge ,samt vill heller inte gå, och vi betalar fortfarande för hennes plats och har gjort under hela tiden hon varit hemma! Jag känner att jag är ju ändå hemma om dagarna och dessutom pluggar på distans, så det är inget bekymmer. Tvärtom! Zoey och Vanezza har varit hemma tillsammans så pass länge och har nu sina rutiner, som fungerar så bra tillsammans. Vi försöker även hålla förmiddagen till "dagis schema" dvs samma rutiner som om barnen vore på dagis, för att göra förmiddagen speciell, när de stora barnen är i skolan! Att ha haft Zoey hemma har varit viktigt för både Vanezza och Zoey samt underlättat att Vanezza inte kunnat gå på dagis. Detta är något Vanezza är väldigt ledsen över. Jag är tacksam för samarbetet och känner förtroende för att det kommer fungera bra för Vanezza, när hon väl klarar av att börja hos er.			

			Tills dess kan vi väl fortsätta hålla kontakten och jag uppdaterar dig om läget i den mån jag kan. Med det sagt vill jag även berätta att undersökningen Vanezza gjorde för några veckor sedan ,visade att hennes lungor tyvärr fortfarande har samma status som förra bronkoskopi som du har intyg på. Där kommer även snart ett intyg från denne undersökning. Det var nog allt! Ha det så bra så länge så hörs vi snart igen. Mvh Jasmine			

Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Hej Zoey! Vi påminner dig om ditt besök tis 15 mars 2022 kl. 09:20 hos Tandläkare Frida Fredlund. Adress: Malmgatan 9, Eslöv. Vi följer Folkhälsomyndighetens riktlinjer gällande covid-19 och uppmanar att omboka tiden om du känner dig sjuk eller uppvisar symptom. Kom ensam till ditt besök och använd gärna munskydd. Är du i behov av assistans eller medföljande vuxen är det max 1 person som får följa med. Vänligen observera att vuxna över 20 debiteras för uteblivande. Varmt välkommen! Folktandvården Skåne 0413-357000 (Det går inte att svara på detta SMS)	SMS	2022-03-15	10:41:34
Lina ♡	Jasmine Inqvist	In	Jag förstår det. Men allt blir bra. Daniel jobbar nu. Ekonomin blir bättre, barnen blir större. Melwin får hjlp som han behöver. Vanezza får stöd som hon behöver. Simone börjar ny skola snart, Nicole går skolan. Hur går det med zoey? Har glömt fråga? Har hon haft sin utredning?	SMS	2022-05-26	10:41:32
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Zoey madrass i sopsäc.... Kan ni även ta den?	SMS	2022-07-02	10:13:43

11257433 11 Jasmine Inkvist	7316940 17 Jessica Inkvist 1000066 6142742 1 Carolina Rama 1000035 8087970 0 Cornelia Stemark 1125743 311 Jasmine Inkvist (owner) 1000035 1419299 2 Marianne Majsy Stemark	Ut	Ser ingen Zoey som posar och visar hur stark hon är?	Facebook Messenger	2022-07-03	11:55:01
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Jag har redan varit uppe 1 gång och städat bajs efter Zoey nu får det räcka jag orkar inte mer😭💔😭	SMS	2022-07-05	10:13:41
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Var blir Zoey av?	SMS	2022-07-07	07:23:25

11257433 11 Jasmine Inkvist	7316940 17 Jessica Inkvist 1000066 6142742 1 Carolina Rama 1000035 8087970 0 Cornelia Stemark 1125743 311 Jasmine Inkvist (owner) 1000035 1419299 2 Marianne Majsy Stemark	Ut	Jag meddelar oavsett på morgonen. Snälla håll tummarna för de finns plats för zoey Nicole och Melwin och de har resurs till melwin!!	Facebook Messenger	2022-08-06	11:45:50

1125743311 Jasmine Inkvist	731694017 Jessica Inkvist 100006661427421 Carolina Rama 100003580879700 Cornelia Stemark 1125743311 Jasmine Inkvist (owner) 100003514192992 Marianne Majsy Stemark	Ut	Zoey är jag så rädd för snälla hjälp mej	Facebook Messenger	2022-08-22	06:32:29
Daniel Inqvist	Jasmine Inqvist	In	Kan komma med nezza å zoey så får milo följa med oss till stadium	SMS	2022-08-28	07:23:22

11257433 11 Jasmine Inkvist	7316940 17 Jessica Inkvist 1000066 6142742 1 Carolina Rama 1000035 8087970 0 Cornelia Stemark 1125743 311 Jasmine Inkvist (owner) 1000035 1419299 2 Marianne Majsy Stemark	Ut	Lina jag vet jag ber om mycket men du är verkligen en trygg stark stabil människa med livserfarenhet och talets gåva!! Hade det varit för mycket begärt ,om du följde med Milo ,Vanezza och Zoey, och "träffa" soc utanför en liten stund för hälsans skull tänker jag främst Vanezza. Men även så de inte blir lika läskigt kanskem	Facebook Messenger	2022-09-02	12:28:26

11257433 11 Jasmine Inkvist	7316940 17 Jessica Inkvist 1000066 6142742 1 Carolina Rama 1000035 8087970 0 Cornelia Stemark 1125743 311 Jasmine Inkvist (owner) 1000035 1419299 2 Marianne Majsy Stemark	Ut	Jag har påpeka att Vanezza är lungsjuk och milo är liten!!! Tyvärr hann jag inte seja något om Zoey men det kanske är bättre jag har henne in då	Facebook Messenger	2022-09-02	12:30:48
Melwin 🩶	Jasmine Inqvist	In	Vet du vart munskydden är Zoey drog i sönder det efter pappa lämnade dig	SMS	2022-09-06	06:34:14

11257433 11 Jasmine Inkvist	7316940 17 Jessica Inkvist 1000066 6142742 1 Carolina Rama 1000035 8087970 0 Cornelia Stemark 1125743 311 Jasmine Inkvist (owner) 1000035 1419299 2 Marianne Majsy Stemark	Ut	Det är kanske nu vi ska få hjälp med zoey? Jag försöker tänka positivt Men jag är så rädd för soc jag är livrädd de tog mej från er.	Facebook Messenger	2022-09-19	14:48:21

11257433 11 Jasmine Inkvist	7316940 17 Jessica Inkvist 1000066 6142742 1 Carolina Rama 1000035 8087970 0 Cornelia Stemark 1125743 311 Jasmine Inkvist (owner) 1000035 1419299 2 Marianne Majsy Stemark	Ut	Det är zoey som är oron. Men det är oxå henne vi behöver hjälp med så vi kanske ska be om det? Eller?	Facebook Messenger	2022-09-19	14:53:48

11257433 11 Jasmine Inkvist	7316940 17 Jessica Inkvist 1000066 6142742 1 Carolina Rama 1000035 8087970 0 Cornelia Stemark 1125743 311 Jasmine Inkvist (owner) 1000035 1419299 2 Marianne Majsy Stemark	Ut	Zoey har inte börjat skolan än	Facebook Messenger	2022-09-19	14:56:55

11257433 11 Jasmine Inkvist	7316940 17 Jessica Inkvist 1000066 6142742 1 Carolina Rama 1000035 8087970 0 Cornelia Stemark 1125743 311 Jasmine Inkvist (owner) 1000035 1419299 2 Marianne Majsy Stemark	Ut	Hej! Ni måste kontakta vår rektor för ett inskrivningsmöte innan Zoey kan börja hos oss. Det är för att starten måste bli så bra som möjligt. Efter vårt inskrivningsmöte är Zoey välkommen till oss. Trevlig helg! Mvh Jessica och Eva	Facebook Messenger	2022-09-19	14:59:11

11257433 11 Jasmine Inkvist	7316940 17 Jessica Inkvist 1000066 6142742 1 Carolina Rama 1000035 8087970 0 Cornelia Stemark 1125743 311 Jasmine Inkvist (owner) 1000035 1419299 2 Marianne Majsy Stemark	Ut	Från skolan när jag frågadeom jag fick vara med i klassen för det skulle vara mindre läskigt för Zoey	Facebook Messenger	2022-09-19	14:59:38
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Hej! Ni måste kontakta vår rektor på måndag för ett inskrivningsmöte innan Zoey kan börja hos oss. Det är för att starten måste bli så bra som möjligt. Efter vårt inskrivningsmöte är Zoey välkommen till oss. Trevlig helg! Mvh Jessica och Eva	SMS	2022-09-19	14:07:40

11257433 11 Jasmine Inkvist	7316940 17 Jessica Inkvist 1000066 6142742 1 Carolina Rama 1000035 8087970 0 Cornelia Stemark 1125743 311 Jasmine Inkvist (owner) 1000035 1419299 2 Marianne Majsy Stemark	Ut	Ville bara berätta att Zoey börjar skolan torsdag ☺ ❣	Facebook Messenger	2022-09-26	17:14:08
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Hej! Zoey är inte alls redo för skolan imorgon och tror det blir lättare på måndag morgon att starta! Passar på att redan nu önska er en fortsatt trevlig vecka och att vi ses alltså på måndag 8.20 då! Mvh Jasmine	SMS	2022-09-28	14:02:13

Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Hej, jag hoppades på att pappan skulle hinna förbi er igårmorse men det hanns inte med. Vissa saker är lättare att ta via samtal men jag provar sammanfatta: Jo tyvärr har zoey har åkt på lätt förkylning igen. Dock stort för någon som zoey! Denna gång med rött rinnande öga som känns lite grusigt på morgonen. För zoey, som blir så störd av saker, blir detta oerhört svårt. Hon blir som förstelnad och kan inte tänka på annat. Så vi behandlar ögat nu och tvättar m koksalt och hoppas hon blir pigg nog för skolan fortast möjligt. Idag rinner det inte utan det var "fastklistrat"när hon vaknade så det går åt rätt håll. Skulle hon inte bli bättre skulle vi få en salva till ögat men de bedömmer det som förkylning och inte ögoninflammation.	SMS	2022-10-13	11:00:48
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Banan Kakao Knäckebröd Välling milo Blöjor milo +zoey Lättmjölk Vispgrädde 5dl Gräddpulver (completta) Honung Te	SMS	2022-10-18	10:21:04

Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Banan Kakao Gräddpulver (completta) Honung Te Flingor Special K XXL 800g 2st fpk Eldorado Chokos-hels Lasagne plattor valfri Knäckebröd Välling milo Blöjor milo +zoey Barntandkräm Balsam i god kvalité ok pris Lättmjölk Vispgrädde 5dl Riven ost 1,8kg färsk kycklingbröst file	SMS	2022-10-18	09:10:11
Jasmine Inkvist	Lina	Ut	Jag känner mig ganska dålig men vi behöver hjälp med zoey	SMS	2022-10-24	08:03:24
Jasmine Inkvist	Lina	Ut	Det hon sa det vid 1a mötet att hon märker vi är hängivna föräldrar som ser sina barn för vi beskriver dem så bra och individuellt. Vi hade valet att seja allt är under kontroll med Zoey men det är lögn. Så jag stannade kvar 5min och bad om hjälp med henne. Det är inte säkert de kan hjälpa men de ska försöka	SMS	2022-10-24	17:26:44

Daniel Inqvist	Jasmine Inqvist	In	Fick detta till svar Hej! Det var ju tråkigt . Då blir det troligtvis inget möte innan jul. Samt att vi måste starta frånvaroutredning på Zoey , så skolkuratorn kommer kontakta er . Mvh Marita	SMS	2022-11-23	17:15:16
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Men då blir det bara jag och ev zoey om hon vill seja något	SMS	2022-11-23	13:53:33
Daniel Inqvist	Jasmine Inqvist	In	Melwin nicole å zoey frånvaroanmälda	SMS	2022-12-06	13:42:12
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Den 20e kl 11 stadshuset lss möte m zoey	SMS	2022-12-06	13:30:37
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Zoey	SMS	2022-12-06	08:30:54
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Förresten så så läkaren att zoey har i princip diagnoserad hjärnskada men det har inte blivit inskrivet.	SMS	2022-12-09	21:38:21
Jasmine Inkvist	Lina	Ut	Dom söker genom zoeys journaler och tydligen står där redan på neo ultraljud av hjärnan att där var förändringar i vit och grå hjärn massa! Dvs att hon har en hjärnskada som i princip är diagnosrad utan diagnos. Alltså den står inte i klartext men man kan ändå summera det som det. Så nu vet vi verkligen.	SMS	2022-12-09	14:33:33

1125743311 Jasmine Inkvist	731694017 Jessica Inkvist 1125743311 Jasmine Inkvist (owner) 10000351419299 2 Marianne Majsy Stemark 10000358087970 0 Cornelia Stemark 10000666142742 1 Carolina Rama	Ut	Jag måste berätta att zoey är riktigt illa ute. Hon kämpar för sitt liv på biva	Facebook Messenger	2022-12-24	07:01:17

10000666 1427421 Carolina Rama	7316940 17 Jes- sica In- kvist 1125743 311 Jas- mine In- kvist (owner) 1000035 1419299 2 Mari- anne Majsy Stemark 1000035 8087970 0 Corne- lia Ste- mark 1000066 6142742 1 Caro- lina Rama	In	Åh älskade zoey. Åh zoey	Fa- ceb ook Mes seng er	2022-12-24	07:04:58

100006661427421 Carolina Rama	731694017 Jessica Inkvist 1125743311 Jasmine Inkvist (owner) 10000351419299 2 Marianne Majsy Stemark 10000358087970 0 Cornelia Stemark 100006661427421 Carolina Rama	In	Mitt hjärta gick i sönder nu. Älskade Zoey	Facebook Messenger	2022-12-24	07:08:59

11257433 11 Jasmine Inkvist	7316940 17 Jessica Inkvist 1125743 311 Jasmine Inkvist (owner) 1000035 1419299 2 Marianne Majsy Stemark 1000035 8087970 0 Cornelia Stemark 1000066 6142742 1 Carolina Rama	Ut	Zoey skriker aldrig ALDRIG!	Facebook Messenger	2022-12-24	07:09:39

100006661427421 Carolina Rama	731694017 Jessica Inkvist 1125743311 Jasmine Inkvist (owner) 10000351419299 2 Marianne Majsy Stemark 10000358087970 0 Cornelia Stemark 100006661427421 Carolina Rama	In	Åh älskade zoey	Facebook Messenger	2022-12-24	08:43:27

1125743311 Jasmine Inkvist	731694017 Jessica Inkvist 1125743311 Jasmine Inkvist (owner) 100003514192992 Marianne Majsy Stemark 100003580879700 Cornelia Stemark 100006661427421 Carolina Rama	Ut	Plus zoey får i sig det nu	Facebook Messenger	2022-12-24	20:57:01

731694017 Jessica Inkvist	731694017 Jessica Inkvist 1125743311 Jasmine Inkvist (owner) 10000351419299 2 Marianne Majsy Stemark 10000358087970 0 Cornelia Stemark 10000666142742 1 Carolina Rama	In	Hur går det med zoey?	Facebook Messenger	2022-12-24	22:35:42
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Ett proekt som ska fånga barn som kan misstänkt far illa. Så när de frågar om hemmiljö kan du berätta som det är... att vi sliter röven av oss dygnet runt MED ZOEY för att det inte ska hända olyckor.... ÄNDÅ HÄNDE DET INATT... Vi gör ALLT för zoey men trots det behöver zoey ännu mer hjälp och stöttning i livet. Därför har vi sökt hjälp så vi kan få avlastning samt assistent assistent	SMS	2022-12-24	18:29:05
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Jag har meddelat mostrar om zoey	SMS	2022-12-24	12:47:22

Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Zoey ligger för helvete och kämpar för ditt liv!!!	SMS	2022-12-24	08:11:59
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Zoey ligger för helvete och kämpar för ditt liv!!! Du sitter och smsar m Andersson skaran och jag sliter hälsan av mig igen. .... vilken jävla jul? Den förstörde du	SMS	2022-12-24	01:59:08
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Inte utan zoey	SMS	2022-12-24	08:05:56
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Men ja. Det är ok. -Jag ber om ursäkt men jag skulle verkligen behöva åka hem och få duscha, äta, sova samt byta av mamman där hemma. Zoey lillasyster , som tillhör huset (man kallar det så när ett barn tillhör en avdelning) är lungsjuk sen födseln och har vak dygnet runt pga bipap.	SMS	2022-12-24	16:26:44
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	-Jag ber om ursäkt men jag skulle verkligen behöva åka hem och få duscha, äta, sova samt byta av mamman där hemma som heller inte sovit. Zoey lillasyster som tillhör huset (man kallar det så när ett barn tillhör en avdelning) är lungsjuk sen födseln och har vak dygnet runt och kräver bipap nattetid och tidvis dygnet runt. Mamma skulle gärna vilja va hos zoey med	SMS	2022-12-24	10:52:36
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	HON SKA DIT OCH DELA UT JULKLAPPAR TILL ALLA BARN SOM ÄR INLAGDA OCH HON KOMMER FUKKING SE ZOEY!!!!!!!!	SMS	2022-12-24	20:53:59
Daniel Inqvist	Jasmine Inqvist	In	Nä men väldigt trött å jag kopplar inte riktigt om	SMS	2022-12-24	08:23:25

Daniel Inqvist	Jasmine Inqvist	In	Nä men väldigt trött å jag kopplar inte riktigt om jag ska säga till henne att zoey e här eller inte säga till	SMS	2022-12-24	14:14:31
Daniel Inqvist	Jasmine Inqvist	In	E ni hos zoey? Hur mår hon?	SMS	2022-12-24	13:42:47
Daniel Inqvist	Jasmine Inqvist	In	E ni hos zoey? Hur mår hon?	SMS	2022-12-24	13:38:16
731694017 Jessica Inkvist	731694017 Jessica Inkvist 1125743311 Jasmine Inkvist (owner) 100003514192992 Marianne Majsy Stemark 100003580879700 Cornelia Stemark 100006661427421 Carolina Rama	In	Älskade zoey 💟	Facebook Messenger	2022-12-25	18:23:00

10000666 1427421 Carolina Rama	7316940 17 Jessica Inkvist 1125743 311 Jasmine Inkvist (owner) 1000035 1419299 2 Marianne Majsy Stemark 1000035 8087970 0 Cornelia Stemark 1000066 6142742 1 Carolina Rama	In	I denna situation som Zoey är i. Så är det att välja mellan att hon ska dö eller att de tar bort magsäck och matstrupen. Det är väldigt kritiskt här. Läkarna säger att dem intr vet om hon överlever. Just nu lever dem minut för minut. Precis just nu höll hon på att dö. De gör allt för att hålla henne vid liv	Facebook Messenger	2022-12-25	19:08:50
10000024 1281791 Daniel Inkvist	1000002 4128179 1 Daniel Inkvist 1125743 311 Jasmine Inkvist (owner)	In	Hur e de med zoey idag?	Facebook Messenger	2022-12-26	10:40:27

11257433 11 Jasmine Inkvist	7316940 17 Jessica Inkvist 1125743 311 Jasmine Inkvist (owner) 1000035 1419299 2 Marianne Majsy Stemark 1000035 8087970 0 Cornelia Stemark 1000066 6142742 1 Carolina Rama	Ut	Idag har zoey äntligen vaknat till en stund men blev så ledsen så fick söva henne igen	Facebook Messenger	2022-12-26	12:35:54

1125743311 Jasmine Inkvist	731694017 Jessica Inkvist 1125743311 Jasmine Inkvist (owner) 10000351419299 2 Marianne Majsy Stemark 10000358087970 0 Cornelia Stemark 10000666142742 1 Carolina Rama	Ut	Hon är så törstig och zoey förstår inte att hon inte kan dricka	Facebook Messenger	2022-12-26	12:39:09

11257433 11 Jasmine Inkvist	7316940 17 Jessica Inkvist 1125743 311 Jasmine Inkvist (owner) 1000035 1419299 2 Marianne Majsy Stemark 1000035 8087970 0 Cornelia Stemark 1000066 6142742 1 Carolina Rama	Ut	Zoey är Zoey så svårt att förstå. För om hon är törstig så dricker man. Försökt förklara att Ättika hon drack tagit sönder magen men hon förstår inte. Hon förstå att det var giftigt och farligt men inte att hon är trasig för hon ser inte det	Facebook Messenger	2022-12-26	12:41:43

11257433 11 Jasmine Inkvist	7316940 17 Jessica Inkvist 1125743 311 Jasmine Inkvist (owner) 1000035 1419299 2 Marianne Majsy Stemark 1000035 8087970 0 Cornelia Stemark 1000066 6142742 1 Carolina Rama	Ut	Tack för allt och för ni vet och kämpar för zoey skull	Facebook Messenger	2022-12-26	13:08:26
Daniel Inqvist	Jasmine Inqvist	In	Hej, hur är det med Zoey idag?	SMS	2022-12-26	18:31:51
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Jag går in till zoey igen	SMS	2022-12-26	15:18:50
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Går in till zoey nu igen vill bara veta om du får	SMS	2022-12-26	10:55:00
Jasmine Inkvist	Daniel Inqvist	Ut	Går in till zoey nu igen vill bara veta om du får mina meddelande	SMS	2022-12-26	18:56:57
Jasmine Inkvist	Jasmine Inqvist		Zoey 5år 😍	MMS		
Jasmine Inkvist	Jasmine Inqvist		Zoey	MMS		
Jasmine Inkvist	Jasmine Inqvist		Till vanezza eller zoey?	MMS		

BILAGA E

Redovising av innehåll vid sökning på ”Zoey” i telefon BG146698-1 tillhörande Daniel Inqvist

På begäran av Förundersökningsledare åklagare Ingegerd Jirgin i ärende 5000-K1548032-22 har en extraktion genomförts i telefon i beslag, BG146697-1 tillhörande Daniel Inqvist.

