



Polisen

# Protokollbilaga

Åklnr  
AM-94174-15

Signerat av

Enhet  
Polisregion Mitt, BINR 2 PO Uppsala

Handläggare (Protokollförare)  
Inspektör Christina Eklund

Bitr. handläggare  
Samordnare Annika V Olsson

Inspektör Mats Ekholm

Undersökningsledare  
Kammaråklagare Annika Bokefors

Signerat av TINGSRÄTT  
Enhet 3

Datum INKOM: 2016-02-11  
2015-12-11 3689-15  
AKTBIL: 102

Polisens diarienummer  
5000-K824515-15

Förtursmål  
Nej

Beslag

Målsägande vill bli underrättad om tidpunkt för huvudförhandlingen  
Nej

Ersättningsyrkanden

Tolk krävs

Utredningsuppgifter/Redovisningshandlingar  
Diariern Uppgiftstyp

Sida

## Anfallslistan

5000-K824515-15 Inkommen skrivelse ..... 1

## Narkosjournaler

5000-K821187-15 Journalanteckning ..... 8

## Journaltabeller

5000-K824515-15 Inkommen skrivelse ..... 14

## Behandlingar

Behandlingar Colin..... 60

## Undersökningar och provsvar

Gunnar Liminga redogörelse kring undersökningar..... 75

Journalanteckning ..... 80

## Läkemedelslista

Journalanteckning ..... 138

## Barnskydds teamet

Journalanteckning ..... 235

## Rättsintyg, kroppsundersökning

Rättsintyg/yttrande ..... 242

## Medicinsk frågeställning

Medicinsk frågeställning..... 249

<b>Rättsintyg, allmän frågeställning</b>	
Rättsintyg/yttrande .....	252
<b>Rättsintyg, symptom</b>	
Rättsintyg/yttrande .....	257
<b>Second opinion</b>	
Journalanteckning .....	261



# Inkommen skrivelse

Signerat av

Signerat datum

Enhet  
Polisregion Mitt, BINR 2 PO Uppsala

Diariernr  
5000-K824515-15

Originalhandlingens förvaringsplats

Datum

2015-08-10

Tid

12:42

Involverad personal

Christina Eklund

Funktion

Uppgiftslämnare

Berättelse

Anfallslista från barnneurologen Akademiska sjukhuset. Inkom via brev till polismyndigheten 20150807.



ANFALLSLISTA				Namn... Colin Nordlin		Personnummer... 14 0806-4010	
Dat.	Kl.	Sömn	Vaken	Anfallsbeskrivning - Starten viktigast, ev. sidoskillnad, hudfärgsförändring	Tid	Åtgärd/behandling	
22/5	Hemma på fm			3 anfall inom 45 min			
	11 <sup>30</sup>		X	Rycker i kroppen			
	18 <sup>15</sup>	X		blir stel i kroppen, rycker armar + ben, blå läppar + blek	20sek		
	19 <sup>30</sup>		X	stel i kroppen, blå läppar och blek	5sek		
23/5	14 <sup>00</sup>	X		Skäta upp honom skriker och blir röd, sedan slapp, blek & blå - trött	5-10sek		
	16 <sup>30</sup>		X	stel i hela kroppen, gråblek runt munnen, <sup>stel?</sup> frånvarande <sup>fjärvarande</sup>	30s	(börjar ej röra sig förrän blickar på sig)	
24/5	11 <sup>50</sup>	X		Stel i kroppen, håller andan (drar upp kumar, trår pekar framåt)	15-20	1.5 min, följer blick inom	
24/5	13 <sup>10</sup>		X	stel i kroppen	~10	leder O <sub>2</sub>	
25/5	13 <sup>15</sup>		X	Stel i kroppen	~10	- " -	
27/5	17 <sup>30</sup>			mamma kommer uppspringande med Colin i famnen från bottenvåningen då han fått en kram, Colin är frånvarande, slapp i kroppen, blek-grå och blå runt munnen, <sup>med</sup> andas ej, behöver stimulens för att komma i gång med andningen, <sup>mer</sup> seqstmatad än tidigare, ingen lada tillgänglig			
				pi rummet men det hela tar uppslutningsst 1-2 min, för O <sub>2</sub> på trött ca 5 liter			
29/5	17 <sup>35</sup>		X	SPÄNNER HUVUD BAKIT, SPÄNNER ARMAR TOEN, SLUTAR ANDAS	30sek	Massage O <sub>2</sub>	
	18 <sup>14</sup>	X		SPÄND I KROPPEN, SLUTAR ANDAS - SLIN <sup>er</sup> I KROPPEN	90sek	Massage bröstet O <sub>2</sub>	
31/5	11 <sup>45</sup>	Hals- sår		Spänd i kroppen - blå, sioneli saturation (x <sub>2</sub> (om))	~ 2-3min	Massage bröstet O <sub>2</sub>	
2/6	19		X	Spänd i kroppen - blå runt läppar	30sek	Massage - O <sub>2</sub>	
4/6	15 <sup>25</sup>		X	Spänd i kroppen - cyanotisk lång läppar. Efter: slapp, lätt stimulerad. <sup>Mer uppslutning dt. toabearb:</sup>	~ 30sek	Massage - O <sub>2</sub>	

Barnneurologiska sektionen, Akademiska barnsjukhuset, 20150417

→ till endokrin  
+10 min blå/okontrollerat reang.  
Ink mkt på ljud/hill tal  
Mkt trött efteråt

20 140806-4010

Colin Norelius

ANFALLSLISTA				Namn.....	Personnummer.....		
Dat.	Kl.	Sömn	Vaken	Anfallsbeskrivning - Starten viktigast, ev. sidoskillnad, hudfärgsförändring	Tid	Åtgärd/behandling	
5/6	19 <sup>00</sup>		X				
7/6	09 <sup>15</sup>		X	Blir blek, del. slutar andas ca 2 min. Blåvit-läpparna. Slutar då kan koppla ca 2 min. O <sub>2</sub>			
				Andas igen. Blir del. spänner at armarna			
8/6	11 <sup>03</sup>		X	Krämp, som cran, längre. Inga stora krämpar i armarna.		Övrigt O <sub>2</sub>	stuvade
9/6	15 <sup>04</sup>		X	Mer uppträder att pat. inte andas, biter. Rökens blåna + mun-mot-mun, säker för sig själv. <small>biter är slapp. Blir bleare än vanligt, andas inset</small>	2 min	stimulans Injektis = 6 (under 4 följt)	O <sub>2</sub>
11/6	20 <sup>35</sup>		X	ammades och fick en krämp, andades man låg långt i sat. svårt att känna	15 sek	10 sek	O <sub>2</sub>
12/6	18.30		X	snurrar med ögonen och stannar till någon sekund och blir sedan jätte röd			
13/6	13 <sup>45</sup>		X	blir blå och slapp, blir sedan jätte ledna	3 min		O <sub>2</sub> 2-3 med rubens
14/6	23 <sup>35</sup>	X		blir blå och spänd i hela kroppen sat 50%, börjar sedan gälla	17 (ca 30)	10 sek	O <sub>2</sub> sedan 3 inblåsningar
15/6	05 <sup>50</sup>	X		blir spänd och sedan blå sat 47%, börjar gälla efter krämp	1 (ca 30)	10 sek	O <sub>2</sub> + ca 7 inblåsningar
15/6	07 <sup>37</sup>		X	Spänd, slutar andas blek. <sup>Slapp</sup> Kippar efter luft "Valmer", slatar, spänner sig. Slapp & blek	totalt ca 7 min		O <sub>2</sub> + massage
20/6	14.00		X	(Försinner bort med ögonen <sup>slapp</sup> spänner sig, slapp/blek läppar.			
28/6	17 <sup>30</sup>			för bucculism, valmer t.H och ci försvinnat för O <sub>2</sub> . Justit i ca 3 min)	totalt ca 7 min		Buccolism + O <sub>2</sub> MSJ 2015
				slapp, apré medvetande, matlag	7 min		Buccolism 15 min

Barnneurologiska sektionen, Akademiska barnsjukhuset, 20150417

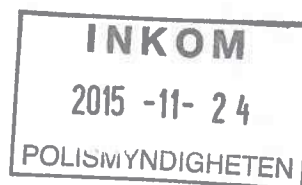


ANFALLSLISTA				Namn.....	Personnummer.....		
Dat.	Kl.	Sömn	Vaken	Anfallsbeskrivning - Starten viktigast, ev. sidoskillnad, hudfärgsförändring	Tid	Åtgärd/behandling	
1/7	21.21	21.23		Fäst blick <span style="float: right;">knapptryck 21.23</span>			
2/7	17 <sup>00</sup>		X	Skakar på huvud/överkropp, fastnar med blick <span style="float: right;">knapptryck.</span>			
3/7	15 <sup>23</sup>		X	♥-fr ↓ 77, slapp i kroppen, <del>stort</del> slutna ögon, sedan blinkningar lit gny ljud efter ett try. Var vaken i arm det härde. Mamma skulle flytta Colin från hennes säng till spjålsärmen. Då lig kontaktet med Saturation	50-60 sek		
3/7-15	21.45		X	knapptryck 21.45 pgn att Resp väar 0 pK X <sub>2</sub> ; Colin är lugn & visar ingen tecken på kramper eller fränvaro. Puls och saturation utan anmärkning. Avendlig kontakt X <sub>2</sub> på resp.			
3/7-15	23 <sup>44</sup>	X		Resp 0, när upp snabbt i resp till näst 30 och upp till 45. Puls och saturation utan anmärkning. Annars tillsynes opåverkad, serer. Även dålig kontakt på X <sub>2</sub> .			
11/7	10 <sup>00</sup>		X	Fränvarande: kontaktstund, hänger åt höger. Visar inget på X <sub>2</sub>			

ANFALLSLISTA				Namn.....	Personnummer.....		
Dat.	Kl.	Sömn	Vaken	Anfallsbeskrivning – Starten viktigast, ev. sidoskillnad, hudfärgsförändring	Tid	Åtgärd/behandling	
1/7	21.21	21.23		Fast blick knapptryck 21.23			
2/7	17 <sup>00</sup>		X	Skakar på huvud/överlopp, fastnar med blick knapptryck			
3/7	15 <sup>23</sup>		X	♥-te ↓ 77, slapp i kroppen, först slutna ögon, sedan blinkningar litt gny ljud efter ett tag. Var vaken innan det hände. Mamma skulle flytta Colin från hennes sämra till spjälksängen. Dålig kontakt med Saturation	50-60 sek		
3/7	21.15	21.15	X	knapptryck 21.15 pga att Resp visar O/E X2. Colin är lugn & visar inga tecken på kramper eller febril. Puls och Saturation utan anmärkning. Årendlig kontakt X2 på resp.			
3/7	23 <sup>00</sup>		X	Resp O, pga upp snabbt i resp till näst 30 och upp till 45. Puls och Saturation utan anmärkning. Annars tillsynes opåverkad, serer. Även dålig kontakt på X2			
4/7	10 <sup>00</sup>		X	Frånvarande: kont ständ, hänger åt höger. Visar inget på X2			

Journalblad - kopia

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787



Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<b>2015-05-29 08:29</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Anestesi</b> <b>Hammarbäck, Anna, Anestesisjuksköterska, haa038</b> <b>Barnanestesi</b>
ID-kontroll	Signerat ID-band
Speciallista för operation/anestesi nr	11705316
Fasta	Ja
Närvarande	
Anestesiläkare	Bengt Sporre
Anestesisjuksköterska	Anna Hammarbäck
Operationssal	Lab 31
Operation:	MRT i narkos
Anestesiform:	SC330 Generell anestesi och sedering. Induktion: Inhalation utan relaxation. Luftvägskontroll med: Supraglottisk luftväg. Huvudsakligt underhåll av narkos/sedering: Inhalation utan relaxation. Huvudsakligt underhåll av analgesi: Ingen.
Medicinteknisk produkt	
Funktionskontroll	Utförd
Perifer venkateter	
Lokalisation	Fr avd
Larynxmask	
Storlek	Nr 1,0
<b>2015-05-29 09:25</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Informationsinsamling</b> <b>Thalin, Jacqueline, Sjuksköterska, naj001</b> <b>Barnanestesi</b>
ID-kontroll	ID-band sedan tidigare
Anamnes	
Kontaktorsak	Kommer till BUVA för postop vak efter MR i narkos, LP och venprover.
Status	
Elimination	

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
Urin Hud/Vävnad Förband Kommunikation Sederingsgrad Nutrition Utskrivning	Kissobs efter narkos.  Utan anmärkning.  S Sover en naturlig sömn Ammar lite. Vaknar till och får lite mat. Verkar nöjd. Åter till avdelningen.
<b>2015-07-02 08:39</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Anestesi</b> <b>Karlsson, Marie, anesthesisjuksköterska, som004</b> <b>Barnanestesi</b>
ID-kontroll	Signerat ID-band
Speciallista för operation/anestesi nr	11477130
Fasta	Ja
Närvarande	
Ansvarig anestesiläkare	Ann Kvarnström
Anestesisjuksköterska	Marie Karlsson
Anestesiundersköterska	Therese Schött
Operation:	mrt
Anestesiform:	SA332 Generell anestesi och sedering. Induktion: Intravenös utan relaxation. Luftvägskontroll med: Supraglottisk luftväg. Huvudsakligt underhåll av narkos/sedering: Inhalation utan relaxation. Huvudsakligt underhåll av analgesi: Inhalation.
Medicinteknisk produkt	
Funktionskontroll	Utförd
Larynxmask	
Storlek	Nr 1,5
Anestesiförlopp	anestesi ua
<b>2015-07-02 10:35</b> <b>Sjuksköterska</b> <b>Enhet</b>	<b>Informationsinsamling</b> <b>Thalin, Jacqueline, Sjuksköterska, naj001</b> <b>Barnanestesi</b>

## Journalblad - kopia

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius , Colin  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel:0760456787

Observanda: ärendet behandlas av Soc - soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
ID-kontroll	ID-band sedan tidigare
Anamnes	
Kontaktorsak	Kommer till BUVA för post op vak efter MR i narkos.
Status	
Lungor/andning	Får o2 på tratt , 3l . Inga konstigheter noterade med andningen under post-op tiden.
Hjärta/cirkulation	
EKG	Övervakas ua. med EKG. puls runt 140
Nutrition	ammas , går bra.
Utskrivning	Varit helt normal postop övervakning. Inga avvikelser noterade. Mår bra, ser pigg och alert ut, ligger i mammans knä. Åter till avd.



**Preoperativ bedömningsjournal barn (<16 år)**

Anna 15819

IFYLLES AV OPERATÖR / VÅRDAVD.	Avd.	Op.datum	Prel. diagnos	
	Planerad op.			
	Operatör		Op.tid	
	Op.läge	Klar för op. ja nej <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Kir. sign.
	Akt med		Nej Ja Antib. profylax <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dos: ..... Blodgrupp <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bastest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Beställda blodprodukter	
Observanda (allergi etc)		Omvårdnad av betydelse		

20 140806-4010  
Colin Norelius

TEMP. 36.6  
Pat. vikt 59  
~~65.9~~

IFYLLES AV ANESTESIOLOG	1. Hjärt-kärlsjukdom		Nej Ja <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Bradycardi a flacka
	2. Luftvägssjukdom		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	3. Allergi		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	4. Diabetes		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	5. Infek. sjd.		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	6. Neurol / muskelsjd.		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
	7. Tidigare anestesi		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	MR 4v. sen.
8. Övr. (intub. anatomi lab. etc)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ASA 30	Klar för anestesi	Nej Ja <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Ytterligare utredn.	
EMLA x 2 om ej purpurande nål.		Mat (inkl. bröstmjölk, välling) fram till kl.		Postop. smärtlindring
		Klar dryck fram till kl.		
Med. op. dagens morgon			kl. GIVET sign.	
Premedicinering 0			vackiga morgon mediciner 7 <sup>00</sup> A	
Övr. ord.			Anestesiform Mask	

64714 Bording mars 2013

Ann Kvan skär  
Anestesiolog namnteckning

91966.  
Söknr.





Polisen

PM

Signerad av

Signerad datum

Enhet  
Polisregion Mitt, BINR 2 PO UppsalaDiariernr  
5000-K824515-15

Uppgiftslämnare Eklund, Christina	Datum 2015-11-23	Tid 10:12
Beslag verkställt Nej	Material för analys Nej	

Mottaget	Mottaget datum	Tid
Sätt på vilket uppgift lämnats		
Upprättad av Christina Eklund		

Uppgiften avser  
"Pratbubblor" i journaltabellerna

Uppgift

*I Colins journaltabeller finns det pratbubblor. I dessa bubblor finns det anteckningar gjorda av vårdpersonal. Det går inte att skriva ut dessa anteckningar enligt journalenheten. Personal från journalenheten har läst upp för undertecknad vad som står i dessa pratbubblor.*

*Här nedan presenteras datum och vilken kolumn pratbubblan finns i, sen vad som står i själva pratbubblan.*

**20150524: Kolumn Avföring:** Klyx

**20150529: Kolumn Avföring:** Enligt rapport.

**20150530: Kolumn Avföring:** Har fått 30 ml klyx.

**20150531: Kolumn Oxygensaturation:** Med en liter syrgas

**20150531: Kolumn Andning:** en liter syrgas

**20150531: Kolumn cirkulation:** men kapillär återfyllnad OK.

**20150613: Kolumn Oxygensaturation:** Leker och kryper runt i pappas knä.

**2015062 kl 21.20: Kolumn Puls:** Kramp

**20150627 kl 23.30: Kolumn oxygensaturation:** Utan syrgas.

**20150628: Kolumn oxygensaturation:** Utan syrgas.

**20150629 kl 00.06 Kolumn kroppstemperatur:** Ipren och alvedon

**20150629 kl 11.10 Kolumn Vikt:** Enligt fadern.

**20150704 Kolumn vikt:** Behive elektroder

**20150706 Kolumn vikt:** Behive elektroder.

/ Insp Christina Eklund

/ Insp Christina Eklund



Dnr.	Saknr.
2015 -11- 2 3	
POLISMYNDIGHETEN	

	2015-07-24 11:00	2015-07-22 13:00	2015-07-10 06:01	2015-07-10 03:48	2015-07-10 01:51	2015-07-10 00:08	2015-07-09 22:00	2015-07-09 08:02
Andningsfrekvens								
Blodtryck								
Puls			108 Slag/min	95 Slag/min	86 Slag/min	85 Slag/min	104 Slag/min	
Oxygensaturation			100 %	99 %	100 %	99 %	96 %	
Kroppstemperatur								
Vakenhetsgrad								
Pupillreaktion								
Smärta i vila/rörelse								
Vikt	6,853 kg	6,82 kg						6,740 kg
Längd	68 cm	67,8 cm						
Huvudomfång	43,6 cm							
Bukomfång								
Vätska per os								
Avföring								
Illamående								
_____								
Andning								
Cirkulation								
Beteende_Vakenhet								
PEWS								

	2015-07-09 03:43	2015-07-09 01:42	2015-07-09 00:14	2015-07-08 23:09	2015-07-08 02:35	2015-07-08 02:18	2015-07-08 02:15	2015-07-08 01:40
Andningsfrekvens								
Blodtryck								
Puls	71 Slag/min	98 Slag/min	89 Slag/min	107 Slag/min	45 Slag/min	75 Slag/min	129 Slag/min	74 Slag/min
Oxygensaturation	100 %	100 %	100 %	100 %	97 %	99 %		96 %
Kroppstemperatur								
Vakenhetsgrad								
Pupillreaktion								
Smärta i vila/rörelse								
Vikt								
Längd								
Huvudomfång								
Bukomfång								
Vätska per os								
Avföring								
Illamående								
_____								
Andning								
Cirkulation								
Beteende_Vakenhet								
PEWS								