Detta dokument syftar till att redovisa samtlig information som framkommer i samband med en sökning på ”Zoey”.

En likadan sökning har genomförts avseende BG12989-1, även denna telefon tillhörande Daniel Inqvist. Denna sökning resulterade i noll träffar varför ingen redovisning kommer att göras.

BG146697-1

Vid en sökning i telefonextraktionen under ”Zoey” framkommer följande resultat;

Kategori:

Chattar: 20 träffar

Instant messages: 50 träffar

Samtliga meddelanden av typen chattar och instant messages har extraherats till Excel och där bearbetats. Dubbletter som förekom har tagits bort. Totalt resulterar det i över 400 meddelanden. Således får man bortse från att systemet räknar dessa som 70 i samband med att en sökning genomförs. Samtliga meddelanden och chattar finns nedan.

Från	Till	In/Ut	Innehåll	Typ	Datum	Tid
Ellinor Persson	Daniel Inqvist	In	Hur är läget med er o Zoey	Facebook Messenger	2022-12-26	15:12:55
Jasmine 46737449483	Daniel 46729626839	In	Går in till zoey nu igen vill bara veta om du får mina meddelande	SMS	2022-12-26	12:19:54
Jasmine Inqvist 46737449483	Daniel Inqvist	In	Jag går in till zoey igen	Native Messages	2022-12-26	12:13:18
Daniel Inqvist	Jasmine Inqvist 46737449483	Ut	Hej, hur är det med Zoey idag?	Native Messages	2022-12-26	09:44:44
Daniel 46729626839	Jasmine 46737449483	Ut	Hej, hur är det med Zoey idag?	SMS	2022-12-26	09:39:41
Ellinor Persson	Daniel Inqvist	In	Lilla Zoey😢	Facebook Messenger	2022-12-25	22:45:15
Simone Inqvist	Daniel 46729626839	In	Bilden i köket på Skånes djurpark till Zoey	SMS	2022-12-25	12:08:25
Daniel 46729626839	Simone Inqvist	Ut	Hej hur får det? Hur mår ni? Hur e de med zoey?	SMS	2022-12-25	10:58:34
Daniel 46729626839	Jasmine 46737449483	Ut	E ni hos zoey? Hur mår hon?	SMS	2022-12-24	21:18:16
Daniel Inqvist	Simone Inkvist	Ut	E ni hos zoey nu?	Native Messages	2022-12-24	21:15:38
Simone Inqvist	Daniel 46729626839	In	Var ligger Zoey?	SMS	2022-12-24	20:40:02
Daniel 46729626839	Jasmine 46737449483	Ut	Nä men väldigt trött å jag kopplar inte riktigt om jag ska säga till henne att zoey e här eller inte säga till	SMS	2022-12-24	12:36:30
Jasmine 46737449483	Daniel 46729626839	In	HON SKA DIT OCH DELA UT JULKLAPPAR TILL ALLA BARN SOM ÄR IN-LAGDA OCH HON KOM-MER FUKKING SE ZOEY!!!!!!!!	SMS	2022-12-24	12:33:57

Jasmine 46737449483	Daniel 46729626839	In	-Jag ber om ursäkt men jag skulle verkligen behöva åka hem och få duscha, äta, sova samt byta av mamman där hemma som heller inte sovit. Zoey lillasyster som tillhör huset (man kallar det så när ett barn tillhör en avdelning) är lungsjuk sen födseln och har vak dygnet runt och kräver bipap nattetid och tidvis dygnet runt. Mamma skulle gärna vilja va hos zoey med	SMS	2022-12-24	12:13:22
Jasmine 46737449483	Daniel 46729626839	In	Men ja. Det är ok. -Jag ber om ursäkt men jag skulle verkligen behöva åka hem och få duscha, äta, sova samt byta av mamman där hemma. Zoey lillasyster , som tillhör huset (man kallar det så när ett barn tillhör en avdelning) är lungsjuk sen födseln och har vak dygnet runt pga bipap.	SMS	2022-12-24	12:10:44
Jasmine 46737449483	Daniel 46729626839	In	Inte utan zoey	SMS	2022-12-24	09:41:35
Jasmine 46737449483	Daniel 46729626839	In	Zoey ligger för helvete och kämpar för ditt liv!!! Du sitter och smsar m Andersson skaran och jag sliter hälsan av mig igen. .... vilken jävla jul? Den förstörde du	SMS	2022-12-24	09:13:43
Jasmine 46737449483	Daniel 46729626839	In	Jag har meddelat mostrar om zoey	SMS	2022-12-24	06:23:26
Jasmine 46737449483	Daniel 46729626839	In	Ett proekt som ska fånga barn som kan misstänkt far illa. Så när de frågar om hemmiljö kan du berätta som det är... att vi sliter röven av oss dygnet runt MED ZOEY för att det inte ska hända olyckor.... ÄNDÅ HÄNDE DET INATT... Vi gör ALLT för zoey men trots det behöver zoey ännu mer hjälp och stöttning i livet. Därför har vi sökt hjälp så vi kan få avlastning samt assistent assistent	SMS	2022-12-24	05:34:15

Jasmine 46737449483	Daniel 46729626839	In	Förresten så så läkaren att zoey har i princip diagnose-rad hjärnskada men det har inte blivit inskrivet.	SMS	2022-12-09	13:02:16
Jasmine 46737449483	Daniel 46729626839	In	Zoey	SMS	2022-12-06	10:00:49
Jasmine 46737449483	Daniel 46729626839	In	Den 20e kl 11 stadshuset lss möte m zoey	SMS	2022-12-06	09:21:11
Daniel 46729626839	Jasmine 46737449483	Ut	Melwin nicole å zoey från-varoanmälda	SMS	2022-12-06	08:10:09
Daniel Inqvist	Ölycke Marita Rektor	Ut	Hej, har precis kommit hem och blivit uppdaterad om mötet. Både jag och Jas-mine samtycker till att på-börja utredning av Zoey samt dela BVC journalen med EHT Mvh Daniel	Native Messages	2022-11-23	15:54:11
Jasmine 46737449483	Daniel 46729626839	In	Men då blir det bara jag och ev zoey om hon vill seja nå-got	SMS	2022-11-23	07:13:22
Daniel 46729626839	Jasmine 46737449483	Ut	Fick detta till svar Hej! Det var ju tråkigt . Då blir det troligtvis inget möte innan jul. Samt att vi måste starta frånvaroutredning på Zoey , så skolkuratorn kommer kontakta er . Mvh Marita	SMS	2022-11-23	07:03:24
Ölycke Marita Rektor	Daniel Inqvist	In	Hej! Det var ju tråkigt . Då blir det troligtvis inget möte innan jul. Samt att vi måste starta frånvaroutredning på Zoey , så skolkuratorn kommer kontakta er . Mvh Marita	Native Messages	2022-11-23	06:48:32

Ölycke Marita Rektor	Daniel Inqvist	In	Hej! Kommer Zoey till skolan imorgon ? Bra, om hon kommer till skolan inför vårt möte också. Mvh Marita	Native Messages	2022-11-17	12:31:37
Daniel Inqvist	Jasmine Inqvist 46737449483	Ut	Hej, melwin blev hemskickad från skolan i måndags då dom inte tyckte han var frisk nog att vara där. Vi får se hur han mår imorgon om han ska prova igen. Zoey är ff sjuk, och vi har angett frånvaro orsak på skola 24	Native Messages	2022-11-10	15:05:38
Daniel Inqvist	Ölycke Marita Rektor	Ut	Hej, melwin blev hemskickad från skolan i måndags då dom inte tyckte han var frisk nog att vara där. Vi får se hur han mår imorgon om han ska prova igen. Zoey är ff sjuk, och vi har angett frånvaro orsak på skola 24	Native Messages	2022-11-10	14:43:12
Ölycke Marita Rektor	Daniel Inqvist	In	Hej Daniel!&Jasmine! Jag har bokat in skolpsykologen Anna Smith den 23 november kl.14.00 . Hoppas tiden fungerar för er? Hur ser det ut för Melvin och Zoey ? De är inte i skolan och det finns inget meddelande kring orsaken kring frånvaron . Mvh Marita Ölyckeskolan	Native Messages	2022-11-10	14:18:49
Ölycke Marita Rektor	Daniel Inqvist	In	Hej! Vi skulle haft ett uppföljningsmöte idag kl.14.00. Därför ringde jag upp er. Vi saknar Melwin och Zoey i skolan . Jag vill gärna prata med er imorgon . Mvh Marita Ölyckeskolan	Native Messages	2022-10-26	15:52:12

Jasmine Inqvist 46737449483	Daniel 46729626839	In	Banan Kakao Gräddpulver (completta) Honung Te Flingor Special K XXL 800g 2st fpk Eldorado Chokos-hels Lasagne plattor valfri Knäckebröd Välling milo Blöjor milo +zoey Barntandkräm Balsam i god kvalité ok pris Lättmjölk Vispgrädde 5dl Riven ost 1,8kg färsk kycklingbröst file Ketchup	SMS	2022-10-18	11:53:35
Jasmine Inqvist 46737449483	Daniel 46729626839	In	Banan Kakao Knäckebröd Välling milo Blöjor milo +zoey Lättmjölk Vispgrädde 5dl Gräddpulver (completta) Honung Te	SMS	2022-10-18	11:30:40
-8428	Daniel Inqvist	In	Hej! Vi måste skjuta fram mötet med Zoey till den 26/10 kl. 14.00. Marita kan inte vara med imorgon, där-för tar vi det nästa vecka. Mvh Catrin	Native Messages	2022-10-18	06:31:07
FTV Skane	Daniel Inqvist	In	Hej Zoey! Vi påminner dig om ditt be-sök tis 18 okt. 2022 kl. 14:40 hos Tandläkare Ellen Mårtensson. Adress: Malmgatan 9, Eslöv. Vänligen observera att vuxna över 20 debiteras för uteblivande eller sent åter-bud (24 timmar). Varmt välkommen! Folktandvården Skåne 0413-357000 eslov@folktandvardens-kane.se	Native Messages	2022-10-17	15:22:03

			(Det går inte att svara på detta SMS)			
FTV Skane	Daniel Inqvist	In	Hej Zoey! Vi påminner dig om ditt besök tis 18 okt. 2022 kl. 14:40 hos Tandläkare Ellen Mårtensson. Adress: Malmgatan 9, Eslöv. Vänligen observera att vuxna över 20 debiteras för uteblivande eller sent återbud (24 timmar). Varmt välkommen! Folktandvården Skåne 0413-357000 eslov@folktandvardens-kane.se (Det går inte att svara på detta SMS)	Native Messages	2022-10-14	15:13:25
Jasmine Inqvist 46737449483	Daniel 46729626839	In	Hej, jag hoppades på att pappan skulle hinna förbi er igårmorse men det hanns inte med. Vissa saker är lättare att ta via samtal men jag provar sammanfatta: Jo tyvärr har zoey har åkt på lätt förkylning igen. Dock stort för någon som zoey! Denna gång med rött rinnande öga som känns lite grusigt på morgonen. För zoey, som blir så störd av saker, blir detta oerhört svårt. Hon blir som förstelnad och kan inte tänka på annat. Så vi behandlar ögat nu och tvättar m koksalt och hoppas hon blir pigg nog för skolan fortast möjligt. Idag rinner det inte utan det var "fastklistrat"när hon vaknade så det går åt rätt håll. Skulle hon inte bli bättre skulle vi få en salva till ögat men de bedömmer det som förkylning och inte ögoninflammation.	SMS	2022-10-13	06:30:58

Ölycke Marita Rektor	Daniel Inqvist	In	Hej! Vill boka om vårt uppföljningsmöte imorgon till onsdag den 19:e kl.13.30 istället. Zoey har inte varit i skolan så många dagar än därför vill vi flytta fram mötet. Mvh Marita	Native Messages	2022-10-11	10:57:38
-8428	Daniel Inqvist	In	Hej! Vi skjuter fram uppföljningsmötet vi skulle ha haft nu på onsdag. Zoey behöver vara fler dagar i skolan innan vi kan utvärdera och planera framåt. Vi hör av oss om ny tid. Mvh Catrin	Native Messages	2022-10-10	14:52:46
Jasmine Inqvist 46737449483	Daniel Inqvist	In	Hej! Zoey är inte alls redo för skolan imorgon och tror det blir lättare på måndag morgon att starta! Passar på att redan nu önska er en fortsatt trevlig vecka och att vi ses alltså på måndag 8.20 då! Mvh Jasmine	Native Messages	2022-09-28	19:38:25
FTV Skane	Daniel Inqvist	In	Hej Zoey! Vi påminner dig om ditt besök fre 23 sept. 2022 kl. 11:15 hos Tandläkare Ellen Mårtensson. Adress: Malmgatan 9, Eslöv. Vänligen observera att vuxna över 20 debiteras för uteblivande eller sent återbud (24 timmar). Varmt välkommen! Folktandvården Skåne 0413-357000 eslov@folktandvardenskane.se (Det går inte att svara på detta SMS)	Native Messages	2022-09-19	15:18:33

Jasmine Inqvist 46737449483	Daniel 46729626839	In	Hej! Ni måste kontakta vår rektor på måndag för ett inskrivningsmöte innan Zoey kan börja hos oss. Det är för att starten måste bli så bra som möjligt. Efter vårt inskrivningsmöte är Zoey välkommen till oss. Trevlig helg! Mvh Jessica och Eva	SMS	2022-09-19	12:34:08
Daniel Inqvist	Ölycke Marita Rektor	Ut	Hej, skulle du vilja ringa mig när du har möjlighet? Vi skulle behöva boka in ett möte om Zoey, så att hon kan börja skolan. Du får gärna ta fram några olika tider som funkar. Tack på förhand och mvh Daniel	Native Messages	2022-09-19	11:53:51
FTV Skane	Daniel Inqvist	In	Hej! , Vi har reserverat tid åt Zoey till Tandläkare Ellen Mårtensson på Folktandvården Skåne, fre 23 sept. 2022 kl. 11:15. Adress: Malmgatan 9, Eslöv. Du kan ändra tiden på www.folktandvardenskane.se eller ringa 0413-357000 eller maila oss. Varmt välkomna!	Native Messages	2022-09-13	14:24:17
-8428	Daniel Inqvist	In	Hej! Jag skulle vilja prata med dig/er för att kunna få mer information om Zoey så att det ska bli bra för henne. När skulle det vara möjligt att ta ett samtal per telefon i början på nästa vecka. Mvh Catrin, speciallärare på Ölyckeskolan	Native Messages	2022-09-09	13:22:07
Daniel 46729626839	Simone Inqvist	Ut	Bajsa på zoey så kommer vi snart	SMS	2022-09-08	15:22:23
Simone Inqvist	Daniel 46729626839	In	Zoey och Vanezza har väckt Milo	SMS	2022-09-08	14:35:06

Daniel Inqvist	Ölycke Marita Rektor	Ut	Hej Marita. Jag har försökt nå dig några dagar nu men utan framgång. Melwin, Nicole och Zoeys mamma Jasmine är ff på sjukhuset och gör i skrivande stund en sista MR röntgen (hoppas vi) och beroende på vad den visar så kan hon komma hem nu i dagarna eller behöva stanna kvar på sjukhuset ett tag till. Sanningen är att Zoey är jätte orolig för mamma och vill verkligen inte gå till skolan. Det är skolplikt vi vet. Men vi vet att Zoey är annorlunda och kan inte heller uthärda sådanna händelser. Vi är livrädda för att hon ska skada sig själv om vi tvingar henne till skolan. Vi tänkte att vi kunde ha ett möte om Zoey när Jasmine kommer hem alternativt videomöte om Jasmine blir fortsatt inneliggande. Vi behöver komma fram till en så bra strategi som möjligt för Zoeys bästa och att hon kommer till skolan så fort det bara är möjligt. Du får gärna slå mig en signal Mvh Daniel	Native Messages	2022-08-31	11:04:49
Daniel 46729626839	Jasmine Inqvist 46737449483	Ut	Kan komma med nezza å zoey så får milo följa med oss till stadium	SMS	2022-08-28	10:47:23
FTV Skane	Daniel Inqvist	In	Hej Zoey! Vi påminner dig om ditt besök tors 25 aug. 2022 kl. 07:55 hos Tandläkare Alexandra Jonsson-Shaw. Adress: Malmgatan 9, Eslöv. Vänligen observera att vuxna över 20 debiteras för uteblivande eller sent återbud (24 timmar). Varmt välkommen! Folktandvården Skåne 0413-357000 eslov@folktandvardenskane.se (Det går inte att svara på detta SMS)	Native Messages	2022-08-21	15:21:16

Lina Inkvist	Daniel 46729626839	In	De mår bra. Milo och Zoey somnade tidigt. Sen vanezza. Snart ska Nicole och melwin lägga sig.	SMS	2022-08-10	20:29:49
FTV Skane	Daniel Inqvist	In	Hej! Vi har reserverat tid åt Zoey till Tandläkare Alexandra Jonsson-Shaw på Folktand-vården Skåne, tors 25 aug. 2022 kl. 07:55. Adress: Malmgatan 9, Eslöv. Du kan ändra tiden på www.folktandvardens-kane.se eller ringa 0413-357000 eller maila oss. Varmt välkomna!	Native Messages	2022-07-14	09:10:42
Jasmine Inqvist 46737449483	Daniel 46729626839	In	Var blir Zoey av?	SMS	2022-07-07	19:04:41
Jasmine Inqvist 46737449483	Daniel 46729626839	In	Jag har redan varit uppe 1 gång och städat bajs efter Zoey nu får det räcka jag or-kar inte mer😭💔😭	SMS	2022-07-05	06:12:03
Jasmine Inqvist 46737449483	Daniel 46729626839	In	Zoey madrass i sopsäc.... Kan ni även ta den?	SMS	2022-07-01	23:59:11
Simone Inqvist	Daniel 46729626839	In	Zoey bankar skit högt hela tiden	SMS	2022-06-24	20:37:01
Simone Inqvist	Daniel 46729626839	In	Kan du koppla ur min lad-dare när du ska fixa med Zoey?	SMS	2022-05-15	18:08:34
Simone Inqvist	Daniel 46729626839	In	Det låter väldigt konstigt ini-från Zoey s rum	SMS	2022-05-08	18:52:01

FTV Skane	Daniel Inqvist	In	Hej! Om det är så att Zoey ska få sin fortsatta tandvård på Smile i Lund ber vi er att få henne omlistad dit så snart som möjligt. Så länge hon är listad på Folktandvården i Eslöv har vi ansvar för hennes tandvård och behöver därmed kalla henne hit för undersökning. Vi kommer lägga en ny bevakning efter sommaren och är hon omlistad då kommer denna tas bort. Vid frågor kring detta är ni välkomna att kontakta oss. Med vänlig hälsning Folktandvården Eslöv	Native Messages	2022-04-20	09:10:41
FTV Skane	Daniel Inqvist	In	Hej Zoey! Vi påminner dig om ditt besök tors 14 april 2022 kl. 09:20 hos Tandläkare Frida Fredlund. Adress: Malmgatan 9, Eslöv. Vänligen observera att vuxna över 20 debiteras för uteblivande eller sent återbud (24 timmar). Varmt välkommen! Folktandvården Skåne 0413-357000 (Det går inte att svara på detta SMS)	Native Messages	2022-04-10	15:19:40
FTV Skane	Daniel Inqvist	In	Hej! Vi har reserverat tid åt Zoey till Tandläkare Frida Fredlund på Folktandvården Skåne, tors 14 april 2022 kl. 09:20. Adress: Malmgatan 9, Eslöv. Du kan ändra tiden på www.folktandvardenskane.se eller ringa 0413-357000 eller maila oss. Vi följer Folkhälsomyndighetens riktlinjer gällande covid-19 och uppmanar även att omboka tiden om ni känner er sjuka eller uppvisar symptom. Varmt välkomna!	Native Messages	2022-04-05	09:26:15

FTV Skane	Daniel Inqvist	In	Hej! Vi har reserverat tid åt Zoey till Tandläkare Frida Fredlund på Folktandvården Skåne, ons 13 april 2022 kl. 11:00. Adress: Malmgatan 9, Eslöv. Du kan ändra tiden på www.folktandvardens-kane.se eller ringa 0413-357000 eller maila oss. Vi följer Folkhälsomyndighetens riktlinjer gällande covid-19 och uppmanar även att omboka tiden om ni känner er sjuka eller uppvisar symptom. Varmt välkomna!	Native Messages	2022-03-30	08:18:20
Jasmine Inqvist 46737449483	Daniel 46729626839	In	Hej Zoey! Vi påminner dig om ditt besök tis 15 mars 2022 kl. 09:20 hos Tandläkare Frida Fredlund. Adress: Malmgatan 9, Eslöv. Vi följer Folkhälsomyndighetens riktlinjer gällande covid-19 och uppmanar att omboka tiden om du känner dig sjuk eller uppvisar symptom. Kom ensam till ditt besök och använd gärna munskydd. Är du i behov av assistans eller medföljande vuxen är det max 1 person som får följa med. Vänligen observera att vuxna över 20 debiteras för uteblivande. Varmt välkommen! Folktandvården Skåne 0413-357000 (Det går inte att svara på detta SMS)	SMS	2022-03-15	07:36:30