	2015-07-08 00:30	2015-07-06 08:23	2015-07-06 05:59	2015-07-06 04:00	2015-07-06 01:00	2015-07-05 22:00	2015-07-04 19:10	2015-06-30 15:00
<b>Andningsfrekvens</b>			29 Andetag/mi...	20 Andetag/mi...	30 Andetag/mi...			
<b>Blodtryck</b>								
<b>Puls</b>	65 Slag/min		106 Slag/min	113 Slag/min	86 Slag/min	103 Slag/min		
<b>Oxygensaturation</b>	99 %		100 %	100 %	100 %	100 %		
<b>Kroppstemperatur</b>		36.8 C					37.6 C	
<b>Vakenhetsgrad</b>								
<b>Pupillreaktion</b>								
<b>Smärta i vila/rörelse</b>								
<b>Vikt</b>		6.925 kg	*				6.670 kg	
<b>Längd</b>								
<b>Huvudomfång</b>								
<b>Bukomfång</b>								
<b>Vätska per os</b>								
<b>Avföring</b>								
<b>Illamående</b>								
<b>Andning</b>								
<b>Cirkulation</b>								
<b>Beteende_Vakenhet</b>			1 Sover	1 Sover	1 Sover	1 Sover		
<b>PEWS</b>								

	2015-06-29 20:30	2015-06-29 14:00	2015-06-29 11:10	2015-06-29 08:18	2015-06-29 00:06	2015-06-28 22:50
Andningsfrekvens					58 Andetag/minut	
Blodtryck						
Puls					169 Slag/min	
Oxygensaturation					94 %	
Kroppstemperatur	38,4 C	37,5 C		37,3 C	38,5 C	40,1 C
Vakenhetsgrad						
Pupillreaktion						
Smärta i vila/rörelse						
Vikt			6.590 kg			
Längd						
Huvudomfång						
Bukomfång						
Vätska per os						
Avföring						
Illamående						
Andning					1 AF >10 över gränsvärdet	
Cirkulation					0 Normal färg. Kapillär återfyllnad 1-2 sekunder.	
Beteende_Vakenhet					1 Sover	
PEWS					2 poäng	

	2015-06-28 21:20	2015-06-28 08:12	2015-06-28 03:07	2015-06-28 00:30
Andningsfrekvens	73 Andetag/minut		37 Andetag/minut	
Blodtryck				
Puls	175 Slag/min		127 Slag/min	132 Slag/min
Oxygensaturation	100 %		97 %	92 %
Kroppstemperatur	39,1 C	37,0 C		
Vakenhetsgrad				
Pupillreaktion				
Smärta i vila/rörelse				
Vikt				
Längd				
Huvudomfång				
Bukomfång				
Vätska per os				
Avföring				
Illamående				
_____				
Andning	2 AF > 20 över gränsvärdet		0 Normalvärde. Inga indragningar.	
Cirkulation	0 Normal färg. Kapillär återfyllnad 1-2 sekunder.		0 Normal färg. Kapillär återfyllnad 1-2 sekunder.	
Beteende_Vakenhet	1 Sover		1 Sover	
PEWS	3 poäng		1 poäng	

	2015-06-27 23:30	2015-06-27 21:30	2015-06-27 21:20	2015-06-26 08:00	2015-06-22 09:18
Andningsfrekvens	35 Andetag/minut	30 Andetag/minut			
Blodtryck					
Puls	125 Slag/min	136 Slag/min	82 %		
Oxygensaturation	98 %	86 %			
Kroppstemperatur					
Vakenhetsgrad					
Pupillreaktion					
Smärta i vila/rörelse					
Vikt				6,550 kg	6,540 kg
Längd				68 cm	
Huvudomfång					
Bukomfång					
Vätska per os					
Avföring					
Illamående					
Andning	0 Normalvärde. Inga indragningar.	3 O2 8 liter/min eller mer			
Cirkulation	0 Normal färg. Kapillär återfyllnad 1-2 sekunder.	2 Gråblek/cyanotisk			
Beteende_Vakenhet	1 Sover	3 Minskad smärtrespons			
PEWS	1 poäng	8 poäng			

	2015-06-21 05:17	2015-06-21 02:06	2015-06-20 22:09	2015-06-20 04:43	2015-06-20 02:25	2015-06-19 05:38	2015-06-19 03:29	2015-06-19 02:15
Andningsfrekvens								
Blodtryck								
Puls	128 Slag/min	115 Slag/min	135 Slag/min	130 Slag/min	97 Slag/min	123 Slag/min	131 Slag/min	107 Slag/min
Oxygensaturation	99 %	100 %	99 %	100 %	100 %	100 %	100 %	99 %
Kroppstemperatur								
Vakenhetsgrad								
Pupillreaktion								
Smärta i vila/rörelse								
Vikt								
Längd								
Huvudomfång								
Bukomfång								
Vätska per os								
Avföring								
Illamående								
_____								
Andning								
Cirkulation								
Beteende_Vakenhet								
PEWS								

	2015-06-19 00:02	2015-06-18 22:18	2015-06-18 12:00	2015-06-18 05:34	2015-06-18 04:17	2015-06-18 01:35	2015-06-18 00:09	2015-06-17 22:12
<b>Andningsfrekvens</b>								
<b>Blodtryck</b>								
<b>Puls</b>	156 Slag/min	116 Slag/min		128 Slag/min	135 Slag/min	136 Slag/min	130 Slag/min	123 Slag/min
<b>Oxygensaturation</b>	100 %	95 %		98 %	98 %	100 %	100 %	100 %
<b>Kroppstemperatur</b>								
<b>Vakenhetsgrad</b>								
<b>Pupillreaktion</b>								
<b>Smärta i vila/rörelse</b>								
<b>Vikt</b>			6,535 kg					
<b>Längd</b>								
<b>Huvudomfång</b>								
<b>Bukomfång</b>								
<b>Vätska per os</b>								
<b>Avföring</b>								
<b>Illamående</b>								
<b>_____</b>								
<b>Andning</b>								
<b>Cirkulation</b>								
<b>Belevande_Vakenhet</b>								
<b>PEWS</b>								

	2015-06-15 08:43	2015-06-14 05:52	2015-06-14 03:54	2015-06-14 01:55	2015-06-14 00:37	2015-06-13 20:56
Andningsfrekvens						
Blodtryck						
Puls		130 Slag/min	118 Slag/min	140 Slag/min	120 Slag/min	
Oxygensaturation		98 %	97 %	98 %	99 %	
Kroppstemperatur						
Vakenhetsgrad						
Pupillreaktion						
Smärta i vila/rörelse						
Vikt	6.490 kg					
Längd					62 cm	
Huvudomfång					43 cm	
Bukomfång						
Vätska per os						
Avföring						
Illamående						
_____						
Andning						0 Normalvärde. Inga indragningar.
Cirkulation						0 Normal färg. Kapillär återfyllnad 1-2 sekunder.
Beteende_Vakenhet						0 Leker/får adekvat
PEWS						0 poäng

	2015-06-13 18:40	2015-06-13 05:50	2015-06-13 04:17	2015-06-13 01:57	2015-06-13 00:00	2015-06-12 23:07
<b>Andningsfrekvens</b>						
<b>Blodtryck</b>						
<b>Puls</b>	165 Slag/min	158 Slag/min	138 Slag/min	122 Slag/min	122 Slag/min	128 Slag/min
<b>Oxygensaturation</b>	100 %	98 %	98 %	99 %	98 %	98 %
<b>Kroppstemperatur</b>						
<b>Vakenhetsgrad</b>						
<b>Pupillreaktion</b>						
<b>Smärta i vila/rörelse</b>						
<b>Vikt</b>						
<b>Längd</b>						
<b>Huvudomfång</b>						
<b>Bukomfång</b>						
<b>Vätska per os</b>						
<b>Avföring</b>						
<b>Illamående</b>						
<b>Andning</b>	0 Normalvärde. Inga indragningar.					
<b>Cirkulation</b>	0 Normal färg. Kapillär återfyllnad 1-2 sekunder.					
<b>Beteende_Vakenhet</b>	0 Lekerfär adekvat					
<b>PEWS</b>	0 poäng					

	2015-06-12 00:42	2015-06-11 09:00	2015-06-11 05:45	2015-06-11 03:55	2015-06-11 01:38	2015-06-11 00:16	2015-06-10 22:38	2015-06-10 03:57
Andningsfrekvens								
Blodtryck								
Puls	135 Slag/min		140 Slag/min	125 Slag/min	125 Slag/min	128 Slag/min	116 Slag/min	128 Slag/min
Oxygensaturation	100 %		99 %	100 %	100 %	100 %	100 %	98 %
Kroppstemperatur								
Vakenhetsgrad								
Pupillreaktion								
Smärta i vila/rörelse								
Vikt		6.295 kg						
Längd								
Huvudomfång								
Bukomfång								
Vätska per os								
Avföring								
Illamående								
_____								
Andning								
Cirkulation								
Beteende_Vakenhet								
PEWS								

	2015-06-10 01:48	2015-06-10 00:20	2015-06-09 22:16	2015-06-09 05:33	2015-06-09 01:57	2015-06-08 08:26	2015-06-05 05:53	2015-06-05 03:59
<b>Andningsfrekvens</b>								
<b>Blodtryck</b>								
<b>Puls</b>	116 Slag/min	128 Slag/min	112 Slag/min	164 Slag/min	115 Slag/min		146 Slag/min	122 Slag/min
<b>Oxygensaturation</b>	98 %	97 %	97 %	99 %	98 %		100 %	99 %
<b>Kroppstemperatur</b>								
<b>Vakenhetsgrad</b>								
<b>Pupillreaktion</b>								
<b>Smärta i vila/rörelse</b>								
<b>Vikt</b>						6.175 kg		
<b>Längd</b>								
<b>Huvudomfång</b>								
<b>Bukomfång</b>								
<b>Vätska per os</b>								
<b>Avföring</b>								
<b>Illamående</b>								
<b>Andning</b>								
<b>Cirkulation</b>								
<b>Beteende_Vakenhet</b>								
<b>PEWS</b>								

	2015-06-05 01:20	2015-06-05 00:00	2015-06-04 22:25	2015-06-03 04:31	2015-06-03 02:00	2015-06-03 00:00	2015-06-02 23:00	2015-06-02 10:15
<b>Andningsfrekvens</b>								
<b>Blodtryck</b>								
<b>Puls</b>	114 Slag/min	108 Slag/min	115 Slag/min	103 Slag/min	113 Slag/min	118 Slag/min	119 Slag/min	
<b>Oxygensaturation</b>	97 %	100 %	100 %	97 %	96 %	98 %	98 %	
<b>Kroppstemperatur</b>								
<b>Vakenhetsgrad</b>								
<b>Pupillreaktion</b>								
<b>Smärta i vila/rörelse</b>								
<b>Vikt</b>								6,055 kg
<b>Längd</b>								
<b>Huvudomfång</b>								
<b>Bukomfång</b>								
<b>Vätska per os</b>								
<b>Avföring</b>								
<b>Illamående</b>								
<b>_____</b>								
<b>Andning</b>								
<b>Cirkulation</b>								
<b>Beteende_Vakenhet</b>								
<b>PEWS</b>								

	2015-06-02 04:37	2015-06-02 02:00	2015-06-02 00:00	2015-05-31 12:50	2015-05-31 12:20	2015-05-30 20:07	2015-05-29 12:00
Andningsfrekvens					40 Andetag/minut		
Blodtryck							
Puls	138 Slag/min	186 Slag/min	100 Slag/min		117 Slag/min		
Oxygensaturation	100 %	100 %	99 %		99 %		
Kroppstemperatur				36,4 C			
Vakenhetsgrad					RLS grad 2 Slö/Oklar/Lätt stimulerad		
Pupillreaktion							
Smärta i vila/rörelse							
Vikt							
Längd							
Huvudomfång							
Bukomfång							
Vätska per os							
Avföring						A	a
Illamående							
_____							
Andning					0 Normalvärde. Inga indragningar.		
Cirkulation					1 Blek		
Beteende_Vakenhet					1 Sover		
PEWS					2 poäng		

	2015-05-28 14:48	2015-05-28 09:02	2015-05-28 04:46	2015-05-28 02:27	2015-05-28 01:00	2015-05-27 23:00
Andningsfrekvens						
Blodtryck						
Puls	122 Slag/min		113 Slag/min	114 Slag/min	97 Slag/min	123 Slag/min
Oxygensaturation	96 %		100 %	100 %	100 %	100 %
Kroppstemperatur		36,4 C				
Vakenhetsgrad						
Pupillreaktion						
Smärta i vila/rörelse						
Vikt						
Längd						
Huvudomfång						
Bukomfång						
Vätska per os						
Avföring						
Illamående						
_____						
Andning	0 Normalvärde. Inga indragningar.					
Cirkulation	1 Blek *					
Beteende_Vakenhet	0 Leker/lär adekvat					
PEWS	0 poäng					

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius, Colin

Journalsid: LUL Observationslista Barn

	2015-05-27 20:55	2015-05-27 16:07	2015-05-27 13:03	2015-05-26 21:29
Andningsfrekvens	35 Andetag/minut	30 Andetag/minut		36 Andetag/minut
Blodtryck				
Puls	99 Slag/min	142 Slag/min		144 Slag/min
Oxygensaturation	100 %	98 %		100 %
Kroppstemperatur				
Vakenhetsgrad				
Pupillreaktion				
Smärta i vila/rörelse				
Vikt			6,055 kg	
Längd				
Huvudomfång				
Bukomfång				
Vätska per os				
Avföring				
Illamående				
_____				
Andning	0 Normalvärde. Inga indragningar.	0 Normalvärde. Inga indragningar.		0 Normalvärde. Inga indragningar.
Cirkulation	1 Blek	0 Normal färg. Kapillär återfyllnad 1-2 sekunder.		1 Blek
Beteende_Vakenhet	1 Sover	0 Leker/lär adekvat		0 Leker/lär adekvat
PEWS	2 poäng	0 poäng		1 poäng

	2015-05-26 14:00	2015-05-25 20:46	2015-05-25 05:48	2015-05-25 03:47	2015-05-25 01:57	2015-05-24 23:57
<b>Andningsfrekvens</b>	36 Andetag/minut	39 Andetag/minut				
<b>Blodtryck</b>						
<b>Puls</b>	131 Slag/min	145 Slag/min	161 Slag/min	100 Slag/min	111 Slag/min	105 Slag/min
<b>Oxygensaturation</b>	99 %	97 %	95 %	97 %	98 %	99 %
<b>Kroppstemperatur</b>						
<b>Vakenhetsgrad</b>						
<b>Pupillreaktion</b>						
<b>Smärta i vila/rörelse</b>						
<b>Vikt</b>						
<b>Längd</b>						
<b>Huvudomfång</b>						
<b>Bukomfång</b>						
<b>Vätska per os</b>						
<b>Avföring</b>						
<b>Illamående</b>						
<b>Andning</b>	0 Normalvärde. Inga indragningar.	0 Normalvärde. Inga indragningar.				
<b>Cirkulation</b>	1 Blek	1 Blek				
<b>Beteende_Vakenhet</b>	0 Leker/är adekvat	0 Leker/är adekvat				
<b>PEWS</b>	1 poäng	1 poäng				

	2015-05-24 22:32	2015-05-24 21:10	2015-05-24 13:30	2015-05-24 08:22	2015-05-24 05:47	2015-05-24 03:59
<b>Andningsfrekvens</b>		28 Andetag/minut	28 Andetag/mi...	40 Andetag/minut		
<b>Blodtryck</b>						
<b>Puls</b>	112 Slag/min	132 Slag/min		129 Slag/min	114 Slag/min	92 Slag/min
<b>Oxygensaturation</b>	99 %	100 %		100 %	99 %	99 %
<b>Kroppstemperatur</b>		37,5 C				
<b>Vakenhetsgrad</b>						
<b>Pupillreaktion</b>						
<b>Smärta i vila/frörelse</b>						
<b>Vikt</b>				5.805 kg		
<b>Längd</b>						
<b>Huvudomfång</b>						
<b>Bukomfång</b>						
<b>Vätska per os</b>						
<b>Avföring</b>			A			
<b>Illamående</b>						
<b>Andning</b>	0 Normalvärde. Inga indragningar.	0 Normalvärde. Inga indragningar.		0 Normalvärde. Inga indragningar.		
<b>Cirkulation</b>				1 Kapillär återfyllnad 3 sekunder		
<b>Beteende_Vakenhet</b>	0 Leker/får adekvat	0 Leker/får adekvat		0 Leker/får adekvat		
<b>PEWS</b>	0 poäng	0 poäng		1 poäng		

	2015-05-24 01:46	2015-05-24 00:03	2015-05-23 21:45	2015-05-22 17:41	2015-05-21 05:57
<b>Andningsfrekvens</b>	36 Andetag/minut				
<b>Blodtryck</b>					
<b>Puls</b>	106 Slag/min	112 Slag/min			111 Slag/min
<b>Oxygensaturation</b>	99 %	99 %			100 %
<b>Kroppstemperatur</b>			37,6 C		
<b>Vakenhetsgrad</b>					
<b>Pupillreaktion</b>					
<b>Smärta i vila/frörelse</b>					
<b>Vikt</b>					
<b>Längd</b>					
<b>Huvudomfång</b>					
<b>Bukomfång</b>					
<b>Vätska per os</b>					
<b>Avföring</b>					
<b>Illamående</b>					
<b>Andning</b>	0 Normalvärde. Inga indragningar.			0 Normalvärde. Inga indragningar.	
<b>Cirkulation</b>	0 Normal färg. Kapillär återfyllnad 1-2 sekunder.			1 Blek	
<b>Beteende_Vakenhet</b>	1 Sover			0 Leker/får adekvat	
<b>PEWS</b>	1 poäng			1 poäng	

	2015-05-21 03:55	2015-05-21 02:10	2015-05-21 00:01	2015-05-20 22:49	2015-05-20 20:00	2015-05-20 19:00
Andningsfrekvens						
Blodtryck					71/57 mmHg	93/63 mmHg
Puls	122 Slag/min	110 Slag/min	114 Slag/min	134 Slag/min		
Oxygensaturation	97 %	100 %	100 %	100 %		
Kroppstemperatur						
Vakenhetsgrad						
Pupillreaktion						
Smärta i vila/rörelse						
Vikt						
Längd						
Huvudomfång						
Bukomfång						
Vätska per os						
Avföring						
Illamående						
_____						
Andning						
Cirkulation						
Beteende_Vakenhet						
PEWS						

	2014-10-31 11:24	2014-10-31 06:38
<b>Andningsfrekvens</b>	35 Andetag/minut	30 Andetag/minut
<b>Blodtryck</b>		
<b>Puls</b>	165 Slag/min	144 Slag/min
<b>Oxygensaturation</b>	100 %	100 %
<b>Kroppstemperatur</b>	36.9 C	
<b>Vakenhetsgrad</b>		
<b>Pupillreaktion</b>		
<b>Smärta i vila/rörelse</b>		
<b>Vikt</b>		2,700 kg
<b>Längd</b>		
<b>Huvudomfång</b>		
<b>Bukomfång</b>		
<b>Vätska per os</b>		
<b>Avföring</b>		
<b>Illamående</b>		
<b>Andning</b>	0 Normalvärde. Inga indragningar.	0 Normalvärde. Inga indragningar.
<b>Cirkulation</b>	0 Normal färg. Kapillär återfyllnad 1-2 sekunder.	0 Normal färg. Kapillär återfyllnad 1-2 sekunder.
<b>Beteende_Vakenhet</b>	0 Leker/lär adekvat	1 Sovet
<b>PEWS</b>	0 poäng	1 poäng

	2014-10-31 03:05	2014-10-30 23:00
Andningsfrekvens	30 Andetag/minut	40 Andetag/minut
Blodtryck		
Puls	134 Slag/min	128 Slag/min
Oxygensaturation	97 %	100 %
Kroppstemperatur		
Vakenhetsgrad		
Pupillreaktion		
Smärta i vila/rörelse		
Vikt		
Längd		
Huvudomfång		
Bukomfång		
Vätska per os		
Avföring		
Illamående		
_____		
Andning	0 Normalvärde. Inga indragningar.	0 Normalvärde. Ing...
Cirkulation	0 Normal färg. Kapillär återfyllnad 1-2 sekund...	0 Normal färg. Kap...
Beteende_Vakenhet	1 Sover	0 Leker/är adekvat
PEWS	1 poäng	0 poäng

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Norelius, Colin

Journ: Uppställning: LUL Observationslista Barn

Sökord	Tidpunkt	Kommentar
Vikt	2015-07-06 08:23:00	Med Beehive-elektroder på
Vikt	2015-07-04 19:10:00	med Beehive-elektroder
Vikt	2015-06-29 11:10:00	Enl fadern.
Kroppstemperatur	2015-06-29 00:06:00	Med Ipren o alvedon.
Oxygensaturation	2015-06-28 00:30:00	Ingen syrgas
Oxygensaturation	2015-06-27 23:30:00	Utan syrgas
Puls	2015-06-27 21:20:00	Kramp
Oxygensaturation	2015-06-13 18:40:00	Leker och klättrar runt i pappas knä.
Oxygensaturation	2015-05-31 12:20:00	Med 1 liter syrgas
Andning	2015-05-31 12:20:00	Med 1 liter syrgas
Cirkulation	2015-05-31 12:20:00	Men kapillär återfyllnad ok
Avföring	2015-05-30 20:07:00	Har fått 30 ml klyx
Avföring	2015-05-29 12:00:00	enligt rapport
Avföring	2015-05-24 13:30:00	Klyx.