FTV Skane	Daniel Inqvist	In	Hej Zoey! Vi påminner dig om ditt besök tis 15 mars 2022 kl. 09:20 hos Tandläkare Frida Fredlund. Adress: Malmgatan 9, Eslöv. Vi följer Folkhälsomyndighetens riktlinjer gällande covid-19 och uppmanar att omboka tiden om du känner dig sjuk eller uppvisar symptom. Kom ensam till ditt besök och använd gärna munskydd. Är du i behov av assistans eller medföljande vuxen är det max 1 person som får följa med. Vänligen observera att vuxna över 20 debiteras för uteblivande. Varmt välkommen! Folktandvården Skåne 0413-357000 (Det går inte att svara på detta SMS)	Native Messages	2022-03-14	16:24:24
FTV Skane	Daniel Inqvist	In	Hej Zoey! Vi påminner dig om ditt besök tis 15 mars 2022 kl. 09:20 hos Tandläkare Frida Fredlund. Adress: Malmgatan 9, Eslöv. Vi följer Folkhälsomyndighetens riktlinjer gällande covid-19 och uppmanar att omboka tiden om du känner dig sjuk eller uppvisar symptom. Kom ensam till ditt besök och använd gärna munskydd. Är du i behov av assistans eller medföljande vuxen är det max 1 person som får följa med. Vänligen observera att vuxna över 20 debiteras för uteblivande. Varmt välkommen! Folktandvården Skåne 0413-357000 (Det går inte att svara på detta SMS)	Native Messages	2022-03-11	16:13:21

Jasmine Inqvist 46737449483	Daniel 46729626839	In	Hej Lennart! Ber om ursäkt för dröjt svar, har varit inlagd på sjukhuset med vanezza igen...! Som läget är nu, får vi skjuta fram starten för Vanezza, som du säkert förstått! Här och nu ,med så mycket sjukhus vistelser, hon har, skulle det vara ytterligare en risk att vara nära andra dagisbarn. Ber om ursäkt om det ställer till det för dig med planeringen och allt! Vi hoppades ju att barnen skulle kunna börja i januari, men så blev ju inte fallet! Jag tänker att vi avvaktar tills efter sommarlovet och provar då igen! Jag kommer även sätta Milo på kö till er med samma start som Vanezza och hoppas det går att ordna! Gällande Zoey så har vi avslutat placeringen! Hon är så inställd på skola och fritidshem nu istället och tycker hon är för stor för dagis. Hon har ju heller inte varit där på länge ,samt vill heller inte gå, och vi betalar fortfarande för hennes plats och har gjort under hela tiden hon varit hemma! Jag känner att jag är ju ändå hemma om dagarna och dessutom pluggar på distans, så det är inget bekymmer. Tvärtom!	SMS	2022-03-10	15:26:47

			Zoey och Vanezza har varit hemma tillsammans så pass länge och har nu sina rutiner, som fungerar så bra tillsammans. Vi försöker även hålla förmiddagen till "dagis schema" dvs samma rutiner som om barnen vore på dagis, för att göra förmiddagen speciell, när de stora barnen är i skolan! Att ha haft Zoey hemma har varit viktigt för både Vanezza och Zoey samt underlättat att Vanezza inte kunnat gå på dagis. Detta är något Vanezza är väldigt ledsen över. Jag är tacksam för samarbetet och känner förtroende för att det kommer fungera bra för Vanezza, när hon väl klarar av att börja hos er. Tills dess kan vi väl fortsätta hålla kontakten och jag uppdaterar dig om läget i den mån jag kan. Med det sagt vill jag även berätta att undersökningen Vanezza gjorde för några veckor sedan ,visade att hennes lungor tyvärr fortfarande har samma status som förra bronkoskopi som du har intyg på. Där kommer även snart ett intyg från denne undersökning. Det var nog allt! Ha det så bra så länge så hörs vi snart igen. Mvh Jasmine			

Simone Inqvist	Daniel 46729626839	In	Zoey pratar och rör sig mycket	SMS	2022-02-22	19:54:32
FTV Skane	Daniel Inqvist	In	Hej! Vi har reserverat tid åt Zoey till Tandläkare Frida Fredlund på Folktandvården Skåne, tis 15 mars 2022 kl. 09:20. Adress: Malmgatan 9, Eslöv. Du kan ändra tiden på www.folktandvardens-kane.se eller ringa 0413-357000 eller maila oss. Vi följer Folkhälsomyndighetens riktlinjer gällande covid-19 och uppmanar även att omboka tiden om ni känner er sjuka eller uppvisar symptom. Varmt välkomna!	Native Messages	2022-02-22	12:28:24
Daniel Inqvist	Ellinor Skånes Änglar	Ut	Tack själv, å tusen tusen tack för allt ni gjort för oss. Barnen var glada dom med. Precis ni hade räknat rätt, Zoey var inte hemma men det kommer fler tillfällen då ni kan träffas 😄 Tack än en gång och kramar till er oxå	Native Messages	2022-02-06	18:24:28
Ellinor Skånes Änglar	Daniel Inqvist	In	Tack för en jättetrevlig stund idag, värmer våran hjärta hur fina ni o barnen är, barnen underbara mot oss😍 😍men var inte Zoey där???vi började räkna🤣o kom fram till att en saknades. Kram till er alla Ellinor	Native Messages	2022-02-06	17:41:11
Jasmine Inqvist 46737449483	Daniel 46729626839	In	Lös det idiot fattar du trög?????? Jag sa precis att vanezza behöver mej så du är som zoey?????	SMS	2021-11-15	12:42:47
Jasmine Inqvist 46737449483	Daniel 46729626839	In	Zoey är inte bra humör idag och gör katastrof här sårat nezza massor	SMS	2021-11-15	12:38:16
Jasmine Inqvist 46737449483	Daniel 46729626839	In	Zoey slog sönder skiten inte jag	SMS	2021-10-29	16:31:52
Jasmine Inqvist 46737449483	Daniel 46729626839	In	Zoey måste dit. De är väldigt orolig	SMS	2021-10-29	13:18:49

Jasmine Inqvist 46737449483	Daniel 46729626839	In	Zoey Vanezza Milo ☠️☠️☠️☠️☠️☠️	SMS	2021-10-29	13:14:12
Jasmine Inqvist 46737449483	Daniel 46729626839	In	Kan milo å zoey få räk-macka Eller baguette	SMS	2021-10-26	08:55:01
Jasmine Inqvist 46737449483	Daniel Inqvist	In	Jag är hemma zoey och vanezza hörde mej ropa så de hjälpte mej	Native Messages	2021-09-02	11:40:16
Marianne Majsy Stemark	Daniel Inqvist	In	Är ni hemma? Vi skulle vilja videochatta med er idag och säga grattis till Zoey.	Facebook Messenger	2021-01-09	16:06:01
Simone Inkvist	Daniel Inqvist	In	Men ahhh mamma vet att du avskyr zoeys doft	Native Messages	2020-09-18	12:23:45
Daniel Inqvist	Okänd	Ut	Godmorgon. Det är bara Nicole som kommer idag. Zoey har bvc besök idag och annat denna veckan. Storasyster Simone lämnar Nicole idag så hämtar jag i eftermiddag. Mvh Daniel	Native Messages	2020-03-10	06:32:45
Daniel Inqvist	Okänd	Ut	Hej. Som jag berättade imorse så åkte vi till akuten med vanezza. Vi har blivit lite sena men har kommit till eslöv och häntar just nu storebror och kommer alldeles strax och hämtar nicole och zoey. Mvh Daniel	Native Messages	2019-11-12	12:43:50
Daniel Inqvist	Okänd	Ut	Gomorron, Vi har Nicole och Zoey hemma idag för en mysdag. Mvh Daniel	Native Messages	2019-09-12	04:42:24
Daniel Inqvist	Okänd	Ut	Hej, barnen är sjuka idag och stannar hemma idag, men vi är inte säkra på att frånvaroanmälan kom till er. Om ni inte fått något, vilket nr ska vi frånvaroanmäla till? Mvh Daniel, Nicole och Zoeys pappa	Native Messages	2019-08-28	05:03:09
Daniel Inqvist	Okänd	Ut	Hej, zoey kommer 8-15 imorgon. Dispensen är förlängd till februari ut så samma tider som innan. MVH Daniel	Native Messages	2019-01-14	14:24:46
Daniel Inqvist	Okänd	Ut	Godmorgon, vi har försovit oss idag och är på språng. Barnen (Melwin, Nicole & Zoey) kommer innan 9. MVH Familjen Inkvist Tacksamt om ni velat meddela dom andra avdelningarna	Native Messages	2019-01-08	07:32:38

Daniel Inqvist	Lina Inkvist	Ut	Hej Lina. Hade du velat ha lite egentid med Zoey idag? Mellan 12-18? Jasmine åker iväg till sjukhuset med vanezza o nicole o jag ska gå i stan med de stora. Något zoey INTE är så förtjust i. Svara gärna så snart du vet. Så jag kan fråga någon annan o få svar i tid :)	Native Messages	2018-03-26	08:07:12
Anders Magnusson	Daniel Inqvist	In	Ja det är klart att hon kan, det är lite sämre med henne i dag. Men hon äter o busar lika bra ändå. Så låt Vanezza friskna till. Zoey är här så länge det behövs.	Native Messages	2018-03-06	14:18:06
Daniel Inqvist	Anders Magnusson	Ut	Gomidda. Har ni det bra? Hur mår Zoey? Hade ni velat ha Zoey någon dag till? Givetvis är hon välkommen hem om det inte går men för Vanezzas skull hade det varit bra om hon hade kunnat vara hos er. RS virus och bronkit är det hon har åkt på denna gången och är som sagt infektionskänslig.	Native Messages	2018-03-06	14:13:27
Daniel Inqvist	Anders Magnusson	Ut	Hej. Ska zoey hem idag eller stanna till imorgon? Jasmine sa att du behövde kläder, blöjor och välling.	Native Messages	2018-03-05	15:26:48
Daniel Inqvist	Anders Magnusson	Ut	Hej. Har du möjlighet och lust att ha zoey en stund medans vi kör in till lund och byter så Jasmine kan komma hem och vara med barnen?	Native Messages	2018-03-04	15:14:58
Daniel Inqvist	Anders Magnusson	Ut	Gokväll. Kommer med zoey nu. Kommer du ner?	Native Messages	2018-02-26	19:40:01
Daniel Inqvist	Okänd	Ut	Hej. Zoey kommer inte idag. Mvh Daniel	Native Messages	2018-01-25	05:56:19
Daniel Inqvist	Okänd	Ut	Hej. Zoey har fått feber så hon kommer inte imorgon torsdag 18/1 mvh Daniel	Native Messages	2018-01-17	20:54:08
Daniel Inqvist	Okänd	Ut	Hej. Vi ändrar tider till Zoey så hon går 8-13 istället. Mvh Daniel	Native Messages	2018-01-10	15:29:48
Daniel Inqvist	Majsy "Svärmor" Stemark ICE	Ut	Gott nytt år och god fortsättning. När passar det att hämta zoey?	Native Messages	2018-01-01	10:11:20
Daniel Inqvist	Okänd	Ut	Vill påminna om att Zoey kommer onsdag och torsdag denna vecka enligt de inlämnade tiderna 7.30-16 Mvh Daniel	Native Messages	2017-12-26	17:38:35

Daniel Inqvist	Majsy "Svär-mor" Stemark ICE	Ut	Hade ni kunnat ta med zoey till lina om jag kommer och lämnar bilstol och kläder?	Native Messages	2017-12-24	12:49:43
Daniel Inqvist	Majsy "Svär-mor" Stemark ICE	Ut	God jul på er. Är zoey redo att hämtas	Native Messages	2017-12-24	12:19:02
Daniel Inqvist	Lina Inkvist	Ut	Hej Lina. Allt bra? Jag skulle behöva din hjälp med Zoey. Hon börjar bli snorig igen och röd om kinderna och börjar bli lite sjuk. Hade du velat ha henne några da-gar?	Native Messages	2017-12-17	17:18:39
Lina Inkvist	Daniel Inqvist	In	Tänkte bara berätta att det verkar som Zoey är på väg att få feber. Ligger på 37.5 och är gnällig och ledsen	Native Messages	2017-11-27	09:41:35
Lina Inkvist	Daniel Inqvist	In	Allt är bra här. Som det ser ut nu, kommer jag ha Zoey till tisdag?	Native Messages	2017-11-26	20:45:44
Daniel Inqvist	Lina Inkvist	Ut	👍 ville bara kolla läget. Ha de bra å pussa zoey från mig. Hälsa familjen	Native Messages	2017-11-26	20:44:57
Daniel Inqvist	Lina Inkvist	Ut	Hej Lina, allt bra med er? Där är en flicka som väntar på nya lungor och Zoey är förkyld. Hade ni velat ha Zoey mys tills måndag (kanske längre)? Blir flickan förkyld är detta likamed livs-fara för henne	Native Messages	2017-11-25	13:54:40
Lina Inkvist	Daniel Inqvist	In	Ok. Zoey sover. Hon var så trött. Hon vaknade 6 och kunde inte somna om.	Native Messages	2017-11-21	11:02:30
Daniel Inqvist	Lina Inkvist	Ut	Gomorron. Vi kommer och hämtar zoey runt 12-12:30 idag. Tack så mycket för all hjälp. Det är verkligen upp-skattat. Tacksamma att vi har er	Native Messages	2017-11-21	06:25:13
Daniel Inqvist	Lina Inkvist	Ut	Oj va snällt av er. Vi kan väl höras imorgon så ser vi då vad som händer. Så trött så trött så 😅 som sagt har det varit full rulle hela dagen. Pussa zoey från mig 👄	Native Messages	2017-11-20	21:49:26
Lina Inkvist	Daniel Inqvist	In	Tänkte höra hur du vill göra med Zoey. Ida sa att hon inte börjar dagis förrän Ons-dag. Känner du att hon ska stanna en natt till?	Native Messages	2017-11-20	09:01:48
Daniel Inqvist	Lina Inkvist	Ut	Hej. Hon hör av saj sen. Allt bra med er och zoey?	Native Messages	2017-11-19	18:28:13

Daniel Inqvist	Lina Inkvist	Ut	Tyvärr så blir hon lite odräglig när hon varit där men det behöver du inte berätta. Det låter som vår Zoey det 😄 Själv med henne så är hon världens goaste men med syskon kan hon bli lite smått elak men hon är minst å gör allt för att hon ska synas men så är det ju med syskon 😊	Native Messages	2017-11-19	09:40:35
Lina Inkvist	Daniel Inqvist 46729626839		Ja. Men hon blev lite små sur att vi skulle ha Zoey och poängterade starkt och väl att de brukar ha Zoey ofta. Det går jättebra. Just nu sitter vi och viker kläder. Hon är så lätt att ha att göra med. Gå runt och lallar och sjunger. Skrattar och ler och pratar sönder våra öron. Vi hade besök igår. Där sprang hin till alla och var hur glad som helst. Första gången sen vi fick henne som hon knorrade lite var igår kväll för hon var så trött. Men det var inget gråt utan mer än, åhhh jag vill sova nu nu nuuuu haha.Men det går bra och hon är så enkel och glad och livfullt och välupp-fostrat barn 😊	Native Messages	2017-11-19	09:37:26
Daniel Inqvist	Lina Inkvist	Ut	Hon har 6or. Och det är verkligen uppskattat. Jag kan lämna sängen. Tycker lite att det är inget att vara irriterad över då det inte är hennes säng men men. Är det något så hör av dig. Går det bra med Zoey? Vet att hon har det helt perfekt hos er 😄 å får en massa mys å bus 😊	Native Messages	2017-11-19	09:33:12
Lina Inkvist	Daniel Inqvist	In	Hej Daniel. Jag undrar hur många dagar till Zoey ska vara här? Tänkte kläder 😊	Native Messages	2017-11-19	08:09:18
Daniel Inqvist	Okänd	Ut	Det kommer gälla för Melwin, Nicole och Zoey	Native Messages	2017-09-27	13:07:48
Daniel Inqvist	Okänd	Ut	Zoey kommer inte idag pga att Nicole har feber MVH Daniel	Native Messages	2017-09-26	05:00:03
Daniel Inqvist	Anders Magnusson	Ut	Är det ok om zoey stannar till 17-18 imorgon?	Native Messages	2017-06-28	14:32:46

Anders Magnusson	Daniel Inqvist	In	Gomiddag, morron för mig😀😀. Efter 12 sa vi. Blöjor, dubbelvagnen, ytter kläder, och om det är något speciellt gosedjur och sova med. Zoey har vov'en här. Tror det var allt.	Native Messages	2017-06-13	08:56:05
Okänd	Daniel Inqvist	In	Tänkte fråga om jag kunde ha Zoey är på lekplatsen ?	Native Messages	2017-05-27	13:44:30
Daniel Inqvist	Anders Magnusson	Ut	Hej. Kommer å hämtar zoey nu. Kommer du ner	Native Messages	2017-05-19	16:15:37
Daniel Inqvist	Anders Magnusson	Ut	Hej morfar. Både jag och jasmine jobbar imorgon och zoey är inte helt kry än. Hade du velat ha henne imorgon? Känns inte roligt att behöva lämna henne när hon inte är sitt glada pigga jag. Hade du isf kunnat ha henne redan ikväll då?	Native Messages	2017-05-17	17:25:42
Daniel Inqvist	Anders Magnusson	Ut	Jag kör och hämtar simone melwin och nicole nu. Så kommer vi och hämtar zoey direkt. Så har du lite tid å göra henne redo. Smsar när vi kör från dagis så kan du väl komma ner	Native Messages	2017-05-04	14:41:18
Daniel Inqvist	Anders Magnusson	Ut	Hej. Har ni det bra? Ska zoey komma hem idag? När isf?	Native Messages	2017-05-04	10:57:35
Daniel Inqvist	Anders Magnusson	Ut	Hej. Kommer med zoey nu. Kommer du ner	Native Messages	2017-05-02	16:02:43
Daniel Inqvist	Anders Magnusson	Ut	Nu är vi klara på akuten. Vila vila vila. Ryggskott så inget att göra åt det. Stannar zoey hos morfar inatt?	Native Messages	2017-04-13	19:30:33
Daniel Inqvist	Anders Magnusson	Ut	Hej morfar. Går det bra med sojjibojji? Vi hade det lite för roligt på leklandet så vi är på väg till sjukhuset med min rygg. Kan zoey vara kvar lite längre alternativt tills imorgon beroende på vad klockan blir eller behöver vi hämta henne nu?	Native Messages	2017-04-13	15:43:05
Daniel Inqvist	Anders Magnusson	Ut	Jo, en sak skulle vi behöva hjälp med. Zoeys mat är slut så om ni kunnde köpa "enago mjölkfri välling" så hade det varit jättesnällt. Ni får pengar för den. Behöver dom något med sig?	Native Messages	2017-03-05	11:47:46
Daniel Inqvist	Anders Magnusson	Ut	Gomidda. Kommer strax och hämtar zoey. E bara hem om och lägger väskan och hämtar bilen. Packar du	Native Messages	2017-01-19	15:33:13

			ihop henne och kommer ner med henne?			
Daniel Inqvist	okänd	Ut	Varför säger du till anders att zoey inte kommer på onsdag?	Native Messages	2017-01-09	22:38:07
Daniel Inqvist	Anders Magnusson	Ut	Tack själv och vi tackar för avlastningen av zoey. Det är bildelsbasen jag hittade dom på som jag visade dig	Native Messages	2016-12-24	19:56:05
Lina Inkvist	Daniel Inqvist	In	Zoey vill verkligen inte sova. Hur ska jag göra nu?	Native Messages	2016-10-30	16:10:24
Okänd	Daniel Inqvist	In	Zoey vill inte sova ska hon ha välling igen eller ?	Native Messages	2016-09-29	16:53:41
Daniel Inqvist	Anders Magnusson	Ut	Gokväll. Läget? Undrar om du skulle vilja ha zoey från måndag kväll till tisdag eftermiddag efter 14 nånting? Jag jobbar och jasmine ska inskola nicole på dagis	Native Messages	2016-08-12	16:28:28
Daniel Inqvist	Anders Magnusson	Ut	Åhhhh va mysigt, hade underlättat en hel del ☺ har fortfarande inte kommit ifrån malmö 😆 Barnen har verkligen en toppen dag idag. Ja även vi! Tack för ni tog Zoey så vi kunde lägga all tid på de stora som behöver det. Natti så hörs vi imorgon. Vi räknar med att ungarna kommer sova som stockar	Native Messages	2016-07-20	19:17:36
Anders Magnusson	Daniel Inqvist	In	Zoey har precis badat o fått på sig pyamasen ligger i sängen o äter, men somnar nog precis när som hellst. Så hon kan sova här till imorgon om ni vill😘😘	Native Messages	2016-07-20	18:53:06
Daniel Inqvist	Anders Magnusson	Ut	Hej morfar. Hur går det med zoey? Jasmines mobil är död. Vi har trampat paddelbåt och barnen badar just nu i dammen. Vi vet inte riktigt när vi kör härifrån men badet är det sista för dagen	Native Messages	2016-07-20	18:10:55
Okänd	Daniel Inqvist	In	Vad ska Zoey ha i flaskan ?	Native Messages	2016-03-29	21:40:51
Daniel Inqvist	Okänd	Ut	Haj. Skulle du vilja ha bebismys med zoey idag? Vi har en hel del ärenden idag på stan sen ska de tvättas å städas. Troligtvis ska vi köpa bil i trelleborg. Å de hade underlättat jättemycket om du hade velat ha henne.	Native Messages	2016-03-24	11:25:18

Monika (Tyras Mamma)	Daniel Inqvist	In	Hej och grattis till lilla Zoey! Jag fyller år idag (41!!!! 😮) och familjen kommer och gratulerar efter lunch så tyvärr passar det inte.	Native Messages	2016-03-06	10:21:56
Daniel Inqvist	Vicke	Ut	Hej. Allt bra? Tycker inte om att fråga men jasmines rygg har pajat ordentligt. Och hon har inte tid till doktorn förrens nästa vecka. Du har möjligtvis inte lite tramadol och undvara tills hon har fått utskrivet? Hon ska till eslöv idag och hämta nicole så vi kan ha henne på sjukhuset i helgen och det innebär en massa tunga lyft som jasmine inte klarar utan smärtstillande. Själv är jag med zoey på neo så jag kan tyvärr inte hjälpa jasmine så mycket med lyftandet. Tack på förhand MVH Daniel	Native Messages	2016-01-29	11:20:19

HEMLIG

Händelseförteckning

Avser
[redacted]

Typ av akt
Barn- och ungdomsakt

Typ av verkställighet
Barn- och ungdom

Inledningsdatum
2023-02-14

Avslutsdatum

Handläggare
Pernilla Törnqvist

Datum	Signatur	Händelse
2022-12-28	sarasund	Insats LVU-vård inledd för 201601099086 Handl: Pernilla Törnqvist MedHandl: Sara Sundberg
2022-12-28	catrande	LVU Omedelbart omhändertagande 6 §, 2 § LVU Beslutsfattare: SN/AU/Ordförande.
2022-12-28	catrande	Resurs Rama, Carolina tilldelad under period 221228 - 230115
2023-01-09	catrande	Beslut: LVU Omedelbart omhändertagande fastställs 8 § Insats: 221228 LVU-vård Beslutsfattare: FörvR/KamR/Hförvdomstol Beslutsdatum: 2023-01-09 Beslut: LVU Omedelbart omhändertagande fastställs 8 § Förvaltningsrätten fastställer de underställda besluten.
2023-01-09	catrande	LVU Omedelbart omhändertagande fastställs 8 § Beslutsfattare: FörvR/KamR/Hförvdomstol.
2023-01-13	catrande	Beslut: LVU umgängesbegränsning 14 § Insats: 221228 LVU-vård Beslutsfattare: SN/AU/Ordförande Beslutsdatum: 2023-01-13 Beslut: LVU umgängesbegränsning 14 § Umgängesbegränsning enligt 14 § LVU Gällande: [redacted] Aktuell situation: 220919 inleds utredning då det inkommer uppgifter om att mamma trillat och fått ett ep-anfall varpå ambulans tillkallas, mamma vårdas sedan en tid på sjukhus. Av anmälningarna framgår oro för bristande omsorg om Zoey och hennes syskon med anledning av mammas insjuknande, smärtsymtomik och diagnos i form av grav ADHD. Under utredningen inkommer ytterligare oro i form av flertalet anmälningar avseende Zoey. Oron gäller vanvård, misshandel och försummelse och är av så allvarlig art att beslut fattas om att omedelbart omhänderta Zoey och hennes fem syskon jml 6 § LVU. Oron gäller bland annat att Zoey har fått allvarliga frätskador i föräldramas försorg och hennes tillstånd är initialt mycket kritiskt. Idag är Zoeys tillstånd mer stabilt men hon vårdas fortsatt på sjukhus och kommer troligen aldrig att bli fullt återställd. Både sjukvård och socialtjänst gör polisanmälningar om brott riktat mot barn utifrån att föräldrarnas beskrivning av vad som hänt inte stämmer överens med Zoeys omfattande skador. Förundersökning

HEMLIG

inleds och är fortfarande pågående.

Bedömning:
Bedömning görs att umgänge och kontakt mellan Zoey och vårdnadshavare behöver begränsas. Detta med hänsyn till den omfattande brottsutredning som nu pågår och att det i dagsläget inte går att utesluta att vårdnadshavarna är de som åsamkat Zoey allvarlig skada. Sedan omhändertagandet har Zoey vårdats på sjukhus. Fram till nu har det inkommit information i nämndens utredningar gällande Zoey och hennes syskon att det sker kontakt mellan föräldrarna och barnen som leder till att föräldrarna påverkar och ger instruktioner till barnen direkt och indirekt om vad de ska säga till sina jourhem. Att som förälder påverka sitt barn med vad barnet ska eller får säga och hur det ska göras är allvarligt på flera sätt. Det riskerar att påverka den utredning som pågår hos socialtjänst och hos polisen på så sätt att det blir felaktiga uppgifter som kan leda till felaktiga bedömningar. Samtidigt förhindras barnet sin rättighet och möjlighet att dennes åsikt och tankar får komma fram om de påverkas av sina föräldrar. Enligt Barnkonventionen artikel 13 har alla barn rätt till yttrandefrihet, att tänka, tycka och uttrycka sina åsikter. Barn står alltid i lojalitet till sina föräldrar och bedömning görs att det är för Zoeys bästa att skyddas från att riskera behöva ljuga på uppmaning av sina föräldrar. Det är för Zoeys bästa att inte utsättas för att hamna i lojalitet till föräldrarna eller att förhindras prata om vad hon själv tycker och tänker. Utifrån att det pågår sjukvård för Zoey och en brottsutredning bedöms det att Zoeys skydd är av högsta prioritet varför det i dagsläget bedöms nödvändigt och för hennes bästa att begränsa och förbjuda all kontakt och umgänge mellan Zoey och vårdnadshavarna enligt 14 § LVU. Det bedöms föreligga hög risk att föräldrarna ska påverka vården och/eller vårdbeslut som kan tas utifrån hennes tillstånd och situation utifrån deras agerande gentemot syskon till Zoey som nu framkommit. Beslutet är inte tidsbegränsat utan ska gälla tillsvidare och nya bedömningar kommer att göras löpande i kommande övervägande.

Beslut
Barn- och familjenämndens ordförande beslutar:
- att enligt 14 § LVU begränsa umgänget mellan [redacted] och hennes vårdnadshavare Jasmine Inkvist, 890204-4125 och Daniel Inkvist, 801228-4058 genom att förbjuda all kontakt och umgänge dem emellan.

2023-01-13

David Westlund
Ordförande i Barn-och familjenämnden

HEMLIG

Besvärshänvisning

Om Ni inte är nöjd med Barn- och familjenämndens beslut kan Ni skriftligen överklaga det hos Förvaltningsrätten. Skrivelsen ska ha kommit in till Barn- och familjenämnden inom (3) tre veckor från den dag ni fick del av beslutet. I skrivelsen ska anges vilket beslut som överklagas, hur Ni vill att beslutet ska ändras och varför Ni önskar ändringen.

Skrivelsen skickas till:
Eslövs kommun
Barn-och familjenämnden
241 00 Eslöv

Handläggarens namn
Socialsekreterare
Socialtjänstens utredningsenhet
Barn och Utbildning
Eslövs kommun

2023-01-13	catrande	LVU umgängesbegränsning 14 § Beslutsfattare: SN/AU/Ordförande.
2023-01-16	catrande	Resurs Wall, Christer tilldelad under period 230116 - 230313
2023-01-16	catrande	Beslut LVU Placering Jourhem 11 § LVU Insats: 221228 LVU-vård Beslutsfattare: SN/AU/Ordförande Beslutsdatum: 2023-01-16 Beslut: LVU Placering Jourhem 11 § LVU

Placering utanför hemmet i jourhem enligt 11 § LVU

Gällande

[redacted]

Vårdnadshavare
Jasmine Inkvist, 890204-4125
Adress som ovan

Vårdnadshavare
Daniel Inkvist, 801228-4058
Adress som ovan

Bakgrund och aktuell situation
220919 inleds utredning då det inkommer uppgifter om att mamma trillat och fått ett ep-anfall varpå ambulans tillkallas, mamma vårdas sedan en tid på sjukhus. Av anmälningarna framgår oro för bristande omsorg om Zoey och hennes syskon med anledning av mammas insjuknande, smärtsymtomik och diagnos i form av grav ADHD. Under utredningen inkommer ytterligare oro i form av flertalet anmälningar avseende Zoey. Oron gäller vanvård, misshandel och försummelse och är av så allvarlig art att beslut fattas om att omedelbart omhänderta

HEMLIG

Zoey och hennes fem syskon jml 6 § LVU. Oron gäller bland annat att Zoey har fått allvarliga frätskador i föräldramas försorg och hennes tillstånd är initialt mycket kritiskt. Idag är Zoeys tillstånd mer stabilt men hon vårdas fortsatt på sjukhus och kommer troligen aldrig att bli fullt återställd. Både sjukvård och socialtjänst gör polisanmälningar om brott riktat mot barn utifrån att föräldrarnas beskrivning av vad som hänt inte stämmer överens med Zoeys omfattande skador. Förundersökning inleds och är pågående. Zoey placeras hemma hos moster men vårdas sedan julaftonsmorgon 2022 på sjukhus och är fortfarande inneliggande.

230113 fattas beslut om umgängesbegränsning enligt 14 § LVU, detta med hänsyn till den omfattande brottsutredning som nu pågår samt nämndens pågående utredning. I dagsläget går det inte att utesluta att vårdnadshavarna är de som åsamkat Zoey allvarlig skada eller om det finns brott som begåtts mot Zoey. Moster är vid flertalet tillfällen tydlig med att Zoeys föräldrar inte gjort något fel, att socialtjänsten fattat felaktiga beslut då föräldrarna är oskyldiga. Det är också oklart hur mosters kontakt ser ut med föräldrarna i dagsläget. Med anledning av att moster så tydligt uttrycker att hon anser att Zoeys föräldrar är oskyldiga bedöms hon i dagsläget inte kunna tillförsäkra Zoey det skydd och stöd som hon behöver.

Bedömning
Utifrån ovanstående görs bedömning att Zoey behöver skyddas från påverkan från sin moster och/eller från sina föräldrar. Detta så att vården inte påverkas. Bedömning görs att Zoey ska omplaceras till ett av nämndens utsedda jourhem. Aktuellt jourhem är utredda och har uppdrag av nämnden och bedöms kunna möta Zoeys behov i nuvarande situation.

Beslut
Att enligt 11 § LVU placera Zoey Inkvist i jourhemmet Ann-Marie Wall, Remmarlövsvägen 48, 241 35 Eslöv från och med 2023-01-16.

Eslöv 2023-01-16

Ordförande i Barn- och familjenämnden

2023-01-16	catrande	LVU Placering Jourhem 11 § LVU Beslutsfattare: SN/AU/Ordförande. Beslutsmeddelande.
2023-02-01	therhall	JOURNALER från konssult Insats: 221228 LVU-vård 230310
2023-02-17	perntorn	Polisförhör med Zoey 230217 Insats: 221228 LVU-vård Socialsekreterare Catrine Olsson och socialsekreterare Pernilla Thörnquist närvarar vid förhör med Zoey på Barnahus i Lund 230217. Förhörsledare från polisen är Petra Johansson och Zoeys ombud Malin Wahlqvist Raihle är också närvarande. I förhöret framkommer uppgifter kring att Zoey varit inlåst i tvättstugan i Löberöd, att det var mörkt i tvättstugan, hon satt där dag och natt, och att hon mestadels sov i tvättstugan och väntade på mat. Hon var fastspänd i en babybilbarnstol. Pappa bytte hennes blöja men den byttes sällan varpå hon fick sår i rumpan av avföringen. Se vidare i samtalsdokument "Polisförhör med Zoey 230217" för mer detaljerad information. 230329 Pernilla Törnqvist
2023-02-17	catrande	Polisförhör med Zoey 230217 Insats: 221228 LVU-vård 230329

HEMLIG

2023-02-20	sarasund	Remiss familjehem Insats: 221228 LVU-vård 230220
2023-02-21	catrande	Bekräftat kallelse till muntlig förhandling Insats: 221228 LVU-vård Undertecknad bekräftar kallelse: Dok.Id. 757923 i mål nr 41-23 via mail till förvaltningsrätten. Förhandlingen äger rum på Själbodgatan 8 i Malmö, 2023-03-01 kl. 13.00-16.00. 230221 Catrine Olsson
2023-02-22	sarasund	Telefonsamtal med överläkare på Rättsmedicinalverket 230222 Insats: 221228 LVU-vård 230222
2023-02-28	catrande	Dagboksanteckningar personal sjukhus Insats: 221228 LVU-vård Dagboksanteckningar inkommer från personal som är med Zoey på sjukhuset: "16/2 Vi är ute och gungar och hör ambulanssirener. Z berättar att hon aldrig har åkt ambulans. Z berättar att den gången hon blev så sjuk så körde hennes pappa henne till sjukhuset. Z berättar att påväg till sjukhuset så somnade Z flera gånger, för hon mådde så dåligt. Vid nattning av Z berättar Z att när Z bröt sin arm så fick mamma vara "mammadoktor", för de vågade inte åka till sjukhuset för Z:s utslag i ansiktet. Z berättar att hennes utslag i ansiktet var för att hon själv rivit och bitit sig i ansiktet. Z berättar att det inte gick att hålla glasspinne med den armen som hon bröt." 230302 Catrine Olsson
2023-03-02	catrande	Förhör med Zoey på Barnahus 230302 Insats: 221228 LVU-vård 230302
2023-03-02	catrande	Förhör med Zoey på Barnahus 230302 Insats: 221228 LVU-vård Zoey förhörs på Barnahus i Lund 230302. Närvarande är förhörsledare Petra Johansson. I åhörarrum medverkar barnutredare ställföreträdare Malin Raihle samt socialsekreterare Pemilla Törnqvist och Catrine Olsson. Se samtalsdokument. 230308 Catrine Olsson
2023-03-06	sarasund	Vårdkonferens SUS Lund Insats: 221228 LVU-vård **Deltagare och plats** Torbjörn Backman, PAL, Narcisa, specialpedagog, sjuksköterska, Petra Johansson, utredare polisen, Josefin Sandell, enhetschef, undertecknad socialsekreterare Sara Sundberg. **Samtalets innehåll** Torbjörn berättar att Zoey mår bra. Hon har klagat över smärta i vänster axel men Trobjörn menar att det kan vara kopplat till spolingarna som sker. Planen är att den större operationen kan ske inom en månad. Därefter är återhämtningen snabb, cirka två veckor och redan några dagar efter operationen förväntas Zoey kunna dricka. Zoey efterfrågar att träffa andra barn.. På lekterapin berättar specialpedagog att Zoey är något passiv i socialt samspel men vill gärna vara med men hon kommunicerar inte så mycket med andra. Visst gränslöst beteende har uppmärksammats, Zoey kan exempelvi söka okända vuxna så där upplevs hon behöva stöttning och hjälp. Hon har ett välutvecklat språk men saknar förmåga i skrift. Hon kan inte siffror och bokstäver. Hon upplevs vara osäker inom sig och rädd för att göra fel. Samtal förs om umgänge mellan syskon och Petra uttrycker önskemål om att avvakta tills fler polisförhör skett med Zoeys syskon. Samtal förs

HEMLIG

		om umgänge med lillebor som ändå inte ska förhöras utifrån låg ålder. **Planering framåt** Samtal förs om flytt till Ronald McDonald hotellet och eventuellt blir det aktuellt inom det närmsta. Ny världskonferens bokas till 27/3 klockan 14.30 på SUS, Lund. 230329 Sara Sundberg
2023-03-08	catrande	Information om var Zoey befinner sig Insats: 221228 LVU-vård Enhetschef Josefin Sandell får information från sjukvården att Zoey flyttar imorgon till Ronald McDonaldhuset och kommer vara där tills det är dags för operationen. Sedan kommer hon flytta tillbaka till intensiven och därefter till vårdavdelning igen för att sedan vara utskrivningsfärdig. 230322 Catrine Olsson
2023-03-13	catrande	Dagboksanteckningar personal sjukhus 2023-03-13 till 2023-03-17 Insats: 221228 LVU-vård 230322
2023-03-13	catrande	Dagboksanteckningar personal sjukhus Insats: 221228 LVU-vård Dagboksanteckningar från Zoeys personal på sjukhuset inkommer löpande, se samtalsdokument med samlade anteckningar mellan 2023-03-13 till 2023-03-17. 230322 Catrine Olsson
2023-03-13	lindlave	Beslut Omedelbart omhändertagande 6 § LVU avslutas, 9 § LVU Insats: 221228 LVU-vård Beslutsfattare: FörvR/KamR/Hförvdomstol Beslutsdatum: 2023-03-13 Beslut: LVU Omedelbart omhändertagande 6 § avslutas, 9 §
2023-03-13	lindlave	LVU Omedelbart omhändertagande 6 § avslutas, 9 § Beslutsfattare: FörvR/KamR/Hförvdomstol.
2023-03-14	therhall	Infoga dokument Insats: 221228 LVU-vård Dom Förvaltningsrättens dom Domstol PDF Dokument finns
2023-03-14	lindlave	Beslut Ansökan om vård enligt 2 § LVU bifalles Insats: 221228 LVU-vård Beslutsfattare: FörvR/KamR/Hförvdomstol Beslutsdatum: 2023-03-14 Beslut: LVU Omedelbart omhändertagande 6 § avslutas, 9 § 230406 Elinor Lavesson
2023-03-14	catrande	LVU Dom om vård 2 § bifall domstol Beslutsfattare: FörvR/KamR/Hförvdomstol.
2023-03-14	annhell	Resurs Wall, Christer tilldelad under period 230314 - 230331
2023-03-15	catrande	Begär ut §7-undersökning Insats: 221228 LVU-vård En begäran att ta del av en §7- undersökning som är gjord på mamma görs till Rättsmedicinalverket via telefon dagens datum. 230315 Catrine Olsson
2023-03-16	catrande	Infoga dokument Insats: 221228 LVU-vård Inkommen handling Läkarintyg, §7-undersökning gällande mamma Myndighet
2023-03-22	catrande	Telefonsamtal polis Insats: 221228 LVU-vård Telefonsamtal sker 2022-03-22 med utredare Petra hos polisen. Zoey har haft en hel del förhör. Petra har använt Tejping-docker för att klargöra allas roller. Zoey har lagt dockorna som var föräldrarna i stängda lådor. Petra upplever att "proppen gått ur" från Zoey och att det bubblar med information. Zoey har kunnat säga att det är läskigt att prata om och att hon kommer bli ledsen. Hon har blivit ledsen vid något förhör. Zoey har visat hur hon varit bunden och med vilket rep. Petra har

HEMLIG

visat bilder på sår som finns på hennes kropp som de pratat om. Zoey har fått prova en bilbarnstol. Efter detta har Zoey tyckt att de var "färdiga". Petra reagerade på att Zoey visar trygghet i bilbarnstolen. Fler förhör kommer ske men anpassas hela tiden efter Zoey, operation med mera.

Zoey har svårt att prata något negativt om syskonen. En tanke finns om det är så att hon skyddar någon som varit med att utsätta henne. Zoey kan prata om att hon "också varit dum". Samtal har först om skillnaden på att göra fel som barn och vuxen. Petra undra hur vi tänker om umgänge med syskonen. Zoey vill träffa syskonen men vi prata om att det fyller nog mest ett syfte för henne och inte för syskonen och att vi från socialtjänsten behöver vara med precis som vi pratat om. Zoey har sagt att hon vill säga "hejdå" till föräldrarna.

Vi pratar om stöd till Zoey på sikt utifrån det hon varit med om och utifrån det som berör Zoey utifrån förhören där hon visar oro. Jag säger att vi får undersöka trauma-behandling/samtal för barn som varit utsatta. Ev. trauma-enheten Malmö.

Polisutredningen tror de ska vara klar till sommaren. De jobbar just nu med att ta in experter från olika delar i Sverige gällande olika bitar. Exempelvis vill de ha expertutlåtande kring det här att hon var så kall och även skadorna i underlivet. Man vet inte om det är att de "bara" skadat henne eller om det är av sexuell anledning. Oavsett har det skett en penetrering.

Kring förhör att få information om när det ska ske säger Petra att Annika, personal på sjukhuset, fått info om det varit något speciellt de pratat om i förhören. Petra har hört av sig till Annika med tider för förhör eller tagit upp det efter förhör och gett nya tider. Annika har i sin tur meddelat personalgruppen. Tidigare ringde Petra till avdelning och meddelade. Petra säger bara att situationen med att vi inte deltar är jobbig. Det svar hon fått från sina chefer är att socialtjänsten inte tar del av förhör just nu. De har då hänvisat till dokumentation som vi kan göra och föräldrarna begära ut.
230423 Catrine Olsson

2023-03-28 catrande

Dagboksanteckningar personal sjukhus Insats: 221228 LVU-vård
Dagboksanteckning inkommer från personal på sjukhuset:

23/3 Det regnar ute. Z frågar mig om jag tror att det kommer åska. Z berättar att hon är rädd för åska. Z berättar att när hon var inlåst i ett rum i Kungshult så åska det en gång och hon var jätterädd. Z berättar att när hon var inlåst i rummet hade hon bara blöja på sig, inga kläder. Z berättar att hon inte hade några kuddar eller filtar heller i rummet. Z berättar att hon frös. Z berättar att hennes mamma och pappa band fast hennes händer och fötter när de inte ville att hon skulle röra sig i rummet i Kungshult.
230328 Catrine Olsson

2023-03-28 catrande

Samtal personal sjukhus haft med Zoey Insats: 221228 LVU-vård
Samtal personal på sjukhuset haft med Zoey inkommer 2023-03-28:

Idag sa Z när vi duschade och skulle tvätta snippan "mamma och pappa brukar ta hårt där, så det gör ont när jag kissar" Hon sa även när jag frågade om hon hade berättat det för Petra polis att hon hade glömt det, hon kom på det nu när vi stod i duschen sa hon. Och hennes stortånaglar som var blå när hon kom in som hon nu har tappat berättade hon för mig att det var från när mamma och pappa skadade

HEMLIG

henne men att hon inte velat berätta det innan.