	2015-07-24 11:00	2015-07-22 13:00	2015-07-10 06:01	2015-07-10 03:48	2015-07-10 01:51	2015-07-10 00:08	2015-07-09 22:00	2015-07-09 08:02
<b>Andningsfrekvens</b>								
<b>Blodtryck</b>								
<b>Puls</b>			108 Slag/min	95 Slag/min	86 Slag/min	85 Slag/min	104 Slag/min	
<b>Oxygensaturation</b>			100 %	99 %	100 %	99 %	96 %	
<b>Kroppstemperatur</b>								
<b>Vakenhetsgrad</b>								
<b>Pupillreaktion</b>								
<b>Smärta i vila/rörelse</b>								
<b>Vikt</b>	6,853 kg	6,82 kg						6,740 kg
<b>Längd</b>	58 cm	67,8 cm						
<b>Huvudomfång</b>	43,6 cm							
<b>Bukomfång</b>								
<b>Vätska per os</b>								
<b>Avföring</b>								
<b>Illamående</b>								
<b>Andning</b>								
<b>Cirkulation</b>								
<b>Beteende_Vakenhet</b>								
<b>PEWS</b>								

	2015-07-09 03:43	2015-07-09 01:42	2015-07-09 00:14	2015-07-08 23:09	2015-07-08 02:35	2015-07-08 02:18	2015-07-08 02:15	2015-07-08 01:40
<b>Andningsfrekvens</b>								
<b>Blodtryck</b>								
<b>Puls</b>	71 Slag/min	98 Slag/min	89 Slag/min	107 Slag/min	45 Slag/min	75 Slag/min	129 Slag/min	74 Slag/min
<b>Oxygensaturation</b>	100 %	100 %	100 %	100 %	97 %	99 %		96 %
<b>Kroppstemperatur</b>								
<b>Vakenhetsgrad</b>								
<b>Pupillreaktion</b>								
<b>Smärta i vila/rörelse</b>								
<b>Vikt</b>								
<b>Längd</b>								
<b>Huvudomfång</b>								
<b>Bukomfång</b>								
<b>Vätska per os</b>								
<b>Avföring</b>								
<b>Illamående</b>								
<b>_____</b>								
<b>Andning</b>								
<b>Cirkulation</b>								
<b>Beteende_Vakenhet</b>								
<b>PEWS</b>								

	2015-07-08 00:30	2015-07-06 08:23	2015-07-06 05:59	2015-07-06 04:00	2015-07-06 01:00	2015-07-05 22:00	2015-07-04 19:10	2015-06-30 15:00
<b>Andningsfrekvens</b>			29 Andetag/mi...	20 Andetag/mi...	30 Andetag/mi...			
<b>Blodtryck</b>								
<b>Puls</b>	65 Slag/min		106 Slag/min	113 Slag/min	86 Slag/min	103 Slag/min		
<b>Oxygensaturation</b>	99 %		100 %	100 %	100 %	100 %		
<b>Kroppstemperatur</b>		36.8 C						37.6 C
<b>Vakenhetsgrad</b>								
<b>Pupillreaktion</b>								
<b>Smärta i vila/rörelse</b>								
<b>Vikt</b>		6,925 kg ⚡ *					6,670 kg ⚡	
<b>Längd</b>								
<b>Huvudomfång</b>								
<b>Bukomfång</b>								
<b>Vätska per os</b>								
<b>Avföring</b>								
<b>Illamående</b>								
<b>Andning</b>								
<b>Cirkulation</b>								
<b>Beteende_Vakenhet</b>			1 Sover	1 Sover	1 Sover	1 Sover	1 Sover	
<b>PEWS</b>								

	2015-06-29 20:30	2015-06-29 14:00	2015-06-29 11:10	2015-06-29 08:18	2015-06-29 00:06	2015-06-28 22:50	2015-06-28 21:20	2015-06-28 08:12
Andningsfrekvens					58 Andetag/mi...		73 Andetag/mi...	
Blodtryck								
Puls					169 Slag/min		175 Slag/min	
Oxygensaturation					94 %		100 %	
Kroppstemperatur	38.4 C	37.5 C		37.3 C	38.5 C	40.1 C	39.1 C	37.0 C
Vakenhetsgrad								
Pupillreaktion								
Smärta i vila/rörelse								
Vikt			6.590 kg					
Längd								
Huvudomfång								
Bukomfång								
Vätska per os								
Avföring								
Illamående								
_____								
Andning					1 AF > 10 över ...		2 AF > 20 över...	
Cirkulation					0 Normal färg...		0 Normal färg...	
Beteende_Vakenhet					1 Sovet		1 Sovet	
PEWS					2 poäng		3 poäng	

	2015-06-28 03:07	2015-06-28 00:30	2015-06-27 23:30	2015-06-27 21:30	2015-06-27 21:20	2015-06-26 08:00	2015-06-22 09:18	2015-06-21 05:17
<b>Andningsfrekvens</b>	37 Andetag/mi...		35 Andetag/mi...	30 Andetag/mi...				
<b>Blodtryck</b>								
<b>Puls</b>	127 Slag/min	132 Slag/min	125 Slag/min	136 Slag/min				128 Slag/min
<b>Oxygensaturation</b>	97 %	92 %	98 %	86 %	82 %			99 %
<b>Kroppstemperatur</b>								
<b>Vakenhetsgrad</b>								
<b>Pupillreaktion</b>								
<b>Smärta i vila/rörelse</b>								
<b>Vikt</b>						6.550 kg		6.540 kg
<b>Längd</b>						68 cm		
<b>Huvudomfång</b>								
<b>Bukomfång</b>								
<b>Vätska per os</b>								
<b>Avföring</b>								
<b>Illamående</b>								
<b>Andning</b>	0 Normalvärd...	0 Normalvärd...	0 Normalvärd...	3 O2 8 liter/mi...				
<b>Cirkulation</b>	0 Normal färg...	0 Normal färg...	0 Normal färg...	2 Gråblek/cya...				
<b>Beteende_Vakenhet</b>	1 Sovet	1 Sovet	1 Sovet	3 Minskad sm...				
<b>PEWS</b>	1 poäng	1 poäng	1 poäng	8 poäng				

	2015-06-21 02:06	2015-06-20 22:09	2015-06-20 04:43	2015-06-20 02:25	2015-06-19 05:38	2015-06-19 03:29	2015-06-19 02:15	2015-06-19 00:02
<b>Andningsfrekvens</b>								
<b>Blodtryck</b>								
<b>Puls</b>	115 Slag/min 100 %	135 Slag/min 99 %	130 Slag/min 100 %	97 Slag/min 100 %	123 Slag/min 100 %	131 Slag/min 100 %	107 Slag/min 99 %	156 Slag/min 100 %
<b>Oxygen saturation</b>								
<b>Kroppstemperatur</b>								
<b>Vakenhetsgrad</b>								
<b>Pupillreaktion</b>								
<b>Smärta i vila/rörelse</b>								
<b>Vikt</b>								
<b>Längd</b>								
<b>Huvudomfång</b>								
<b>Bukomfång</b>								
<b>Vätska per os</b>								
<b>Avföring</b>								
<b>Illamående</b>								
<b>Andning</b>								
<b>Cirkulation</b>								
<b>Beteende_Vakenhet</b>								
<b>PEWS</b>								

	2015-06-18 22:18	2015-06-18 12:00	2015-06-18 05:34	2015-06-18 04:17	2015-06-18 01:35	2015-06-18 00:09	2015-06-17 22:12	2015-06-15 08:43
<b>Andningsfrekvens</b>								
<b>Blodtryck</b>								
<b>Puls</b>	116 Slag/min		128 Slag/min	135 Slag/min	136 Slag/min	130 Slag/min	123 Slag/min	
<b>Oxygensaturation</b>	95 %		98 %	98 %	100 %	100 %	100 %	
<b>Kroppstemperatur</b>								
<b>Vakenhetsgrad</b>								
<b>Pupillreaktion</b>								
<b>Smärta i vila/rörelse</b>								
<b>Vikt</b>		6.535 kg						6.490 kg
<b>Längd</b>								
<b>Huvudomfång</b>								
<b>Bukomfång</b>								
<b>Vätska per os</b>								
<b>Avföring</b>								
<b>Illamående</b>								
<b>Andning</b>								
<b>Cirkulation</b>								
<b>Beteende_Vakenhet</b>								
<b>PEWS</b>								