230328 Catrine Olsson

2023-03-31 catrande Dagboksanteckning personal sjukhuset Insats: 221228 LVU-vård
Dagboksanteckning inkommer från personal på sjukhuset:

30/3 Hon är trött och medtagen av all medicinering men hon har inte ont för tillfället, det satt en epidural som trasslade till sig och slutade fungera vid 3 inatt och då hade hon väldigt ont när den sen släppte. Under dagen har de dock satt en ny och sen dess har hon varit lugn, hon har oxynorm (ett morfinpreparat) i en maskin där hon själv kan trycka på en knapp och ge extradoser om hon får ont. Hon har syrgas då de efter morgonens röntgen såg att hon hade lite vätska i lungorna vilket är helt normalt efter op. I övrigt är hon lugn och pratar när hon behöver något, hon är lika redig och har full koll på saker och ting som vanligt
230404 Catrine Olsson

2023-04-01 catrande Beslut LVU Placering Jourhem 11 § LVU Insats: 221228 LVU-vård
Beslutsfattare: SN/AU/Ordförande
Beslutsdatum: 2023-04-01
Beslut: LVU Placering Jourhem 11 § LVU

Barn- och familjenämndens ordförande beslutar att Zoey Inkvist, 160109-9086, placeras enligt 11 § LVU i jourhem Patrik Persson, Domängatan 27, 242 32 Hörby från och med 2023-04-01.

2023-04-01 catrande LVU Placering Jourhem 11 § LVU Beslutsfattare: SN/AU/Ordförande. Beslutsmeddelande.

2023-04-01 therhall Placeringsbeslut 11 § LVU Insats: 221228 LVU-vård 230420

2023-04-01 annhell Resurs Persson, Patrik tilldelad under period 230401 -

2023-04-05 sarasund Telefonsamtal med psykolog SUS Insats: 221228 LVU-vård
Undertecknad socialsekreterare Sara Sundberg blir kontaktad av psykolog Lena Wenhov gällande kognitiv bedömning av Zoey. Detta har tidigare diskuterats vid senaste vårdkonferensen där enhetschef Josefin Sandell närvarade.

Lena berättar att hon kan genomföra en kognitiv bedömning på uppdrag av socialtjänsten. Socialtjänsten blir då den formella uppdragsgivaren och hon kommer återkoppla resultatet till socialtjänsten. Lena ber om tillåtelse att ta del av Zoeys barnhälsovårds journal i samband med bedömning vilket undertecknad uppger är okej. Lena kan själv komma åt journalen via sjukvårdens journalsystem.

Ett första besök är bokat till torsdag nästkommande vecka 13 april klockan 14.30. Lena önskar även samtal med någon kring Zoeys adaptiva förmågor, vanligen är det vårdnadshavare och/eller förskola/skola men eftersom omständigheterna ser ut som dem gör tänker Lena att hon får prata med någon annan som nu varit med Zoey, bäst vore någon av den personal som nu tar hand om henne och har gjort så sedan hon först kom till sjukhuset. Undertecknad ska samråda med enhetschef Josefin Sandell kring vem som kan vara lämplig och därefter återkomma med besked. Lena uppger att det är okej om det är två personal som intervjuas om det känns tryggare för personalen.
230405 Sara Sundberg

2023-04-06 therhall Häva § 14 LVU Insats: 221228 LVU-vård 230406 PDF Dokument finns

HEMLIG

2023-04-11	sarasund	Vårdkonferens SUS Lund Insats: 221228 LVU-vård Socialsekreterare Sara Sundberg och enhetschef Josefin Sandell medverkar på vårdkonferens gällande Zoy på SUS Lund. Medverkar gör även ansvarig läkare Torbjörn Backman samt sjukvårdspersonal från avdelning 65 och dietist. Torbjörn informerar om att operationen som tidigare gjorts gick över förväntan och sedan dess har Zoey ätit och druckit en hel del. Hon har dock fått ont i magen flertalet gånger så det behöver göras upp kostvanor och regelbundna måltider för att underlätta för Zoey och hennes kropp att förtära mat. Dietist har satt ihop en folder till Zoey med tips på bra mat och mat hon bör undvika. Matdroppet som Zoey får får hon nu enbart nattetid, från 20.00 - 08.00. Vidare framkommer att nya polisförhör är inbokade nästa vecka på måndag och fredag. Torbjörn berättar att han i kontakt med Petra från polisen även fått information om att de inväntar resultat från NFC. Enhetschef informerar om att det jourhem som Zoey kommer flytta till kommer köras in nu sista tiden på sjukhuset för att lära känna henne innan flytt från sjukhuset. Det bestäms att ny vårdkonferens ska ske torsdag 20 maj klockan 14.30 på SUS, Lund och då ska tilltänkt jourhem bjudas in för att delta. 230516 Sara Sundberg
2023-04-11	catrande	Beslut umgängesbegränsning enligt 14 § LVU upphör Insats: 221228 LVU-vård Beslutsfattare: SN/AU/Ordförande Beslutsdatum: 2023-04-11 Beslut: LVU umgängesbegränsning 14 §, upphör
2023-04-11	catrande	LVU umgängesbegränsning 14 §, upphör Beslutsfattare: SN/AU/Ordförande.
2023-04-20	sarasund	Vårdkonferens SUS Lund Insats: 221228 LVU-vård Socialsekreterare Sara Sundberg, enhetschef Josefin Sandell och Agneta Söderholm, kvalitetscontroller medverkar på vårdkonferens gällande Zoy på SUS Lund. Medverkar gör även ansvarig läkare Torbjörn Backman samt sjukvårdspersonal från avdelning 65, dietist, musikterapeut, socialpedagog och dietist från gastorteamet i Malmö. Torbjörn berättar att Zoey är färdigbehandlad och att hennes läkning gått över förväntan. Det fungerar för Zoey att äta och dricka och på sikt är tanken att hon inte ska behöva sondmatas alls. Det ska genomföras en gastroskopi om någon månad för att se så allt ser fint ut invändigt. Barngastro i Malmö, dietist där kommer att ta över Zoey. Samtal förs om att även koppla på logoped som finns i ät-teamet i Malmö utifrån att Zoey fortsatt spottar mycket saliv. Dietist berättar att Zoey växer bra nu vilket innebär att hon får i sig bra med näring. Hon behöver få vitamintillskott resten av livet då hennes kropp inte kan ta upp dessa via mat längre. Remiss ska skickas till både fysioterapeut och ortoped då Zoey har svårt med balans och även upplevs sned i fötter och rygg. Synskadan ska också följas upp.

HEMLIG

Samtal förs om skolgång, [redacted] är den som är tilltänkt för Zoey. Tanken är att hon ska få gå om förskoleklass och redan nu innan sommaren gå introduceras i skolan för att komma in i rutiner inför höstterminen.

Samtal förs om musikterapi och lekterapi, det beslutas att musikterapi kan fortsätta om tydligt schema görs upp med tider så jourhemmet kan ta Zoey till dessa. Lekterapin bedöms inte nödvändig då hon ska påbörja skolgång utifrån skolplikt.

Torbjörn ska skriva ett intyg kring Zoey som skolan kan få för att veta vilket stöd hon behöver gällande kost. Torbjörn ska skicka det till socialsekreterare som sedan skickar vidare till skolan.

Torbjörn berättar att han kommer att skriva ut Zoey från sjukhuset imorgon och alla uttrycker glädje då Zoey äntligen kommer att få lämna sjukhuset helt.
230516 Sara Sundberg

2023-04-24 catrande

Inskrivningsmöte förskoleklass Insats: 221228 LVU-vård
Inskrivningsmöte för Zoey på [redacted] sker 2023-04-24. Närvarande är jourhem Patrik och Åse, rektor [redacted] skolsköterska [redacted] socialtjänstens skolsamordnare Agneta Söderholm samt socialsekreterare Catrine Olsson.

Information som skolan behöver känna till om Zoey ges från jourhem och socialtjänst i form av kost, viss balans/rörelsesvårighet och bra saker att tänka på i bemötandet. Zoey får fritt ta med sig de mellanmål hon behöver. Det finns tillgång till kylskåp och frys i närheten. Zoey kommer gå in i förskoleklass [redacted] där det finns 22 elever. Hon kommer gå i byggnaden [redacted] Det kommer vara samma lärare som till hösten men till hösten blir det en ny barngrupp då skolan fattat beslut om att Zoey ska gå om förskoleklass.

Zoey kommer börja på [redacted] 2 maj och gå tisdag (8-10), torsdag (8-11) och fredag (8-12) den veckan. Veckan efter är planeringen att hon ska gå måndag (8-12), tisdag (8-10), onsdag (8-12), torsdag (8-13.20) och fredag (8-12). Om Zoey mår bra och trivs planeras hon därefter att gå fulla dagar vilket är mellan ca kl. 08.00-13.30. Patrik kommer vara med Zoey i skolan till en början. Skolslut är 14 juni. Zoey erbjuds fritidsplats tre veckor efter det innan hon går på sommarlov. Åse ska kolla upp med läkare och meddela skolan om det är aktuellt att Zoey är med på simskola.

[redacted]

Skolsköterskan ber om att få ta del av BVC-journal och tidigare journal från Ölyckeskolan. Skolan behöver även få intyg från socialtjänsten utifrån att vårdnadshavare inte kan skriva på ansökningsblankett samt ge jourhem mandat att svara på vardagliga skolfrågor.

HEMLIG

Skolan får kontaktuppgifter till handläggare Pernilla Törnqvist och Sara Sundberg.

Kontaktuppgifter skolan:

[redacted]

230424 Catrine Olsson

2023-04-26 sarasund

Intyg inkommer från SUS Insats: 221228 LVU-vård
Intyg till förskola samt fritids inkommer från Torbjörn Backman, överläkare, SUS Lund och tillsätts fysisk akt samt lämnas kopia till skolan.
230427 Sara Sundberg

2023-04-26 catrande

Telefonsamtal polis Insats: 221228 LVU-vård
Förhörsledare Petra från polisen ringer undertecknad 230424 men får avbryta efter en stund och ringer upp igen 230426.

Petra informerar om att barnförhör hållits med Zoey och att det finns tider inbokade framöver. Förhören är korta och anpassas efter Zoeys vilja och ork. Zoey är enligt Petra inte lika intresserad längre av att prata om sådant som varit. Vid senaste förhöret 230426 är Zoey upptagen av oro för att föräldrarna kan hitta henne eller hämta henne. Zoey har även fått reda på av jourhemmet att hon kommer vara inskriven som [redacted] skolan och har svårt för att förhålla sig till det. Information ges om att socialtjänsten ska inom det närmsta boka hembesök för att trygga Zoey genom att förklara för henne ytterligare.

Information ges till Petra om var och när Zoey ska börja skolan. Petra förmedlar att hon ska försöka hämta saker i familjens bostad som efterfrågats av storasyster och sjukvården.

I övrigt arbetar polisen nu med att stärka de brottsmisstankar som finns. Polisutredningen planeras att vara klar till sommaren, rättegång kommer antagligen bli under hösten. Petra ska ha förhör med äldsta storasystern under veckan och planerar eventuellt att höra de andra syskonen igen.
230427 Catrine Olsson

2023-04-26 catrande

Skickar elevhälsojournal Insats: 221228 LVU-vård
Enligt överenskommelse postas Zoeys elevhälsojournal från Ölyckeskolan till hennes nya, [redacted] då föräldrarna är häktade och inte kan ombesörja detta.
230426 Catrine Olsson

2023-04-27 catrande

Faxar begärda handlingar till polisen Insats: 221228 LVU-vård
I samtal med barnutredare Petra 230426 begärs två orosanmälningar ut. En anmälan daterad som inkommen 230421 och en 230111 till socialtjänsten. Bedömning görs att det inte är till men för Zoey att handlingarna lämnas ut till polisen.
230427 Catrine Olsson

2023-05-10 sarasund

Telefonsamtal med jourhemmet Insats: 221228 LVU-vård
Undertecknad socialsekreterare Sara Sundberg ringer jourhemmet och pratar med Patrik. Patrik berättar att det går bra för Zoey i skolan, hon älskar det och de fick inte ens följa med henne första skoldagen som

HEMLIG

det var planerat. Hon tycker om gymnastik.

Patrik berätta att barnförhören fortsätter nytt förhör är inbokat på fredag. På måndag ska Zoey till ögonläkaren.

Hembesök bokas in till 23 maj klockan 13.00.
230702 Sara Sundberg

2023-05-16 sarasund Telefonsamtal med skolsköterska Insats: 221228 LVU-vård [redacted]ringer undertecknad socialsekreterare Sara Sundberg och berättar att hon fått skolhälsovårdsjournalen men inte BVC journalen vilket hon också önskar få för att kunna se vilka vaccinationer Zoey tidigare fått. Överenskommer att socialsekreterare Sara Sundberg ska skicka en kopia till Pia.
230516 Sara Sundberg

2023-05-23 sarasund Hembesök hos Zoey i jourhemmet 230523 Insats: 221228 LVU-vård

Deltagare och plats

Hembesök hos Zoey, närvarande är jourhemspappa Patrik och jourhemmets vuxna dotter Hanna, Zoey och socialsekreterare Sara Sundberg.

Samtalets innehåll

Patrik berättar att det går bra för Zoey både hos dem och i skolan. I skolan trivs Zoey bra, hon uppger själv att hon "älskar" skolan. Zoey berättar att hon har kompisar, hon räknar upp flera namn. Hon tycker gympa är roligast.

Zoey är blöjfri igen och det fungerar bra. Hon får ont i magen mer sällan nu än i början efter operationen. Gällande mat så går det upp och ner med Zoeys aptit, vissa dagar äter hon bra och andra mindre bra. De har skickat med mellanmål till Zoey som finns i skolan för henne att tillgå vid behov.

Zoey har en tid till ortoped för att röntga hjärnan och även uppföljande besök hos gastronom i Malmö. Zoey har upphört med att spotta saliv och gör nästa aldrig det längre.

Patrik berättar att de hade ett rejält bråk under gårdagen. Zoey uttryckte då att hon inte ville leva längre och att jourhemmet inte vill ha henne. Patrik beskriver att han blev lite chockad över vad Zoey sa och att det var ledsamt att se henne så upprörd/ledsen.

Patrik berättar att Zoey ska få ett eget rum och att de ska inreda det med lite nya möbler. De ska också köpa en studsmatta vilket läkaren sagt är bra träning. Z[redacted] Patrik undrar om Zoey har något mellannamn och önskar gärna få reda på det. Undertecknad ska kolla upp det.

Undertecknad noterrar under besöket att Zoey säger pappa till Patrik och frågar Patrik om det. Patrik berättar att Zoey självmant frågat honom och Åse om hon får lov att kalla dem för mamma och pappa. De svarade då Zoey att hon får kalla dem för vad som känns bäst för henne. Sedan dess har hon kallat dem för mamma och pappa.

Patrik berättar att Zoey ibland kan nämna sina föräldrar. Hon kan då säga mamma och pappa till dem också.

HEMLIG

Patrik berättar att det finns nya barnförhör inbokade nästkommande vecka. Zoey tillfrågas om hur det går att träffa Petra från polisen, Zoey svarar "sådär". Hon vill inte prata mer med Petra berättar hon.

Zoey uppger att hon vill träffa sina syskon. Hon vill träffa storebror, storasyster S och storasyster N. Undertecknad ska titta på möjlighet att arrangera umgänge och återkomma.

Patrik undrar hur de ska göra med fritidsplats då de behöver ansöka om det. Undertecknad ska förhöra sig om det och återkomma. Patrik uppger även att de behöver intyg om placeringen så de kan skriva in Zoey på Folktandvården[redacted]
230614 Sara Sundberg

Patrik uppger att de skrivit ner när Zoey sagt saker som hon varit med om. Patrik visar blocket för undertecknad och undertecknad tar foto på texten för att vidarebefordra till polisen.
230614 Sara Sundberg

2023-05-23 sarasund Infoga dokument Insats: 221228 LVU-vård Skapat dokument Bild på Zoeys uttalande jourhemmet Uppdragstagare

2023-05-23 sarasund Infoga dokument Insats: 221228 LVU-vård Skapat dokument Bild på Zoeys uttalande i jourhemmet Uppdragstagare

2023-05-26 rebewiah BBIC Övervägande Insats Insats: 221228 LVU-vård 230526 Dokument låst av: rebewiah 230608 PDF Dokument finns

2023-05-30 sarasund Telefonsamtal med mamma från häktet Insats: 221228 LVU-vård
Mamma ringer undertecknad socialsekreterare Sara Sundberg. Mamma berättar att hon fått beviljat från åklagaren att ringa undertecknad. Mamma undrar hur det är med barnen, undertecknad bekräftar att det under omständigheterna är bra och att barnen bor i olika jourhem/familjehem. Mamma uttrycker missnöje över att barnen inte är placerade tillsammans.

Undertecknad uppger att fullmakter kommer att skickas för föräldrarna att skriva under. Mamma undrar varför då hon menar att socialtjänsten har vårdnaden om barnen. Undertecknad förklarar att så inte är fallet utan att föräldrarna fortsatt är vårdnadshavare och först när barnen varit stadigvarande placerade i familjehem i två år kan ansökan om vårdnadsöverflytt göras.

Mamma informeras om att en barnsekreterare kommer att kopplas på i barnens ärende då de ska vara fortsatt placerade och sedan kommer undertecknad så småningom att lämna över till den personen.

Mamma önskar skicka brev till barnen och vill därför ha deras adresser. Undertecknad ska kolla upp möjligheten till detta och återkomma.

Socialtjänstens iakttagelser:
Mamma frågar inte om Zoey, inte om hon lämnat sjukhuset eller hur det är med henne. Hon ställer specifika frågor om Zoeys fem syskon men visar inget intresse för Zoey.
230614 Sara Sundberg

2023-06-02 sarasund Telefonsamtal med skolan Insats: 221228 LVU-vård
Undertecknad socialsekreterare Sara Sundberg blir efter önskemål uppring av rekto[redacted] Undertecknad uppger att syftet med samtalet är att inhämta information om hur det går för Zoey i skolan. [redacted] berättar att Zoeys mentor [redacted] sitter med och är den so kan

HEMLIG

berättar hur det går för Zoey.

Agneta berättar att det funkar väldigt bra för Zoey i skolan, hon är pigg och glad och positivt inställd till att de gör i skolan. Zoey är glad för för klasskamraterna och tar själv initiativ till lek. Hon går fram och frågor om de vill vara med och leka med henne.

Undertecknad frågor om det är så att elever, lärare eller föräldrar räknat ut vem Zoey är. Agneta och Anna uppger att det finns några som frågat och flera har nog listat ut vem hon är men ingen pratar om det eller har ställt frågor till Anna om det. Klasskamraterna har inte sagt något.

Zoey har vid ett tillfälle deklarerat för hela sin klass att hon är född flicka men vill vara pojke. Det är ingen som gjort någon sak av det och de kallar Zoey för "hon". Zoey klär sig lite "pojkigt" men leker med allt på skolan.

Zoey har fått en bokstavsbok, där har hon skrivit lite hon har fått ta med den hem för att jobba vidare med under sommaren. De har också arbetat med en temabok och där har Zoey också deltagit även om hon har svårt för att rita och skriva. Med stöd och vägledning har hon klarat av att skriva även om hon ibland vill att de vuxna ska skriva åt henne.

Gällande lunch så äter Zoey en portion mat varje dag, en gång ville hon ha mer och fick då lite vilket ledde till magont. Efter de har hon inte bett om mer mat. Hon äter i takt med dem andra och leker glatt efteråt.

Zoey har idrott en gång per vecka tillsammans med klassen och det fungerar bra. Zoey duschar med hjälp av personal. Zoey har stor behov av att röra sig för att utvecklas motoriskt. Hon har redan utvecklats, första gången hon följde med på utflykt i Fulltofta naturcentrum var det jobbigt för henne, hon snubblade och ville hålla personal i handen. Men gångerna efter när de varit i en intillliggande skog rör hon sig bättre och upfattas ha blivit mer säker i sin motorik. Zoey kan inte springa så vissa lekar avstår hon från såsom "under hökens vingar". Agneta beskriver att klassen är väldigt måna om Zoey och tar väl hand om henne.

Hon har inte hamnat i konflikt med någon. Hon har nämnt mamma och pappa vid något tillfälle och då berättat att de sitter i fängelse för att de inte har varit snälla mot henne.

Skolavslutning är 14 juni, och sedan börjar höstterminen 16 augusti. Agneta kommer att vara Zoeys mentor även till hösten.

Samtal förs om skyddade personuppgifter och undertecknad ska samråda med chef om det behöv till hösten.

Sammantaget går det över förväntan för Zoey och hon trivs väldigt bra är alltid glad.
230602 Sara Sundberg

2023-06-14	lindgren	Begäran till Försäkringskassan om ändring av betalningsmottagare för barnbirdag Insats: 221228 LVU-vård 230614
2023-06-16	sarasund	LVU övervägande enligt 13 § LVU (2 § LVU) Beslutsfattare: SN/AU/Ordförande. Beslutsmeddelande.
2023-06-16	sarasund	Ändring av betalningsmottagare barnbidrag enl. 16:8 socialförsäkringsbalken Beslutsfattare: SN/AU/Ordförande. Beslutsmeddelande.

HEMLIG

2023-06-28	sarasund	Intyg Insats: 221228 LVU-vård 230628
2023-06-28	sarasund	Umgänge med lillebror Insats: 221228 LVU-vård Närvarande: Zoey, jourhemsmamma Åse Persson, lillebror och hans familjehemsföräldrar, barnsekreterare Linda Grenander och undertecknad socialsekreterare Sara Sundberg Plats: Lekplats i [redacted] När Zoey ser lillebror Milo komma i bil med familjehemmet springer hon fram till bilen och honom. Zoey är mycket framåt mot lillebror direkt men lillebror besvarar inte Zoeys försök till kontakt utan han börjar springa rundor istället. När vi ska gå mot lekplatsen från parkeringen springer Zoey och lillebror i förväg. Den första kvarten av umgänget fortsätter Zoey att söka fysisk kontakt med lillebror genom att närma sig honom, hon försöker krama om honom men han fortsätter att vara avvaktande och vill upp i famnen på sin familjehemspappa flera gånger. Lillebror säger nej till Zoey och visar att han inte vill att hon ska vara så intensiv i kontakten. Zoey söker Åse och berättar att lillebror bara säger nej, hon upplevs vara förvirrad och besviken över att kontaktförsöken inte besvaras. Åses förklarar att lillebror är liten och att de inte setts på länge. Zoey leker självständig på lekplatsen och söker enbart Åse vid några få tillfällen. Zoey och lillebror leker efter ett tag ihop och de sitter och fikar tillsammans. Zoey och lillebror kan leka själva utan att någon vuxen är nära När lillebror söker kontakt med familjhemmet så kallar Zoey på lillebror flera gånger och bjuder in till lek. Mot slutet retas lillebror med Zoey genom att kasta sand/grus på henne, Zoey säger till lilleror att han inte får det. Zoey skrattar och tycker det är lite roligt samtidigt som hon säger till Åsa vad lillebror gör. När undertecknad meddelar att umgänget snart är slut uttrycker Zoey att hon inte vill att umgänget ska ta slut. När umgänget avslutas hoppar lillebror först in i sin bil, Zoey vill ge honom en kram när han sitter i sin bilstol och väntar tålmodigt in honom. De ger varandra en kram och en puss. Socialsekreterare berättar för Zoey att hon ska få träffa alla sina sykon gemensamt om några veckor, Zoey blir väldigt glad och frågar igen när vilket undertecknad besvarar. Zoey informeras om att undertecknad ska gå på semester och att de kommer ses om fem veckor när undertecknad är tillbaka. Zoey vänder sig till Åsa och berättar att hon kommer träffa undertecknad igenom om fem veckor. Åse informeras om att hon kan vända sig till Linda gällande Z fram till socialsekreterare Pernilla Törnqvist är tillbaka i tjänst efter semestern 17 juli. 230702 Sara Sundberg
2023-06-30	sarasund	Beslut Insats: 221228 LVU-vård Beslutsfattare: SN/AU/Ordförande Beslutsdatum: 2023-06-16 Beslut: LVU övervägande enligt 13 § LVU (2 § LVU)
2023-06-30	sarasund	Begäran från socialnämnden ändrad utbetalning av barnbidrag Insats: 221228 LVU-vård skickas dags dato av undertecknad socialsekreterare Sara Sundberg till Försäkringskassan

HEMLIG

230630 Sara Sundberg

2023-07-10 lindgren

Möte med föräldrar Insats: 221228 LVU-vård
Barnsekreterare Linda (undertecknad) träffar föräldrarna varför sig på häktet i Trelleborg. Undertecknad träffar föräldrarna i egenskap som Zoeys syskons barnsekreterare.

Möte med pappa:
Pappa berättar att det är okej under rådande omständigheter. När frågan ställs öppen innan undertecknad berättar om hur det är för Zoey nu frågar pappa hur Zoey mår. Undertecknad berättar att det har gått framåt för Zoey och att hon kan äta till viss del men fortfarande har sond samt att hon är en glad aktiv tjej. Undertecknad berättar att Zoey nu vill ha långt hår och bär klänning. Pappa säger att det förvånar honom då han alltid har uppfattat att Zoey har önskat att vara en pojke men säger att det glädjen honom att hon vill ha långt hår. Undertecknad berättar att hon vid ett tillfälle har träffat Zoey vid ett umgänge.
Undertecknad upplever att pappa blir rörd över informationen och säger att det är fantastiskt vilket krigare Zoey är. Undertecknad berättar om att det är ett inplanerat syskonumgänge nästa vecka samt att Zoey har haft umgänge med sin lillebror. Pappa undrar hur det gick och hur deras relation var under umgänget.
Pappa önskar att få foto av Zoey samt om hon vill skriva ett brev eller rita en teckning är det välkommet.
Pappa får information om att han kan skicka brev till Zoey men att det först kommer att granskas av åklagare och därefter av undertecknad alternativt ordinarie handläggare innan det kommer Zoey tillhanda.
Pappa samtycker till att socialtjänsten läser innehållet innan och om det skulle vara något är han öppen för att ändra innehållet.
Pappa skriver under blankett för pass, val av vårdcentral, val av tandvård samt adressändring.
Pappa berättar under samtalet att boendet de tidigare hade inte längre är aktuellt och att han inte vet var hans adress är i dagsläget.
Pappa får kontaktuppgifter till undertecknad vid behov av kontakt.
Pappa efterfrågar Zoeys placeringsbeslut och undertecknad ber om att få återkomma.
Pappa önskar att undertecknad hälsar till Zoey och säger att han älskar henne.

Möte med mamma:
När undertecknad frågar mamma hur hon mår bli hon ledsen men säger att det är okej. Undertecknad ger samma information som pappa fick ta del av. Även mamma säger att Zoey alltid har varit en krigare och att det är imponerande hur hon kan kämpa.
Mamma önskar att få foto av Zoey samt om hon vill skriva ett brev eller rita en teckning är det välkommet.
Mamma får information om att hon kan skicka brev till Zoey men att det först kommer att granskas av åklagare och därefter av undertecknad alternativt ordinarie handläggare innan det kommer Zoey tillhanda.
Mamma samtycker till att socialtjänsten läser innehållet innan och om det skulle vara något är hon öppen för att ändra innehållet.
Mamma skriver under blankett för pass, val av vårdcentral, val av tandvård samt adressändring.
Mamma berättar under samtalet att boendet de tidigare hade inte längre är aktuellt och att alla saker är magasinerad. Hon vill att Zoey och hennes syskon ska få informationen.
Mamma får kontaktuppgifter till undertecknad vid behov av kontakt.

HEMLIG

Planering:
Undertecknad kommer att återkomma nästa vecka och återberätta om syskonumgänget till båda föräldrarna.
230710 Linda Grenander

2023-07-10 lindgren

Skickat blanketter till jourhem Insats: 221228 LVU-vård
Undertecknad skickar ifyllda blanketter gällande val av folktandvård, val av vårdcentral och ansökan om pass till jourhemmet.
230710 Linda Grenander

2023-07-10 lindgren

Skickar adressändring Insats: 221228 LVU-vård
Undertecknad skickar ansökan om adressändring till skatteverket.
230710 Linda Grenander

2023-07-17 perntorn

Syskonumgänge på Leos Lekland Insats: 221228 LVU-vård
Socialsekreterare Pernilla Thörnquist och barnsekreterare Linda Grenander närvarar vid syskonumgänge på Leos Lekland i Kristianstad 230717. Zoey och hennes fem syskon närvarar, samt alla syskonens familjehem och jourhem. Syskonen kramar om varandra, alla upplevs glada av att träffa varandra. Zoey ser att äldsta systern bär upp småsyskonen och ber då om att även hon ska bli uppburen. Systern bär upp Zoey och pussar och kramar om henne. Äldsta systern delar ut presenter till var och ett av syskonen och Zoey delar ut teckningar till alla syskonen. Zoey har även med sig kanelbullar som hon har bakat till alla syskonen. Syskonen leker stundvis tillsammans inne på leklandet. Zoey ses till största del umgås med sin lillasyster. Hon vill också främst sitta nära lillasyster vid pauser. Hon vill även ha samma smaker på slush som lillasyster. Zoey ses vara glad och energisk under hela umgänget. Hon kallar jourhemsföräldrarna för "mamma" och "pappa".
230724 Pernilla Törnqvist

2023-07-21 perntorn

Telefonsamtal med jourhemsmamma - uppföljning av syskonumgänge samt ny tid för umgänge Insats: 221228 LVU-vård
Socialsekreterare Pernilla Thörnquist (undertecknad) ringer 230721 till jourhemsmamma Åse i syfte att följa upp Zoeys mående efter syskonumgänget i måndags. Åse berättar att hon inte har märkt något annorlunda hos Zoey efter umgänget, hon har inte visat några reaktioner. Under umgänget uppfattade Åse det som att äldsta storasystern är den som varit ledare för barnen förut, hon tog självmant på sig rollen att titta till alla syskonen och se till att de hade det de behövde. Hon var väldigt mån om speciellt det yngsta syskonet. Under umgänget blev näst äldsta systern ledsen mot slutet, och Zoey sa till Åse att hon tror det var för att systern inte hittade henne när det var dags att åka hem. Det är dock inte Åses uppfattning av situationen.

Under umgänget gav storebror sitt mobilnummer till Zoey och Zoey har ringt honom mycket sedan dess. Igår träffades storebror och hans familjehem Zoey och Åse i Åhus. Brodern gav Zoey en armbandsklocka. Åse pratade med storebror och sa att han inte behöver svara varenda gång Zoey ringer, då hon ringer så mycket. Brodern sa att det inte har varit ett bekymmer för honom. Åse frågade brodern om Zoey och han brukade dela rum och sova tillsammans, vilket brodern bekräftade att de gjorde ett tag förut. Hon låg invirad i sitt täcke, för hon gick upp på natten. Brodern uppgav att Zoey brukade gå upp på nätterna och åt godis och kräktes i påsarna. Han gestikulerade med handen i en snurrörelse mot huvudet som att han menade att hon är dum i huvudet. Brodern sa att man behöver prata med Zoey som till en treåring. Åse framförde att Zoey aldrig har gått upp på natten i deras hem för att äta eller kräkas. Hon framförde även att det inte är något fel på Zoey mentalt, hon är som vilken annan tjej som helst för sin ålder.

HEMLIG

Åse frågade sedan Zoey vad brodern menade med att hon gick upp på natten och åt och kräktes, varpå Zoey svarade "ibland kom jag loss".

Åse uppger att hon uppfattat att det påstås att Zoey puttade ner mamma för trappan i huset i Löberöd. Enligt Zoey var mamma på väg ett par steg upp för trappan och att hon sedan trillade. Zoey skrek högt efter pappa, och då kom storebror. I samband med fallet bröt mamma näsan och det kom mycket blod.

Zoey har berättat för Hanna, jourhemmets dotter, att mamma vid ett tillfälle bröt en nagel. Mamma skyllde händelsen på Zoey. Då tog pappa fram en kniv, hotade Zoey med den, och sa "gör du så igen så skär jag halsen av dig!".

Åse har förstått på Zoey att organisationen Skånes Änglar har varit på besök en hel del i familjen. De gav mycket kläder till barnen. Åse har även förstått att barnen fick fixa mat själva. I storebrors telefon har det varit många sms till föräldrarna med meningar som "när kommer ni hem?" och "vad ska vi äta?". Åse har uppfattningen om att barnen verkar ha fått ta hand om sig själva.

Åse frågar om det finns några saker från hemmet som tillhör Zoey. Undertecknad framför att alla sakerna är magasinerade, men att det inte verkar ha funnits något speciellt som tillhörde Zoey. Åse berättar att både Zoey och äldsta systern pratar om ett halsband med en nyckelpiga och en liten typ månadssten, som ska ha varit Zoeys. Undertecknad framför att om det finns så kan inte undertecknad eller föräldrarna få tag på det just nu.

Åse berättar att Zoey ska genomgå en röntgen av hjärnan, en "MR hjärna" på morgonen 230821. Läkarna ska då se om hon har något, en eventuell cp-skada som kan ha uppkommit vid födseln eller senare i livet. Man ska ta reda på om det i såfall är en ny skada eller en gammal. Är den nyare kan det vara att föräldrarna har tillfogat henne denna. Zoey har själv berättat att hon har blivit slagen hårt i huvudet vid ett tillfälle, hon sa "min mamma och pappa slog ihjäl mig en gång, det kom mycket blod". Det var inget de sökte sjukvård för. Åse har sett flertalet kala fläckar på huvudet på Zoey som troligtvis är från gamla skador. Zoey har även berättat att mamma och pappa har vridit om hennes ena finger samt tumme så att hon nu har svårt att skriva med högerhanden. Hon har även berättat att de har brutit hennes arm, vilket mamma tog hand om så de inte behövde söka vård.

Zoey har berättat för Åse att hon varit fastbunden och inlåst, men att hon kunde sträcka sig efter maten som pappa kom in med. Pappa kom in med rester och gammal mat. Zoey har även berättat att mamma har jagat henne med hett vatten som hon hällt över henne så hon brände sig. Moster Carolina kom och såg brännskadorna på Zoey, men hon brydde sig inte enligt Zoey.

Åse har vid något tillfälle gett Zoey värktablett. Zoey har då sagt att hon är van vid att ta tabletter men att hon inte brukade få något att svälja ned dem med. Hon fick tabletter när hon hade halsont efter att ha fått dricka hett vatten. Hon sa att hon kunde dra av skinnbitar från halsen efter det.

Zoey sa i början av placeringen, vid två till tre tillfällen, att hon längtade efter sin mamma och pappa. Därefter har hon inte sagt något sådant. Hon kan bli ledsen när hon tänker på sina syskon och saknar dem. Nu

HEMLIG

vid umgänget i måndags visade hon syskonen sitt ärr på magen efter operationen. Hon har sagt till Åse att hon gärna vill visa sina syskon att hon nu också kan cykla själv.

Åse har inte uppfattat att Zoey är rädd eller skygg för att visa sig naken. Hon går ofta halvnaken och skyler inte sig. Hon har också duschat tillsammans med Åse utan problem.

Zoey har visat att hon kan städa. När jourhemspappa Patrik var sjuk visade hon sig även empatisk och klappade om honom och var omhändertagande.

Åse meddelas nästa tid för syskonumgänge; 230821 kl. 15.30 på adress Sonetorpsgatan 14 i Hässleholm.
230724 Pernilla Törnqvist

2023-08-07	lindgren	Inkommer brev från mamma Insats: 221228 LVU-vård Inkommer brev från mamma. Se infogade dokument "Brev till socialsekreterare", "Brev till Zoey" och "Bild häktet". 230821 Linda Grenander
2023-08-07	lindgren	Infoga dokument Insats: 221228 LVU-vård Inkommen handling Brev till socialsekreterare Anhörig Från mamma
2023-08-07	lindgren	Infoga dokument Insats: 221228 LVU-vård Inkommen handling Brev till Zoey Anhörig Från mamma
2023-08-07	lindgren	Infoga dokument Insats: 221228 LVU-vård Inkommen handling Bild häktet Anhörig Från mamma
2023-08-08	perntorn	Telefonsamtal med jourhemspappa Insats: 221228 LVU-vård Socialsekreterare Sara Sundberg och socialsekreterare Pernilla Thörnquist ringer till jourhemspappa Patrik via högtalartelefon 230808. Patrik berättar att det är bra med Zoey. Det blir mindre och mindre sondmatning för henne. Skolan börjar 230816 och Zoey kommer även gå på fritids. Familjen har varit i Åhus över sommaren i en stuga och då besökt stranden. Zoey har sökt sig till andra barn vid dessa tillfällena och vill leka med dem. Patrik tror det blir bra för Zoey att snart få börja i skolan samt få gå på fritids så hon kan lära känna andra barn och ta med sig kompisar hem och leka med. Jourhemsföräldrarna har uppmärksammat att Zoeys gränslöshet har minskat något. Hon vill fortfarande ha allt och de har fått prata med henne om vikten av att dela med sig. Zoey har nu fått ett eget rum i huset och hon sover där hela natten. När de har varit i stugan i Åhus har hon dock sovit med jourhemsföräldrarna. Zoey sover hela nätter, vilket hon har gjort sedan första dagen i jourhemmet. Nattningen kan dock ta lite tid, då Zoey helt plötsligt kommer på att hon har mycket att göra just då. Jourhemsmamma Åse och Zoey ligger ofra och pratar en stund i sängen innan sovdags. Till Patrik har Zoey inte berättat något märkvärdigt, men Patrik ställer inte heller den typen av frågor till henne. Till Åse har Zoey berättat oroväckande saker. Polisen är nu klara med förhören av Zoey, det har varit ett avslutande samtal med Zoey i hemmet. Polisen har även förhört båda jourhemsföräldrarna via telefon. Patrik berättar att de har fått god kontakt med Zoeys storebrors familjehem. Storebror och Zoey ringer till varandra emellanåt och det är båda som väljer att ta kontakten. Zoey sa för någon dag sedan att hon saknar sina syskon. Vid nästa syskonumgänge ska jourhemsföräldrarna fråga efter de andra syskonens telefonnummer så att de kan ha kontakt

HEMLIG

		via telefon mellan umgängena. 230821 Pernilla Törnqvist
2023-08-10	perntorn	Telefonsamtal med jourhemsmamma Insats: 221228 LVU-vård Socialsekreterare Sara Sundberg och socialsekreterare Pernilla Thörnquist ringer 230810 till jourhemsmamma Åse via högtalartelefon. Åse berättar att hon och Zoey just nu sitter och gör läxa tillsammans. Skolan börjar 230816. Den första veckan kommer Zoey inte ha fritids. Zoey berättar att hon tyckte det var bra att få träffa sina syskon. De träffades på Leos lekland. Hon har fått telefonnummer till storebror så de kan prata i telefon med varandra. Zoey berättar även att hon ska ta hål i örat nästa månad. Åse berättar att Zoey har sprungit ett lopp på Kristianstads Citydagar. Loppet var på 0,5 km och Zoey sprang den största delen av sträckan, gick lite emellanåt. Hembesök bokas in till 230815 kl. 15.00. Socialsekreterare överenskommer med Åse om att ta med kopia på Zoeys placeringsbeslut då detta behövs för att Zoey ska få pass. 230811 Pernilla Törnqvist
2023-08-21	sarasund	Bilaga placeringsbeslut Insats: 221228 LVU-vård 230821
2023-08-21	lindgren	Inkomna brev från mamma lämnas till Zoey Insats: 221228 LVU-vård Bedömning görs att brev som inkom från mamma till Zoey 230807 kommer att lämnas till Zoey vid dagens umgänge. Grunden för bedömningen är att det är inget som framkommer i breven som uppenbart är till men för Zoey. 230821 Linda Grenander
2023-08-21	perntorn	Syskonumgänge Insats: 221228 LVU-vård Socialsekreterare Pernilla Thörnquist, barnsekreterare Linda Grenander samt familjehemssekreterare Sofia Wahlfrid närvarar vid syskonumgänge på en lekplats i Hässleholm 230821. Samtliga syskon och deras jourhems/familjehemsföräldrar är på plats. Zoey anländer sist av sist av syskonen, som redan är i full gång med lek. Zoey upplevs glad över att träffa sina syskon och hon kramar om dem. Hon har tagit med sig sina rullskridskor och vill ganska snabbt visa upp för syskonen att hon kan åka med dem. Zoey ses vara för sig själv en hel del under umgänget, något som hon själv väljer. När hon leker med sina syskon är det främst lillasyster V som hon söker. De leker bland annat kurragömma tillsammans och klättrar på klätterställning. Storebror ses passa på Zoey när hon klättrar på klätterställningen så att hon inte ska trilla ner. Zoey söker även storasyster S under umgänget och blir bekräftad med kramar samt blir uppburen. Storasyster S lämnar över en inplastad bild på sig själv med en text hon skrivit, där det bland annat står att hon älskar Zoey, att Zoey aldrig ska sluta vara sig själv och att mamma och pappa också älskar henne. Zoey ber systern läsa vad som står, eftersom hon inte själv kan läsa, men storasyster lämnar över det till barnsekreterare att läsa för Zoey, vilket barnsekreteraren gör. Zoey ses inte reagera något nämnvärt på textens innehåll. När det är dags att avsluta för dagen kramar Zoey om alla sina syskon. Storasyster N blir ledsen när syskonumgänget ska avslutas varpå Zoey ses trösta henne genom att krama om henne, klappa henne och prata med henne. Socialsekreterare upplever att några av syskonen inte bemöter Zoey lika kärleksfullt som sina andra syskon. Detta är även något som ett av de andra barnens familjehem noterar och påtalar för socialsekreterare. 230822 Pernilla Törnqvist

"JOURNALER FRÅN KONSULT

HEMLIG

ESLÖVS KOMMUN

[redacted]

Nedan är sammanställda journaler som ansvarig extern konsult ej journalfört under perioden för uppdraget. Journaler är sammanställda av konsultföretaget Socionomera.

2022-10-13
Telefonkontakt med mamma (Jasmine) och pappa (Daniel)

Undertecknad lämnar information om anmälningarna. Mamma och pappa har många frågor och uppger att de inte har pratat så mycket om det på mottagningen. Överenskommelse om mötestid 17/10 – 2022 klockan 13:00.

2022-10-17
Möte med mamma (Jasmine) och pappa (Daniel) angående 6 barn

Undertecknad lämnar information och syfte med utredningen. Undertecknad går igenom anmälan Undertecknad meddelar mamma och pappa att hon vill veta barnens olika svårigheter samt boka tider för samtal med barn.

Mamma föll i trappan 10/8 – 2022 och slog sig rejält. Hon sitter just nu i rullstol. Hon har inte hemtjänst då hon inte behöver det eftersom hon klarar sig själv. Mamma berättar att hon ska till Orup 25/10 för rehab träning för sin rygg och för att kunna gå samt sitta. Mamma har haft diskbråck tidigare och det blev värre efter fallet. Mamma har tappat minnet för 2 år sedan men det har blivit bättre. Mamma berättar att hon inte har epilepsi men generell stress samt medicinerar levetiracetam för det. Pappa arbetar inte heltid utan timmar i LSS-boende, pappa har vabbat mycket för att ta hand om barnen men ska börja en fast tjänst.

Mormor har haft cancer och somnat in hemma hos familjen, mormor har bott hos familjen. Hemma pratar de mycket om mormor och om mammas olycka.

Zoey har måttlig syrebrist och mamma hade svår förlossning med Zoey. Hon växer inte som andra barn och är liten på längd och bredd. Föräldrarna har bett om hjälp från förskolan då Zoey har en hjärnskada. Zoey har varit hos Barnhälsopsykolog i Lund men ingen utredning är startad eftersom Vanessa bröt armen i förskolan på en studsmatta.

Ny tid för möte bokas in den 24/10 – 2022 klockan 15.