	2015-06-14 05:52	2015-06-14 03:54	2015-06-14 01:55	2015-06-14 00:37	2015-06-13 20:56	2015-06-13 18:40	2015-06-13 05:50	2015-06-13 04:17
<b>Andningsfrekvens</b>								
<b>Blodtryck</b>								
<b>Puls</b>	130 Slag/min	118 Slag/min	140 Slag/min	120 Slag/min		165 Slag/min	158 Slag/min	138 Slag/min
<b>Oxygensaturation</b>	98 %	97 %	98 %	99 %		100 %	98 %	98 %
<b>Kroppstemperatur</b>								
<b>Vakenhetsgrad</b>								
<b>Pupillreaktion</b>								
<b>Smärta i vila/rörelse</b>								
<b>Vikt</b>								
<b>Längd</b>					62 cm			
<b>Huvudomfång</b>					43 cm			
<b>Bukomfång</b>								
<b>Vätska per os</b>								
<b>Avföring</b>								
<b>Illamående</b>								
<b>Andning</b>					0 Normalvärd...	0 Normalvärd...		
<b>Cirkulation</b>					0 Normal färg...	0 Normal färg...		
<b>Beteende_Vakenhet</b>					0 Leker/är ade...	0 Leker/är ade...		
<b>PEWS</b>					0 poäng	0 poäng		

	2015-06-13 01:57	2015-06-13 00:00	2015-06-12 23:07	2015-06-12 00:42	2015-06-11 09:00	2015-06-11 05:45	2015-06-11 03:55	2015-06-11 01:38
<b>Andningsfrekvens</b>								
<b>Blodtryck</b>								
<b>Puls</b>	122 Slag/min	122 Slag/min	128 Slag/min	135 Slag/min	140 Slag/min	125 Slag/min	125 Slag/min	125 Slag/min
<b>Oxygensaturation</b>	99 %	98 %	98 %	100 %	99 %	100 %	100 %	100 %
<b>Kroppstemperatur</b>								
<b>Vakenhetsgrad</b>								
<b>Pupillreaktion</b>								
<b>Smärta i vila/rörelse</b>								
<b>Vikt</b>					6.295 kg			
<b>Längd</b>								
<b>Huvudomfång</b>								
<b>Bukomfång</b>								
<b>Vätska per os</b>								
<b>Avföring</b>								
<b>Illamående</b>								
<b>Andning</b>								
<b>Cirkulation</b>								
<b>Beteende_Vakenhet</b>								
<b>PEWS</b>								

	2015-06-11 00:16	2015-06-10 22:38	2015-06-10 03:57	2015-06-10 01:48	2015-06-10 00:20	2015-06-09 22:16	2015-06-09 05:33	2015-06-09 01:57
Andningsfrekvens								
Blodtryck								
Puls	128 Slag/min	116 Slag/min	128 Slag/min	116 Slag/min	128 Slag/min	112 Slag/min	164 Slag/min	115 Slag/min
Oxygensaturation	100 %	100 %	98 %	98 %	97 %	97 %	99 %	98 %
Kroppstemperatur								
Vakenhetsgrad								
Pupillreaktion								
Smärta i vila/rörelse								
Vikt								
Längd								
Huvudomfång								
Bukomfång								
Vätska per os								
Avföring								
Illamående								
_____								
Andning								
Cirkulation								
Beteende_Vakenhet								
PEWS								

	2015-06-08 08:26	2015-06-05 05:53	2015-06-05 03:59	2015-06-05 01:20	2015-06-05 00:00	2015-06-04 22:25	2015-06-03 04:31	2015-06-03 02:00
<b>Andningsfrekvens</b>								
<b>Blodtryck</b>								
<b>Puls</b>		146 Slag/min	122 Slag/min	114 Slag/min	108 Slag/min	115 Slag/min	103 Slag/min	113 Slag/min
<b>Oxygensaturation</b>		100 %	99 %	97 %	100 %	100 %	97 %	96 %
<b>Kroppstemperatur</b>								
<b>Vakenhetsgrad</b>								
<b>Pupillreaktion</b>								
<b>Smärta i vila/rörelse</b>								
<b>Vikt</b>	6.175 kg							
<b>Längd</b>								
<b>Huvudomfång</b>								
<b>Bukomfång</b>								
<b>Vätska per os</b>								
<b>Avföring</b>								
<b>Illamående</b>								
<b>_____</b>								
<b>Andning</b>								
<b>Cirkulation</b>								
<b>Beteende_Vakenhet</b>								
<b>PEWS</b>								

	2015-06-03 00:00	2015-06-02 23:00	2015-06-02 10:15	2015-06-02 04:37	2015-06-02 02:00	2015-06-02 00:00	2015-05-31 12:50	2015-05-31 12:20
Andningsfrekvens								40 Andetag/mi...
Blodtryck								
Puls	118 Slag/min	119 Slag/min		138 Slag/min	186 Slag/min	100 Slag/min		117 Slag/min
Oxygen saturation	98 %	98 %		100 %	100 %	99 %		99 %
Kroppstemperatur							36,4 C	
Vakenhetsgrad								RLS grad 2 Sl...
Pupillreaktion								
Smärta i vila/rörelse								
Vikt			6,055 kg					
Längd								
Huvudomfång								
Bukomfång								
Vätska per os								
Avföring								
Illamående								
Andning								0 Normalvär... ↻
Cirkulation								1 Blek ↻
Beteende_Vakenhet								1 Sover
PEWS								2 poäng

	2015-05-30 20:07	2015-05-29 12:00	2015-05-28 14:48	2015-05-28 09:02	2015-05-28 04:46	2015-05-28 02:27	2015-05-28 01:00	2015-05-27 23:00
<b>Andningsfrekvens</b>								
<b>Blodtryck</b>								
<b>Puls</b>			122 Slag/min		113 Slag/min	114 Slag/min	97 Slag/min	123 Slag/min
<b>Oxygensaturation</b>			96 %		100 %	100 %	100 %	100 %
<b>Kroppstemperatur</b>				36.4 C				
<b>Vakenhetsgrad</b>								
<b>Pupillreaktion</b>								
<b>Smärta i vila/rörelse</b>								
<b>Vikt</b>								
<b>Längd</b>								
<b>Huvudomfång</b>								
<b>Bukomfång</b>								
<b>Vätska per os</b>								
<b>Avföring</b>	A	a						
<b>Illamående</b>								
<b>Andning</b>			0 Normalvärd...					
<b>Cirkulation</b>			1 Blek *					
<b>Beteende_Vakenhet</b>			0 Leker/är ade...					
<b>PEWS</b>			0 poäng					

	2015-05-27 20:55	2015-05-27 16:07	2015-05-27 13:03	2015-05-26 21:29	2015-05-26 14:00	2015-05-25 20:46	2015-05-25 05:48	2015-05-25 03:47
Andningsfrekvens	35 Andetag/mi...	30 Andetag/mi...		36 Andetag/mi...	36 Andetag/mi...	39 Andetag/mi...		
Blodtryck								
Puls	99 Slag/min	142 Slag/min		144 Slag/min	131 Slag/min	145 Slag/min	161 Slag/min	100 Slag/min
Oxygensaturation	100 %	98 %		100 %	99 %	97 %	95 %	97 %
Kroppstemperatur								
Vakenhetsgrad								
Pupillreaktion								
Smärta i vila/rörelse								
Vikt			6,055 kg					
Längd								
Huvudomfång								
Bukomfång								
Vätska per os								
Avföring								
Illamående								
Andning	0 Normalvärd...	0 Normalvärd...		0 Normalvärd...	0 Normalvärd...	0 Normalvärd...		
Cirkulation	1 Blek	0 Normal färg...		1 Blek	1 Blek	1 Blek		
Beteende_Vakenhet	1 Sover	0 Lecker/fär ade...		0 Lecker/fär ade...	0 Lecker/fär ade...	0 Lecker/fär ade...		
PEWS	2 poäng	0 poäng		1 poäng	1 poäng	1 poäng		

	2015-05-25 01:57	2015-05-24 23:57	2015-05-24 22:32	2015-05-24 21:10	2015-05-24 13:30	2015-05-24 08:22	2015-05-24 05:47	2015-05-24 03:59
Andningsfrekvens				28 Andetag/mi...	28 Andetag/mi...	40 Andetag/mi...		
Blodtryck								
Puls	111 Slag/min	105 Slag/min	112 Slag/min	132 Slag/min		129 Slag/min	114 Slag/min	92 Slag/min
Oxygensaturation	98 %	99 %	99 %	100 %	100 %	100 %	99 %	99 %
Kroppstemperatur				37.5 C				
Vakenhetsgrad								
Pupillreaktion								
Smärta i vila/rörelse								
Vikt						5.805 kg		
Längd								
Huvudomfång								
Bukomfång								
Vätska per os								
Avföring					A			
Illamående								
Andning				0 Normalvärd...		0 Normalvärd...		
Cirkulation						1 Kapillär återf...		
Beteende_Vakenhet				0 Leker/är ade...		0 Leker/är ade...		
PEWS				0 poäng		1 poäng		

	2015-05-24 01:46	2015-05-24 00:03	2015-05-23 21:45	2015-05-22 17:41	2015-05-21 05:57	2015-05-21 03:55	2015-05-21 02:10	2015-05-21 00:01
Andningsfrekvens	36 Andetag/mi...							
Blodtryck								
Puls	106 Slag/min	112 Slag/min			111 Slag/min	122 Slag/min	110 Slag/min	114 Slag/min
Oxygen saturation	99 %	99 %			100 %	97 %	100 %	100 %
Kroppstemperatur			37.6 C					
Vakenhetsgrad								
Pupillreaktion								
Smärta i vila/rörelse								
Vikt								
Längd								
Huvudomfång								
Bukomfång								
Vätska per os								
Avföring								
Illamående								
Andning	0 Normalvärd...			0 Normalvärd...				
Cirkulation	0 Normal färg...			1 Blek				
Beteende_Vakenhet	1 Sover			0 Leker/är ade...				
PEWS	1 poäng			1 poäng				

	2015-05-20 22:49	2015-05-20 20:00	2015-05-20 19:00	2014-10-31 11:24	2014-10-31 06:38	2014-10-31 03:05	2014-10-30 23:00
<b>Andningsfrekvens</b>				35 Andetag/mi...	30 Andetag/mi...	30 Andetag/mi...	40 Andetag/mi...
<b>Blodtryck</b>		71/57 mmHg	93/63 mmHg				
<b>Puls</b>	134 Slag/min			165 Slag/min	144 Slag/min	134 Slag/min	128 Slag/min
<b>Oxygensaturation</b>	100 %			100 %	100 %	97 %	100 %
<b>Kroppstemperatur</b>				36.9 C			
<b>Vakenhetsgrad</b>							
<b>Pupillreaktion</b>							
<b>Smärta i vila/rörelse</b>							
<b>Vikt</b>					2.700 kg		
<b>Längd</b>							
<b>Huvudomfång</b>							
<b>Bukomfång</b>							
<b>Vätska per os</b>							
<b>Avföring</b>							
<b>Illamående</b>							
<b>Andning</b>				0 Normalvärd...	0 Normalvärd...	0 Normalvärd...	0 Normalvärd...
<b>Cirkulation</b>				0 Normal färg...	0 Normal färg...	0 Normal färg...	0 Normal färg...
<b>Beteende_Vakenhet</b>				0 Leker/är ade...	1 Sover	1 Sover	0 Leker/är ade...
<b>PEWS</b>				0 poäng	1 poäng	1 poäng	0 poäng

<u>Sökord</u>	<u>Tidpunkt</u>	<u>Kommentar</u>
Vikt	2015-07-06 08:23:00	Med Beehive-elektroder på
Vikt	2015-07-04 19:10:00	med Beehive-elektroder
Vikt	2015-06-29 11:10:00	Enl fadern.
Kroppstemperatur	2015-06-29 00:06:00	Med lpren o alvedon.
Oxygensaturation	2015-06-28 00:30:00	Ingen syrgas
Oxygensaturation	2015-06-27 23:30:00	Utan syrgas
Puls	2015-06-27 21:20:00	Kramp
Oxygensaturation	2015-06-13 18:40:00	Leker och klättrar runt i pappas knä.
Oxygensaturation	2015-05-31 12:20:00	Med 1 liter syrgas
Andning	2015-05-31 12:20:00	Med 1 liter syrgas
Cirkulation	2015-05-31 12:20:00	Men kapillär återfyllnad ok
Avföring	2015-05-30 20:07:00	Har fått 30 ml klyx
Avföring	2015-05-29 12:00:00	enligt rapport
Avföring	2015-05-24 13:30:00	Klyx.



# Behandlingar Colin.

Signerat av

Signerat datum

Enhet

Polisregion Mitt, BINR 2 PO Uppsala

Diariernr

5000-K824515-15

Originalhandlingens förvaringsplats

Datum

2015-08-21

Tid

09:43

Involverad personal

Christina Eklund

Funktion

Uppgiftslämnare

Berättelse

Sammanställning gjort av läkare Kristina Forsblad över de antal prover och undersökningar som de tagits/gjorts på Colin samt över de mediciner och eventuella biverkningar som Colin har fått. Inlämnad till polisen i samband med förhör 150820.

## Colin Norelius 140806-4010

**Labprover:** Blodprover genom direkt stick i kärl eller i fingret, eller via sk PVK dvs kvarliggande infart. Urinprover på pojkar tas oftast via ett en påse klistras med tejp runt penis. Avföringsprover tas ur blöjan.

20/5 kl 17.43: Blodstatus (Hb, EVF, MCV, MCH, MCHC, vita blodkroppar, TPK), PK, APT-tid

21/5 kl 8.00: Hb

22/5 kl 10.00: Blodstatus

23/5 kl 8.00: SR, Järn, Transferrin, Transferrinmättnad, TSH, Celiakiutredning

23/5 kl 12.00: CRP, Hb, differentialräkning, Retikulocyter, Leverstatus (Bilirubin, LD, ALP, ASAT, ALAT, Glutamyltransferas), TSH

23/5 kl 13.32: T3, T4

24/5 kl 10.00: Hb, Blodstatus

24/5 kl 17.45: Urin-katekolaminer (Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin, Metylmandelat, Homovanilat)

25/5 kl 19.06: Urin-aminosyror, Urin-organiska syror

26/5 kl 8.00: P-aminosyror och Pipekolsyra

26/5 kl 10.45: Amoniumjon

26/5 kl 16.35: Amoniumjon, Plasma-IgA

28/5 kl 8.00: Hb, Blodstatus

29/5 kl 9.00: Laktat, Glukos, P-aminosyror, P-IgA. Liquoranalyser (stick i ryggen under narkos) Liquoranalyser på Akademiska sjukhuset samt specialprover som skickat till Göteborg

29/5 kl 15.56: Avföringsprov

29/5 kl 19.30: Avföringsprov

1/6 kl 11.00: Elfores, akufasproteiner

2/6 kl 19.00: Avföringsprov

3/6 kl 13.00: Avföringsprov

4/6 kl 10.15: Blodstatus

8/6 kl 7.30: Blodstatus, retikulocyter, kobalaminer, Homocystein, Metylmalonat, Ferritin

12/6 kl 07.30: Leverstatus, koncentration av Valproat

12/6 kl 11.58: CRP, Blodstatus, Manuell diff, Folat, Homocystein, PK, Na, K, Krea, GFR, Urea, Albumin, Calcium, Magnesium, Folat, Järn, Ferritin, Zink, IGF1, Vitamin D, Tokoferol, Retinol

15/6 kl 20.00: Blodstatus, Ammoniumjon, Akutfasproteiner, Valproat

16/6 kl 19.15: Avföringsprov

18/6 kl 7.30: Retikulocyter, ASAT, ALAT, TSH, T3, T4, Kortisol

18/6 kl 18.30: Avföringsprov

22/6 kl 07.30: koncentration av valproat, Blodstatus

25/6 kl 07.00: Blodstatus, Järn, Transferrin, Transferrinmättnad, Plasma-aminosyror

25/6 kl 07.00: Urin-testremsa, Urin-aminosyror, Urin-organiska syror

26/6: Avföringsprov

27/6: Avföringsprov

28/6 kl 20.00: CRP, vita, neutrofila

29/6: Urin-aminosyror

29/6: CRP, vita, neutrofila

30/6: CRP, vita, neutrofila

**ÖVRIGA PROVER:** Odling av liquor i samband med lumbalpunktion, Urinodling, avföringsodlingar. I samband med ovanstående blodprovstagning har sk Syrabas-prov (vanligt blodprov) också analyserats vid 12 tillfällen (svaras ut i en annan lista).

**Mediciner:** alla biverkningar finns i FASS ([www.fass.se](http://www.fass.se)) på vårdpersonalsidan, men finns inklippta där det är relevant nedan

1. Behepan injektionsvätska (listade biverkningar i FASS sällsynta, kan ge akuta allergiska reaktioner) givet 26/5 och 2/6
2. Nexium injektion/infusion 20-21/5 och dospåse 21/5-4/6

Organsystem	Frekvens	Biverkningar
Blodet och lymfsystemet	Sällsynta	Leukopeni, trombocytopeni
	Mycket sällsynta	Agranulocytos, pancytopeni
Immunsystemet	Sällsynta	Överkänslighetsreaktioner såsom feber, angioödem och anafylaktisk reaktion
Metabolism och nutrition	Mindre vanliga	Perifert ödem
	Sällsynta	Hyponatremi

<b>Organsystem</b>	<b>Frekvens</b>	<b>Biverkningar</b>
	Ingen känd frekvens	Hypomagnesemi (se Varningar och försiktighet); svår hypomagnesemi kan korrelera med hypokalcemi. Hypomagnesemi kan också associeras med hypokalemi.
Psykiska störningar	Mindre vanliga	Sömlöshet
	Sällsynta	Agitation, förvirring, depression
	Mycket sällsynta	Aggression, hallucinationer
Centrala och perifera nervsystemet	Vanliga	Huvudvärk
	Mindre vanliga	Dåsighet, parestesier, sömnhet
	Sällsynta	Smakförändringar
Ögon	Sällsynta	Dimsyn
Öron och balansorgan	Mindre vanliga	Yrsel
Andningsvägar, bröstorg och mediastinum	Sällsynta	Bronkospasm
Mag-tarmkanalen	Vanliga	Buksmärtor, förstoppning, diarré, gasbildning, illamående/kräkning
	Mindre vanliga	Muntorrhet
	Sällsynta	Stomatit, gastrointestinal candidiasis
	Ingen känd frekvens	Mikroskopisk kolit

<b>Organsystem</b>	<b>Frekvens</b>	<b>Biverkningar</b>
Lever och gallvägar	Mindre vanliga	Förhöjning av leverenzzymer
	Sällsynta	Hepatit med eller utan gulsot
	Mycket sällsynta	Leversvikt, encefalopati hos leversjuka patienter
Hud och subkutan vävnad	Mindre vanliga	Dermatit, klåda, hudutslag, nässelutslag
	Sällsynta	Håravfall, fotosensitivitet
	Mycket sällsynta	Erytema multiforme, Stevens-Johnsons syndrom, toxisk epidermal nekrolys (TEN)
Muskuloskeletala systemet och bindväv	Mindre vanliga	Höft-, handleds- eller kotfrakturer (se Varningar och försiktighet)
	Sällsynta	Artralgi, myalgi
	Mycket sällsynta	Muskelsvaghet
Njurar och urinvägar	Mycket sällsynta	Interstitiell nefrit, i sofliga patienter kan njursvikt förekomma samtidigt
Reproduktionsorgan och bröstkörtel	Mycket sällsynta	Gynekomasti
Allmänna symtom	Sällsynta	Allmän sjukdomskänsla, ökad svettning

3. Laktulos Meda Oral lösning 670 mg/ml mot förstoppning: står fortfarande på läkemedlet

#### *Magtarmkanalen*

Vanliga

Flatulens, meteorism, buksmärta, diarré, illamående.

*Hud och subkutan vävnad*

Sällsynta Exantem (PSE).

*Metabolism och nutrition*

Vanliga Hypernatremi (PSE).

4. **Alvedon och Ipren** vid ett enstaka tillfälle mot hög feber: adekvat doserat och adekvat indikation.