Undertecknad planerar ett preliminärt hembesök 27/10 – 2022 klockan 16.

2022-10-24
Möte med mamma (Jasmine) och pappa (Daniel)

HEMLIG

Jätteoro hos barnen då föräldrarna har stort ansvar för barnen. Barnen känner till att de kan ringa 112 om något skulle hända.

Zoey klarar inte att ta fram sina kläder.

Barnen påverkas av att mamma är sjuk och har ADHD. Mamma har haft ADHD hela sitt liv men diagnos för 3 år sedan och fått medicin som hjälper henne mot inre stress, blir lugnare och bättre koncentrationsförmåga. Pappa står för hämtning och lämning men pappa har inte lika lätt för att tolka signaler som mamma. När pappa gör det så är det för sent. Jasmine går in och ger tips. Pappa har gått kurs för att bli bättre förälder bland annat ABC.
Mamma har suttit med Zoey i förskolan nu och funderar om föräldrarna är tillräckliga för henne. Hon har självskadebeteende genom att slå sitt huvud, riva sig, smälla till sig och få näsblod. Hon har syrebrist och en hjärnskada, hon är ofta utanför eller i sin bubbla. Svårt att nå henne och är svår att läsa av, hon har tidigare bott hos mormor, barnens morfar och föräldrarna. Zoey är det enda barnet som har svårt med syskonen, föräldrarna behöver och vill ha hjälp.

Hembesök bokad till 10/11 – 2022.

2022-10-27
Undertecknad ringer till mamma (Jasmine) för att boka in ny telefontid samt hembesök 10/11 – 2022. Ny telefontid med mamma 3/11 – 2022 klockan 10:30

2022-11-03
Telefonkontakt med mamma (Jasmine)

Undertecknad försöker nå mamma flera gånger dock får undertecknad inget svar. Undertecknad pratar in ett meddelande.

2022-11-09
Telefonkontakt med mamma (Jasmine) och pappa (Daniel)

Undertecknad försöker nå mamma utan framgång och pratar in ett meddelande för att omboka hembesök till 14/11 – 2022 eftermiddag eller 17/11 – 2022 eftermiddag. Undertecknad försöker ringa till pappa vid två tillfällen, får inget svar och undertecknad skickar sms till pappa.

2022-11-09
Telefonkontakt med pappa (Daniel)

Pappa ringer upp till växeln 9/11 – 2022 och lämnar nytt nummer: 0737 44 94 83. Undertecknad ringer upp pappa och bokar in hembesök 17/11 – 2022 klockan 14:30. Undertecknad bokar in ny telefontid då tidigare telefontid 3/11 – 2022 blev missad. Ny telefontid 10/11 – 2022 klockan 16.

2022-11-10
Telefonmöte med mamma (Jasmine)

Mamma berättar att de har haft ett möte gällande skolan för Zoey. Elevhälsoteamet är inkopplat och ett nytt möte 20/11 – 2022 kommer att hållas.

BHV har gjort en första bedömning, skulle starta en utredning som avbokades av olika anledningar (dödsfall, bruten arm). Nu är Zoey över 6 år och nu tar BUP över dock är det 2 års kö just nu. Mamma berättar att de inte får så mycket förståelse från skolan, inte som hon hade hoppats i alla fall. Mamma berättar att de inte lämnar Zoey när hon har en mindre bra dag. Zoey har självskadebeteende när det blir för mycket uppmärksamhet t.ex. när hon skadade armen.

Undertecknad ger information om LSS angående Zoey för avlastning. Mamma berättar att de har ansökt angående en syster till Zoey men inte fått det beviljat. Zoey har dock alla kriterier. Mamma ska ansöka om LSS till Zoey.

HEMLIG

2022-11-17
Telefonkontakt med mamma (Jasmine) och pappa (Daniel)

Undertecknad ringer till mamma för att avboka hembesök men får inte svar. Undertecknad ringer pappa och meddelar att hembesöket blir avbokad och att undertecknad kommer återkomma med en ny tid.

2022-11-24
Telefonkontakt med mamma (Jasmine) och pappa (Daniel)

Undertecknad meddelar att en medhandläggare kommer vara med i ärendet eftersom undertecknad inte kommer vara kvar så länge till. Undertecknad kommer återkomma för att boka hembesök när en ny medhandläggare är klar.

HEMLIG

HEMLIG

Förtydligande

Gällande de faceTime samtal som Z ringt till mig har hon gjort med den personals telefon som jobbade vid de tillfällena. Z har aldrig själv haft tillgång till någon telefon eller ipad som hon kan ringa ut med eller kontakta någon. Detta innebär att när hon ringt mig har det alltid funnits personal närvarande i rummet. När Z ringt har hon antingen velat ha saker såsom kläder, hårfärg, leksaker, gummiband, nya skor osv eller så har hon velat visa nåt såsom ny jacka, eller att hon gungat osv. Z har aldrig i samtal sagt något som varit varken relevant för brottsutredning eller vår socialutredning eller ärendet i övrigt. Vår journalföring inom socialtjänsten bygger på att det ska finnas relevans för vad vi dokumenterar och dokumenterar därmed inte allt som händer i ett ärende utan endast händelser av vikt, dessa samtal har inte haft någon relevans att journalanteckna. Vi hade dygnet runt personal hos Z och vi journalantecknar endast händelser av vikt.

De uppgifter som framkommit som Z har lämnat som är av vikt är journalförda i akt och de har hon sagt till den personal som jobbat hos henne mest.

Vid två tillfällen sjukanmälde personal sig dagen innan och jag försökte lösa situationen med annan befintlig personal vilket ingen kunde. Eftersom vi bemannade dygnet runt så var detta svårt att täcka och en oerhört svår arbetsuppgift att genomföra. Vi fick under perioden flera gånger ta in nya personal som snabbt fick rycka in såsom fältare från vår egen kommun men även skolsköterskor från våra skolor som snabbt kunde rycka in. Ibland gick det att lösa med avdelningen att de var bemannade så pass mycket att de kunde undvara en personal som bara satt hos Z så löste vi det vid något tillfälle så blev vi fakturerade den kostnaden av sjukhuset eftersom det var vårt ansvar att lösa situationen. Vid dessa två tillfällen den 18 samt 23 mars kunde ingen hoppa in och sjukhuset kunde inte heller lösa det till oss. Jag fick då själv lösa det då det var tvunget att finnas någon med henne. Detta journalförs inte heller då inga andra personaländringar eller lösningar journalförs då det åter inte är relevant i ärendet eftersom vi redan har dygnet runt ansvar och det löses efterhand hela tiden.

På lördagen handlar det om ca 7 timmar och på torsdagen handlar det om ca 4 timmar. Tiden hon är hemma hos mig är ca 1-1,5 timme då vi övrig tid är ute och gör aktiviteter bl.a. gungar, är på ica osv. Z uppgav ofta att hon tyckte väldigt mycket om att lämna sjukhuset och kunde säga ex bara att vara på Ica hade varit en jätterolig dag. Aktiviteter har sjukhuset påtalat att hon ska göra i så stor utsträckning som möjligt då de inte ansåg att det var bra att hon befann sig så mycket på sjukhuset. Vid denna tidpunkten var hon piggare och var ofta från sjukhuset långa perioder och skulle helst bara dit och sova och få behövlig medicin.

Familjehemsgruppen letade efter jourhem under perioden men det fanns inget jourhem som kunde flytta in full tid på sjukhuset och bo där och täcka det behovet som fanns då hennes vård krävde att den som var hos henne var uppe både dag och natt. När jourhem sedan fanns tog de över all tid och all annan personal sattes ut. Hanna som då jobbat hos henne på sjukhuset, hennes föräldrar anmälde intresse för att vara familjehem och därmed har Z även varit där hemma och hälsat på, detta beror på att hon senare placerades där.

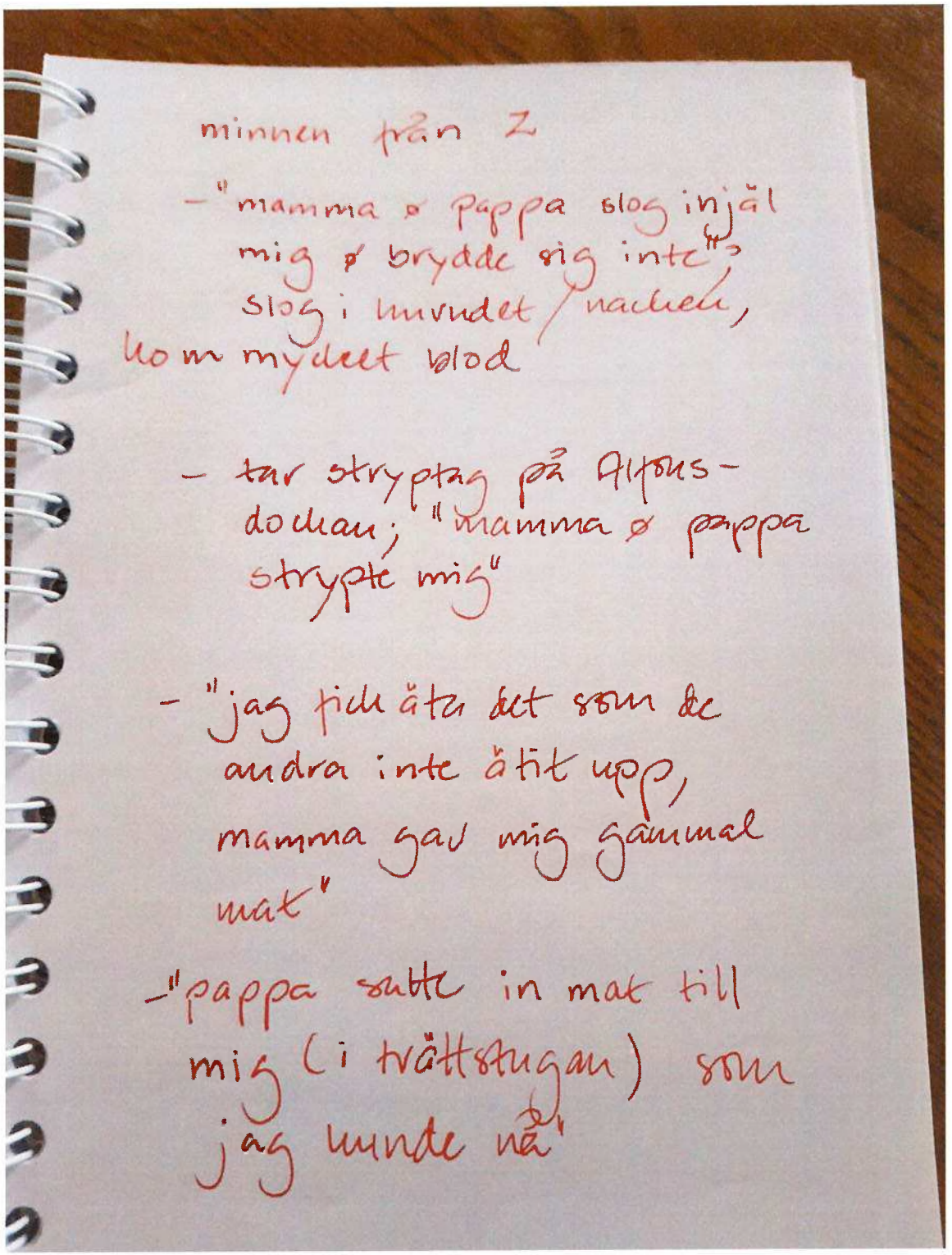
Z har aldrig pratat med mig om några brott hon ska ha varit utsatt för varken i face-time samtal eller vid de två tillfällena jag behövde ha henne när det inte fanns annan personal. Enda gången hon sagt något till mig är vid samtalet på sjukhuset när Sara och Annika medverkar, vilket jag inte minns supermycket av men Sara dokumenterade noga, inga andra tillfällen finns då varken hon eller jag pratat något om detta.

HEMLIG

Nedanstående personal har jobbat hos Z men några av de har endast varit där några fåtal pass och andra mer omfattande, mest har Hanna och Annika jobbat.

Personal

[redacted]



minnen från 2

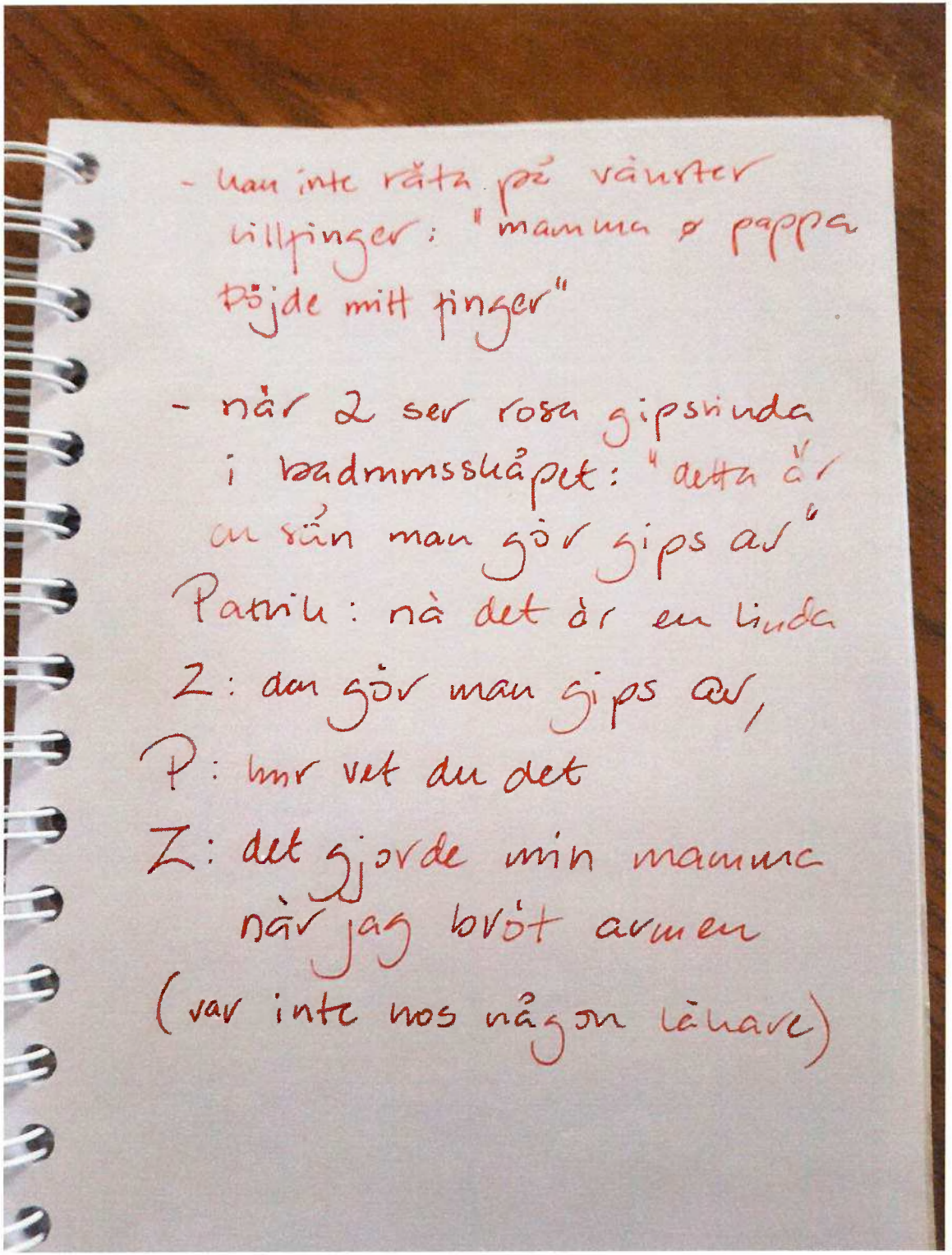
- "mamma o pappa slog injäl mig o brydde sig inte" slog i huvudet/nacken, kom mycket blod

- tar stryptag på Alfons-dotman; "mamma o pappa strypte mig"

- "jag fick äta det som de andra inte ätit upp, mamma gav mig gammal mat"

- "pappa satte in mat till mig (i tvättstugan) som jag kunde nå"

"BILD PÅ 2DEYS UTTALANDE I JOURHEMMET"
Anteckningar från jourhemmet, 2023-10-05 13:08 diarienr: 5000-K1548032-22
352
HEMLIG



Anteckningar från jourhemmet, 2023-10-05 13:08 diarienr: 5000-K1548032-22
HEMLIG

HEMLIG

ESLÖVS KOMMUN

[redacted]

Dagboksanteckningar inkommer från Zoeys personal på sjukhuset löpande:

2023-03-13:

Z sa precis [redacted] att det inte finns någon plats för henne här, för hon tycker hon är bara elak Z berättade nu att hon inte ska bo hos sin familj mer för dom varit elaka mot henne, hon delade med sig om vad de gjort, att de har puttat på henne, låst in henne och även slagit henne Hon säger hon inte vill bo hos dom.

Hon säger även att hon inte vill berätta saker för Petra för hon är rädd för att hon ska ta hennes syskon, men hon är glad att hon tagit hennes föräldrar för dom är elaka vuxna sa hon.

Z tycker sina föräldrar är elaka, att de varit dumma mot henne, och att dom ej orkar med henne, hon har varit lite tjurig idag Z vi har haft lite diskussion [redacted] hon är väldigt orolig att vi inte ska orka med henne, hon tänker på sina egna föräldrar då förklarade hon, du får stoppa mig om jag är otydlig eller om du undrar något, svårt att få ner alla detaljer, men hon är väldigt glad när hon säger att Petra har tagit hennes föräldrar, men hon är livrädd att Petra ska ”ta” hennes syskon också, hon sa att hennes syskon bor i en annan familj och det är hon glad över, men hon önskar att få träffa dom iallafall.

Hon sa även att hon tycker Petra är snäll men hon litar på oss, och berättar hellre för oss för då menar hon på att hon gjort sitt men hon vill verkligen inte prata med Petra om det Pga det med att ”ta” hennes syskon från henne.

Z har musikterapi med musikterapeut. De ska tillsammans göra en låt. Z vill göra en låt om/till sina syskon. Z berättar för musikterapeuten ”jag är arg på mina föräldrar”, ”de har varit elaka mot mig”, ”jag förlåter aldrig dem.”

Z ligger i sin säng. Byxbenen har kasat upp. Z pekar på ett märke (på framsidan av skenbenet) på sitt vänstra ben och säger ”det är mina föräldrar som skadat mig”, ”det är ärr som aldrig kommer läka”.

2023-03-14

Z ligger i sin säng. Z berättar att hennes mamma och pappa inte tycker att Z är snäll. Z pekar på sitt andra ben idag, sitt högra ben på framsidan av skenbenet och berättar att när hon satt fastspänd i Milos bilbarnstol så var även hennes båda fötter och båda händer bundna med ett rep.

Inkommer en bild från Z (se infogade dokument i journal). Denna bilden har Z ritat hos Jana musikterapeut, vet inte om hon vist den för någon annan men när jag frågade sa hon att det bara var jag som sett den. Hon förklarade att hon ritat ett hjärta med sina syskon och kompisar och utanför hjärtat har

HEMLIG

hon ritat mamma och pappa, de inte är snälla mot henne så därför får de inte vara med i hjärtat. Hon har berättat för Jana att hon skulle skriva ”hejdå dumma mamma och pappa” och ”jag förlåter aldrig dem” tillsammans med arga gubbar.

2023-03-15
15/3 Z berättar att hennes mamma har klippt henne i handen två gånger så att det började att blöda. Z pekar på sin högra hand och visar/berättar att ena stället som hennes mamma klippte var i hennes handflata och det andra stället var på en av hennes fingertoppar.
Z säger att hennes mamma och pappa inte tyckte om henne och att de har försökt att döda henne.
Z säger att hennes mamma och pappa alltid var arga på henne.
Z säger att hon inte vågade säga till eller bli arg på sin mamma och pappa när de var dumma mot henne, för då blev de mer arga. Z berättar att hon är rädd för sin mamma och pappa.
Z säger att hon inte vill bo med sin mamma och pappa.
Z säger att hon inte vill att hennes mamma och pappa ska komma och ta henne.
Z säger att hon saknar sina syskon.
Z säger att hon aldrig kommer förlåta sin mamma och pappa för vad de gjort mot henne.

2023-03-17
När Z duschar pekar hon på ett märke på framsidan av sitt högra ben, en bit under knäet, och berättar att hon fått det märket när mamma och pappa band fast henne. (Tredje märket nu som Z visat och sagt att hon fått när mamma och pappa bundit henne).
Z berättar att mamma och pappa försökt döda henne flera gånger. Z berättar att mamma och pappa försökt strypa henne. Samtidigt som Z berättar det lägger hon sina händer mot sin hals och visar hur de höll sina händer mot hennes hals när de försökte strypa henne.

Polisen

Förhör

Slutliga misstankar

Signerat av

Signerat datum

Enhet	Diarienr
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne	5000-K1548032-22

Hörd person	Personnummer
Inkvist, Thord Daniel	19801228-4058

Den hörde är	ID Styrkt	Sätt	Ställning till misstänkt - målsägande - vittne
Misstänkt	Ja	Känd av fhl	

Tolk

Språk

Anledning till förhör / Misstankar som misstänkt har underrättats om
Synnerligen grov misshandel, Fullbordat, Gärningsman

Underrättad om misstanke
2022-12-26

Ytterligare information om anledning till förhör
Slutliga misstankar

Underrättad om 12 § FUK	Underrättad om rätt till försvarare	Godtar den försvarare som rätten förordnar	Försvarare/ombud närvarande
Ja			Ja

Försvarare/ombud önskas
Anders Elvingsson

Förhörsledare	Förhörsdatum	Förhör påbörjat	Förhör avslutat
Magdalena Csiky	2023-10-10	12:12	

Förhörsplats	Typ av förhör	Förhörssätt
Häktet Malmö	RB 23:6	Ljudbandsförhör

Förhörsvittne

Utskrivet av

Berättelse

Daniel delges de slutliga misstankarna enligt följande:

SYNNERLIGEN GROV MISSHANDEL

Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har tillsammans och i samförstånd den 23-24 december 2022 i familjens gemensamma bostad i Löberöd misshandlat Zoey genom att tillföra eller tillse att hon fått i sig ättika i sådan mängd att det försatt henne i livsfara och orsakat synnerligt lidande och svåra bestående invärtes kroppsskador. De har även under ovan nämnd tid i bostaden eller på plats däromkring utsatt Zoey för långvarig nedkylning och därmed även härigenom försatt henne i ett livsfarligt tillstånd och orsakat henne synnerligt lidande *Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har såsom vårdnadshavare för Zoey haft en garantställning med skyldighet att skydda och ha omsorg om henne. De har i vart fall var och en haft vetskap om att Zoey utsatts enligt ovan och har då genom underlåtenhet att ingripa för att skydda henne från gärningarna orsakat hennes tillstånd och hennes synnerliga lidande. De har inte heller i sin egenskap av vårdnadshavare sett till att Zoey så snart som möjligt fått vård, vilket har förlängt hennes lidande.*

OLAGA FRIHETSBERÖVANDE

Daniel Inkvist och Jasmine Inkvist har tillsammans och i samförstånd genom att i vart fall till och från under tiden den 1 december till 24 december 2022 i familjens gemensamma bostad i

HEMLIG

Löberöd berövat Zoey friheten genom att stänga in henne i tvättstugan, ta bort dörrhandtag från insidan och binda fast henne i en bilbarnstol.

Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har såsom vårdnadshavare för Zoey haft en garantställning med skyldighet att skydda och ha omsorg om henne. De har i vart fall var och en haft vetskap om att Zoey utsatts enligt ovan och har då genom underlåtenhet att ingripa för att skydda henne från gärningarna orsakat hennes tillstånd och hennes synnerliga lidande. De har inte heller i sin egenskap av vårdnadshavare sett till att Zoey så snart som möjligt fått vård, vilket har förlängt hennes lidande.

GROV MISSHANDEL

Daniel Inkvist och Jasmine Inkvist har i vart fall under tidsperioden 1 december 2022 till 24 december 2022 försett Zoey med blöja, trots att hon inte varit i behov härav, vilken dessutom inte regelbundet bytts vilket orsakat en mängd stora sårskador på hennes skinkor och de yttre delarna av hennes underliv. Detta har orsakat Zoey mycket smärta.

Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har såsom vårdnadshavare för Zoey haft en garantställning med skyldighet att skydda och ha omsorg om henne. De har i vart fall var och en haft vetskap om att Zoey utsatts enligt ovan och har då genom underlåtenhet att ingripa för att skydda henne från gärningarna orsakat hennes tillstånd och hennes synnerliga lidande. De har inte heller i sin egenskap av vårdnadshavare sett till att Zoey så snart som möjligt fått vård, vilket har förlängt hennes lidande.

GROV MISSHANDEL

Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har tillsammans och i samförstånd i vart fall tiden den 1 december till 24 december 2022 i familjens gemensamma bostad i vart fall under tiden Zoey varit inspärrad utsatt henne för svält genom att inte ge henne tillräckligt med mat. Agerandet har orsakat tillväxthämning, viktnedgång och starka hungerkänslor.

Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har såsom vårdnadshavare för Zoey haft en garantställning med skyldighet att skydda och ha omsorg om henne. De har i vart fall var och en haft vetskap om att Zoey utsatts enligt ovan och har då genom underlåtenhet att ingripa för att skydda henne från gärningarna orsakat hennes tillstånd och hennes synnerliga lidande. De har inte heller i sin egenskap av vårdnadshavare sett till att Zoey så snart som möjligt fått vård, vilket har förlängt hennes lidande.

GROV MISSHANDEL

Daniel Inkvist och Jasmine Inkvist har tillsammans och i samförstånd under tiden den 1 november 2022 till 24 december 2022 i familjens gemensamma bostad i Löberöd skadat Zoeys underliv genom att på okänt sätt upprepade gånger penetrera hennes slida och anal. Detta har orsakat skador och stark smärta.

Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har såsom vårdnadshavare för Zoey haft en garantställning med skyldighet att skydda och ha omsorg om henne. De har i vart fall var och en haft vetskap om att Zoey utsatts enligt ovan och har då genom underlåtenhet att ingripa för att skydda henne från gärningarna orsakat hennes tillstånd och hennes synnerliga lidande. De har inte heller i sin egenskap av vårdnadshavare sett till att Zoey så snart som möjligt fått vård, vilket har förlängt hennes lidande.

HEMLIG

OLAGA FRIHETSBERÖVANDE

Daniel Inkvist och Jasmine Inkvist har tillsammans och i samförstånd under perioden den 1 april 2020 till 30 juni 2022 i familjens gemensamma bostad i Kungshult berövat Zoey friheten genom att i vart fall från och till stänga in henne i hennes rum där de spikat för fönstret, satt en grind för dörren och inte tillåtit henne att gå på toaletten varvid hon tvingats uträtta sina behov i sin säng. Zoey har dessutom fått undermåligt med mat och varit skadad då hennes blod återfunnits på väggen, i sängen, på elementet och på skivan som spikats för fönstret.

Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har såsom vårdnadshavare för Zoey haft en garantställning med skyldighet att skydda och ha omsorg om henne. De har i vart fall var och en haft vetskap om att Zoey utsatts enligt ovan och har då genom underlåtenhet att ingripa för att skydda henne från gärningarna orsakat hennes tillstånd och hennes synnerliga lidande. De har inte heller i sin egenskap av vårdnadshavare sett till att Zoey så snart som möjligt fått vård, vilket har förlängt hennes lidande.

GROV FRIDSKRÄNKNING

Daniel Inkvist har under tiden den 1 januari 2021- 31 augusti 2022 i familjens gemensamma bostäder i Kungshult och Löberöd misshandlat Zoey enligt följande:

1. genom att ha känt till brännskada som uppkommit under juli-augusti 2022 i Löberöd och inte i egenskap av vårdnadshavare sökt vård härför. Detta har orsakat Zoey stor smärta, sårskada och kvarstående hudförändringar.

2. tillsammans och i samförstånd med Jasmine Inkvist genom att inte söka vård för frakturer som uppkommit under tiden 1 april 2020 – 30 juni 2022. Detta har orsakat Zoey stor smärta.

Daniel Inkvist har såsom vårdnadshavare för Zoey haft en garantställning med skyldighet att skydda och ha omsorg om henne. Han har i vart fall var och en haft vetskap om att Zoey utsatts enligt ovan och har då genom underlåtenhet att ingripa för att skydda henne från gärningarna orsakat hennes tillstånd och hennes synnerliga lidande. Daniel har inte heller i sin egenskap av vårdnadshavare sett till att Zoey så snart som möjligt fått vård, vilket har förlängt hennes lidande.

Daniel får misstankarna skriftligt. Han får information om att han ska meddela sin försvarare om han vill uttala sig kring misstankarna när han har läst igenom dem i lugn och ro.

Daniel får information om att han har rätt att ta del av Jasmines uttalanden kring de slutliga misstankarna.

Slut 12.35

Polisen

Förhör

Slutliga misstankar

Signerat av

Signerat datum

Enhet	Diarienr
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne	5000-K1548032-22

Hörd person	Personnummer
Inkvist, Jasmine	19890204-4125

Den hörde är	ID Styrkt	Sätt	Ställning till misstänkt - målsägande - vittne
Misstänkt	Ja	Känd av fhl	

Tolk

Språk

Anledning till förhör / Misstankar som misstänkt har underrättats om	Underrättad om misstanke
Synnerligen grov misshandel, Fullbordat, Gärningsman	2022-12-26

Ytterligare information om anledning till förhör
Slutgiltiga misstankar

Underrättad om 12 § FUK	Underrättad om rätt till försvarare	Godtar den försvarare som rätten förordnar	Försvarare/ombud närvarande
Ja			Ja

Försvarare/ombud önskas
Ebba Gerleman

Förhörsledare	Förhörsdatum	Förhör påbörjat	Förhör avslutat
Magdalena Csiky	2023-10-10	14:00	

Förhörsplats	Typ av förhör	Förhörssätt
Häktet Trelleborg	RB 23:6	Ljudbandsförhör

Förhörsvittne

Utskrivet av

Berättelse

Jasmine delges de slutliga misstankarna enligt följande:

SYNNERLIGEN GROV MISSHANDEL

Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har tillsammans och i samförstånd den 23-24 december 2022 i familjens gemensamma bostad i Löberöd misshandlat Zoey genom att tillföra eller tillse att hon fått i sig ättika i sådan mängd att det försatt henne i livsfara och orsakat synnerligt lidande och svåra bestående invärtes kroppsskador. De har även under ovan nämnd tid i bostaden eller på plats däromkring utsatt Zoey för långvarig nedkylning och därmed även härigenom försatt henne i ett livsfarligt tillstånd och orsakat henne synnerligt lidande

Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har såsom vårdnadshavare för Zoey haft en garantställning med skyldighet att skydda och ha omsorg om henne. De har i vart fall var och en haft vetskap om att Zoey utsatts enligt ovan och har då genom underlåtenhet att ingripa för att skydda henne från gärningarna orsakat hennes tillstånd och hennes synnerliga lidande. De har inte heller i sin egenskap av vårdnadshavare sett till att Zoey så snart som möjligt fått vård, vilket har förlängt hennes lidande.

OLAGA FRIHETSBERÖVANDE

HEMLIG

Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har tillsammans och i samförstånd genom att i vart fall till och från under tiden den 1 december till 24 december 2022 i familjens gemensamma bostad i Löberöd berövat Zoey friheten genom att stänga in henne i tvättstugan, ta bort dörrhandtag från insidan och binda fast henne i en bilbarnstol.

Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har såsom vårdnadshavare för Zoey haft en garantställning med skyldighet att skydda och ha omsorg om henne. De har i vart fall var och en haft vetskap om att Zoey utsatts enligt ovan och har då genom underlåtenhet att ingripa för att skydda henne från gärningarna orsakat hennes tillstånd och hennes synnerliga lidande. De har inte heller i sin egenskap av vårdnadshavare sett till att Zoey så snart som möjligt fått vård, vilket har förlängt hennes lidande.

GROV MISSHANDEL

Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har i vart fall under tidsperioden 1 december 2022 till 24 december 2022 försett Zoey med blöja, trots att hon inte varit i behov härav, vilken dessutom inte regelbundet bytts vilket orsakat en mängd stora sårskador på hennes skinkor och de yttre delarna av hennes underliv. Detta har orsakat Zoey mycket smärta.

Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har såsom vårdnadshavare för Zoey haft en garantställning med skyldighet att skydda och ha omsorg om henne. De har i vart fall var och en haft vetskap om att Zoey utsatts enligt ovan och har då genom underlåtenhet att ingripa för att skydda henne från gärningarna orsakat hennes tillstånd och hennes synnerliga lidande. De har inte heller i sin egenskap av vårdnadshavare sett till att Zoey så snart som möjligt fått vård, vilket har förlängt hennes lidande.

GROV MISSHANDEL

Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har tillsammans och i samförstånd i vart fall tiden den 1 december till 24 december 2022 i familjens gemensamma bostad i vart fall under tiden Zoey varit inspärrad utsatt henne för svält genom att inte ge henne tillräckligt med mat. Agerandet har orsakat tillväxthämning, viktnedgång och starka hungerkänslor.

Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har såsom vårdnadshavare för Zoey haft en garantställning med skyldighet att skydda och ha omsorg om henne. De har i vart fall var och en haft vetskap om att Zoey utsatts enligt ovan och har då genom underlåtenhet att ingripa för att skydda henne från gärningarna orsakat hennes tillstånd och hennes synnerliga lidande. De har inte heller i sin egenskap av vårdnadshavare sett till att Zoey så snart som möjligt fått vård, vilket har förlängt hennes lidande.

GROV MISSHANDEL

Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har tillsammans och i samförstånd under tiden den 1 november 2022 till 24 december 2022 i familjens gemensamma bostad i Löberöd skadat Zoeys underliv genom att på okänt sätt upprepade gånger penetrera hennes slida och anal. Detta har orsakat skador och stark smärta.
Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har såsom vårdnadshavare för Zoey haft en garantställning med skyldighet att skydda och ha omsorg om henne. De har i vart fall var och en haft vetskap om att Zoey utsatts enligt ovan och har då genom underlåtenhet att ingripa för att skydda henne från gärningarna orsakat hennes tillstånd och hennes synnerliga

HEMLIG

lidande. De har inte heller i sin egenskap av vårdnadshavare sett till att hon så snart som möjligt fått vård, vilket har förlängt hennes lidande.

OLAGA FRIHETBERÖVANDE

Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har tillsammans och i samförstånd under perioden den 1 april 2020 till 30 juni 2022 i familjens gemensamma bostad i Kungshult berövat Zoey friheten genom att i vart fall från och till stänga in henne i hennes rum där de spikat för fönstret, satt en grind för dörren och inte tillåtit henne att gå på toaletten varvid hon tvingats uträtta sina behov i sin säng. Zoey har dessutom fått undermåligt med mat och varit skadad då hennes blod återfunnits på väggen, i sängen, på elementet och på skivan som spikats för fönstret.
Jasmine Inkvist och Daniel Inkvist har såsom vårdnadshavare för Zoey haft en garantställning med skyldighet att skydda och ha omsorg om henne. De har i vart fall var och en haft vetskap om att Zoey utsatts enligt ovan och har då genom underlåtenhet att ingripa för att skydda henne från gärningarna orsakat hennes tillstånd och hennes synnerliga lidande. De har inte heller i sin egenskap av vårdnadshavare sett till att hon så snart som möjligt fått vård, vilket har förlängt hennes lidande.

GROV FRIDSKRÄNKNING
Jasmine Inkvist har under tiden 1 april 2020 till 30 juni 2022 i familjens gemensamma bostäder i Kungshult och Löberöd misshandlat Zoey enligt följande:

1. genom att någon gång under juli-augusti 2022 hällt kokande vatten på Zoey och eller i vart fall inte sökt vård efter att detta skett. Detta har orsakat Zoey stor smärta, sårskada och kvarstående hudförändringar.

2. genom att någon gång under tiden 1 februari – 30 augusti 2022 i Kungshult, genom att dra Zoey i högra armen varvid fraktur uppkommit eller i vart fall därefter inte sökt vård för frakturen som Jasmine måste ha känt till. Detta har orsakat Zoey stor smärta.

3. tillsammans och i samförstånd med Daniel Inkvist genom att inte söka vård för frakturer som uppkommit under tiden 1 april 2020 – 30 juni 2022. Detta har orsakat Zoey stor smärta.

Jasmine Inkvist har såsom vårdnadshavare för Zoey haft en garantställning med skyldighet att skydda och ha omsorg om henne. Hon har i vart fall var och en haft vetskap om att Zoey utsatts enligt ovan och har då genom underlåtenhet att ingripa för att skydda henne från gärningarna orsakat hennes tillstånd och hennes synnerliga lidande. Jasmine har inte heller i sin egenskap av vårdnadshavare sett till att Zoey så snart som möjligt fått vård, vilket har förlängt hennes lidande.

Polisen

Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet	Diarienr
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne	5000-K1548032-22

Skäligen misstänkt person	Personnr
Inkvist, Jasmine	19890204-4125

Identifierad	Kontrollsätt	Kommentar
Ja	Känd av polisanställd	

Polisen

Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet	Diarienr
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne	5000-K1548032-22

Skäligen misstänkt person	Personnr
Inkvist, Thord Daniel	19801228-4058

Identifierad	Kontrollsätt	Kommentar
Ja	Känd av polisanställd	

Polisen

Personalia och dagsbotsuppgift

Utskriftsdatum
2023-11-07

Namn			Personnummer
Inkvist, Thord Daniel			19801228-4058
Tilltalsnamn	**Kallas för**	**Öknamn**	**Kön**
Daniel			Man
Födelseförsamling	**Födelselän**	**Födelseort utland**	
Landskrona			
Medborgarskap	**Hemvistland**	**Telefonnr**	
Sverige		0729626839: Mobiltelefon	

Postadress
Storgatan 14 C
241 62 Löberöd

Folkbokföringsort
Löberöd

Föräldrars/Vårdnadshavares namn och adress (beträffande den som inte fyllt 20 år)

Utbildning

Yrke / Titel

Arbetsgivare | **Telefonnr**

Anställning (nuvarande och tidigare)

Arbetsförhet och hälsotillstånd

Kompletterande uppgifter

Uppgiven inkomst	Bidrag	Hemmavarande barn under 18 år
200000	Bostadsbidrag 4000 SEK, barnbidrag x6	6
Försörjningsplikt		**Skulder**
Ja på 5 av barnen		350000
Förmögenhet		
0		

Kontroll utförd

Taxerad inkomst	Taxeringsår
297800	2021
Taxeringskontroll utförd av	**Datum**
Pa A.Hadzic	2022-12-27

HEMLIG

Underrättelse/Delgivning jml RB 23:18a

Enhet
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne

Ärende

Diarienr
5000-K1548032-22

Underrättad av
Johansson, Petra

Gärning
Grov fridskränkning Fullbordat, Eslöv Eslöv, mellan 2020-04-01 00:00 och 2022-08-31

Grov misshandel Fullbordat, Storgatan 14 C Löberöd, mellan 2022-06-30 00:00 och 2022-12-24 05:00

Grov misshandel Fullbordat, Storgatan 14 C Löberöd, mellan 2022-12-01 00:00 och 2022-12-24 05:00

Grov misshandel Fullbordat, Storgatan 14 C Löberöd, mellan 2022-11-01 00:00 och 2022-12-24 05:00

Olaga frihetsberövande Fullbordat, Hasslerödsvägen 2 Eslöv, mellan 2020-04-01 00:00 och 2022-06-30 05:00

Olaga frihetsberövande Fullbordat, Storgatan 14 C Löberöd, mellan 2022-06-30 00:00 och 2022-12-24 05:00

Synnerligen grov misshandel Fullbordat, Storgatan 14 C Löberöd, mellan 2022-12-24 00:00 och 2022-12-24 05:00

Berörd person

Personnr
19801228-4058

Efternamn
Inkvist

Förnamn
Thord Daniel

Underrättelsesätt
Muntlig underrättelse

Delgiven info. om ev. förenklad delgivning
2023-02-01

Datum för muntlig underrättelse
2023-10-10

Yttrande senast (rådrum)
2023-10-27

Notering
Misstänkt har getts möjlighet att ta del av materialet från den slutförda utredningen (RB 23:18a § / FUK 12 §). Daniel fick ta del av tilläggsprotokollet digitalt.

Resultat av slutunderrättelse
Erinran

Information gällande erinran
Anders Elvingsson har inkommit med erinran, se tilläggsprotokoll Erinran.

HEMLIG

Försvarare

Namn

Elvingsson, Anders

Underrättelsesätt

Muntlig underrättelse

Datum för muntlig underrättelse

2023-10-10

Yttrande senast (rådrum)

Notering

Anders Elvingsson fått ta del av tilläggsprotokollet digitalt.

Resultat av slutunderrättelse

Erinran

Information gällande erinran

Anders Elvingsson har inkommit med erinran, se tilläggsprotokoll Erinran.

HEMLIG

Underrättelse/Delgivning jml RB 23:18a

Enhet
Region Syd, BINR 3 PO S Skåne

Ärende

Diarienr
5000-K1548032-22

Underrättad av
Csiky, Magdalena

Gärning
Grov fridskränkning Fullbordat, Eslöv Eslöv, mellan 2020-04-01 00:00 och 2022-08-30

Grov misshandel Fullbordat, Storgatan 14 C Löberöd, mellan 2022-06-30 00:00 och 2022-12-24 05:00

Grov misshandel Fullbordat, Storgatan 14 C Löberöd, mellan 2022-11-01 00:00 och 2022-12-24 05:00

Grov misshandel Fullbordat, Storgatan 14 C Löberöd, mellan 2022-12-01 00:00 och 2022-12-24 05:00

Olaga frihetsberövande Fullbordat, Hasslerödsvägen 2 Eslöv, mellan 2020-04-01 00:00 och 2022-06-30 05:00

Olaga frihetsberövande Fullbordat, Storgatan 14 C Löberöd, mellan 2022-06-30 00:00 och 2022-12-24 05:00

Synnerligen grov misshandel Fullbordat, Storgatan 14 C Löberöd, mellan 2022-12-24 00:00 och 2022-12-24 05:00

Berörd person

Personnr
19890204-4125

Efternamn
Inkvist

Förnamn
Jasmine

Underrättelsesätt
Muntlig underrättelse

Delgiven info. om ev. förenklad delgivning
2023-02-01

Datum för muntlig underrättelse
2023-10-10

Yttrande senast (rådrum)
2023-10-27

Notering
Misstänkt har getts möjlighet att ta del av materialet från den slutförda utredningen (RB 23:18a § / FUK 12 §). Jasmine fick ta del av tilläggsprotokollet i pappersform.

Resultat av slutunderrättelse
Erinran

Information gällande erinran
Ebba Gerleman har inkommit med erinran, se tilläggsprotokoll Erinran.

HEMLIG

Försvarare

Namn

Gerleman, Ebba

Underrättelsesätt

Muntlig underrättelse

Datum för muntlig underrättelse

2023-10-10

Yttrande senast (rädrum)

2023-10-27

Notering

Ebba Gerleman fick tilläggsprotokollet digitalt.

Resultat av slutunderrättelse

Erinran

Information gällande erinran

Ebba Gerleman har inkommit med erinran, se tilläggsprotokoll Erinran.