5. **Iktorivil** orala droppar 2,5 mg/ml 9-18/6:

- a. *Immunsystemet*: Allergiska reaktioner och i mycket sällsynta fall anafylaxi.
- b. *Psykiska störningar*: Koncentrationssvårigheter, rastlöshet, förvirring, desorientering, hyperaktivitet.
- c. Depression kan uppkomma hos patienter som behandlas med Iktorivil, men det kan också associeras till den underliggande sjukdomen.
- d. Följande paradoxala reaktioner har observerats: Lättretlighet, irritabilitet, aggressivitet, agitation, nervositet, fientlighet, oro, sömnstörningar, mardrömmar och livliga drömmar.
- e. I sällsynta fall kan minskad libido förekomma.
- f. Beroende och abstinenssymtom (se Varningar och försiktighet).
- g. *Centrala och perifera nervsystemet*: Somnolens, nedsatt reaktionsförmåga, muskelhypotoni, yrsel, ataxi (se Varningar och försiktighet)
- h. Huvudvärk har observerats i sällsynta fall.
- i. Provokation av krampanfall har observerats i mycket sällsynta fall.
- j. Reversibla symtom såsom dysartri, koordinationsstörningar och gångstörningar (ataxi) samt nystagmus (se Varningar och försiktighet).
- k. Anterograd amnesi och amnesi, som kan förknippas med olämpligt uppförande (se Varningar och försiktighet).
- l. En ökad frekvens av anfall vid vissa former av epilepsi (se Varningar och försiktighet).
- m. *Ögon*: Reversibla synförändringar (diplopi) (se Varningar och försiktighet).
- n. Vanligt förekommande är nystagmus.
- o. *Hjärtat*: Hjärtsvikt inklusive hjärtstillestånd.
- p. *Andningsvägar, bröstorg och mediastinum*: Andningsdepression (se Varningar och försiktighet).
- q. *Magtarmkanalen*: Illamående och magbesvär har rapporterats i sällsynta fall.
- r. *Hud och subkutan vävnad*: Urtikaria, klåda, utslag, övergående håravfall och pigmentförändringar kan uppkomma i sällsynta fall.
- s. *Muskuloskeletala systemet och bindväv*: Muskelsvaghet (se Varningar och försiktighet).
- t. *Njurar och urinvägar*: I sällsynta fall kan urininkontinens förekomma.
- u. *Reproduktionsorgan och bröstkörtel*: I sällsynta fall kan erektil dysfunktion uppkomma.
- v. *Allmänna symtom och symtom vid administreringsstället*: Trötthet och slöhet (se Varningar och försiktighet).
- w. *Skador och förgiftnings- och behandlingskomplikationer*: Det har förekommit rapporter på fall och frakturer hos patienter som använder bensodiazepiner. Risken ökar hos de som samtidigt tar andra sederande medel (inklusive alkoholhaltiga drycker) och hos äldre.
- x. *Undersökningar*: I sällsynta fall kan trombocytopeni uppkomma.
- y. Trötthet, somnolens, muskelhypotoni, yrsel, ataxi och koordinationsstörningar är i allmänhet övergående och försvinner vid fortsatt behandling. De uppträder särskilt vid behandlingens insättande och kan undvikas om preparatet insätts med långsamt ökande

dos. Vid högdos- eller långtidsbehandling kan dysartri, ataxi eller synstörningar i form av dubbelseende förekomma. Andningsdepression kan förekomma, framför allt vid intravenös administrering och kan undvikas genom noggrann individuell justering av dosen. Provokation av grand mal anfall har iakttagits i några fall. Hos icke-epileptiker kan denna biverkan förväntas vara ovanlig.

- z. Symtom i form av hyperaktivitet, aggressivitet, irritabilitet och förvirringstillstånd kan uppträda. Dessa symtom försvinner hos vissa patienter genom dosreduktion, medan de hos andra försvinner först vid utsättning (beträffande utsättning se Dosering).

å. *Pediatrisk population:*

- ä. Endokrina systemet: Isolerade fall av reversibel utveckling av förtida sekundära könskaraktärer (ofullständig tidig pubertet).  
 ö. Andningsvägar, bröstkörg och mediastinum: Ökad produktion av saliv och bronkiell sekret hos spädbarn och yngre barn (se Varningar och försiktighet).

KOMMENTAR: Iktorivil är ett specialklassat läkemedel (Klonazepam som är den ingående substansen är en sk Benzodiazepin) som är beroendeframkallande och det finns en viss missbrukspotential rent allmänt därför är dessa läkemedel skyddade med särskild receptblankett. Benzodiazepiner används också vid behandling av svår epilepsi. När Iktorivil sattes in 9/6 var Dr Staffan Lundberg involverad i beslutet som låter helt rimligt utifrån arbetshypotesen att pojken har en epilepsi. Man bedömer då att Ergenyl som sattes in 2/6 inte ännu hunnit verka. Iktorivil skulle då kunna vara en tilläggsbehandling under en tid till det hela lugnat ner sig. Vidtecknad var inblandad i beslutet att sätta ut Iktorivil 18/6.

Colin kan ha upplevt viss trötthet och agitation men föräldrarna har kommenterat att han inte alls verkade påverkad av Iktorivildosen.

6. **Ergenyl oral lösning 60mg/ml 2/6-2/7.** Aktiv substans Valproat. Används vid behandling av epilepsi, ofta ett bra och potent läkemedel som tolereras väl.

Organsystem	Mycket vanlig	Vanlig	Mindre vanlig	Sällsynt
Neoplasier;  benigna, maligna och ospecificerade (samt cystor och polyter)				myelodysplastiskt syndrom
Blodet och lymfsystemet		anemi,  trombocytopeni,  nedsatt trombocytadhesivitet,  förlängd blödningstid	pancytopeni,  leukopeni	eosinofili,  benmärgsdepression inkluderande erythrocyt aplasi (pure red cell aplasia),  agranulocytos,  makrocytär anemi,  makrocytos
Endokrina systemet			SIADH (Syndrome of Inappropriate Secretion of ADH)  hyperandrogenism (hirsutism, virilism, acne, håravfall enligt manligt mönster och/eller ökning av androgener)	hypotyreo

Organsystem	Mycket vanlig	Vanlig	Mindre vanlig	Sällsynt
Metabolism och nutrition		hyponatremi		hyperammonemi**
Psykiska störningar		förvirringstillstånd, hallucinationer, aggressivitet, agitation, uppmärksamhetsstörning	insomningssvårigheter	psykos, beteendevikelser, psykomotorisk hyperaktivitet, inlärningssvårigheter
Centrals och perifera nervsystemet	tremor	extrapyramidala symtom, stupor*, sommelens, kramp*, försämrat minne, huvudvärk, nystagmus	ataxi, koma*, encefalopati*, letargi*, reversibel parkinsonism, parestesier	reversibel demens associerad med reversibel hjärnatrofi, kognitiv störning
Öron och balansorgan		dövhet		
Andningsvägar, bröstorg och mediastinum			pleurautgjutning	
Blodkärl		blödningar	vaskulit	
Magtarmkanalen	illamående	smärtor i övre magtrakten, kräkningar, diarré, , tandkötsproblem (huvudsakligen gingival hyperplasi), stomatit	pankreatit (ibland letal)	obstipation
Lever och gallvägar		leverskada, förändringar i levervärden såsom förhöjda transaminas- och fosfataservärden.	svår leverpåverkan (ibland med letal levernekros) hos barn under 3 års ålder, vilka stått på kombinationsbehandling	svår leverpåverkan hos barn över 3 år
Hud och subkutan vävnad		överkänslighetsreaktioner, övergående och/eller dosberoende håravfall	hårproblem (som onormal hårstruktur, ändrad hårfärg, onormal hårväxt), angioödem,	toxisk epidermal nekrolys, Stevens-Johnsons syndrom, erythema multiforme,

Organsystem	Mycket vanlig	Vanlig	Mindre vanlig	Sällsynt
			hudutslag	DRESS (Drug Rash with Eosinophilia and Systemic Symptoms)
Muskuloskeletala systemet och bindväv			sänkt bentätthet, osteopeni, osteoporos och frakturer hos patienter som står på långtidsbehandling med Ergenyl (Mekanismen, genom vilken Ergenyl påverkar skelettmetabolismen, har inte identifierats.)	systemisk lupus erythematosus (SLE), rabdomyolys
Njurar och urinvägar			ökad miktionsfrekvens, njursvikt	enures, tubulär interstitiell nefrit, reversibelt Fanconis syndrom
Reproduktionsorgan och bröstkörtel		dysmenoré	amenoré	manlig infertilitet, polycystiska ovarier
Allmänna symtom		ökad aptit, anorexi och viktörlust	hypotermi, trötthet, perifer ödem	
Undersökningar		viktökning***		minskning av koagulationsfaktorer (minst en), onormala koagulationstester (såsom förlängd protrombintid, förlängd aktiverad partiell tromboplastintid, förlängd trombintid, förhöjt INR-värde), biotinbrist/ biotinidasbrist

\* Stupor och letargi, som ibland leder till övergående koma/encefalopati har rapporterats. Dessa fall var isolerade eller kunde sättas i samband med en ökad förekomst av kramper under medicineringen, men avtog när behandlingen upphörde eller dosen minskades. Fallen inträffade vanligen vid kombinationsbehandling (särskilt med fenobarbital eller topiramet) eller efter en plötslig ökning av valproatdosen.

\*\* Isolerad och måttlig hyperammonemi utan ändringar i leverfunktionsprover kan förekomma, men bör inte leda till att behandlingen avbryts. Hyperammonemi med neurologiska symtom har också rapporterats. I sådana fall bör ytterligare undersökningar övervägas.

\*\*\* Viktökning är en riskfaktor för polycystiskt ovariesyndrom och bör övervakas noggrant (se avsnitt Varningar och försiktighet).

Gastrointestinala biverkningar är ofta övergående. Neurologiska biverkningar såsom tremor är ofta dosberoende och kan undvikas med dosreduktion. Detsamma gäller håravfall och ändrad hårfärg.

Vid plötsligt uppträdande illamående, kräkningar, anorexi, letargi eller sviktande anfallskontroll bör lever- och pankreasfunktionerna undersökas. Frekvensen för leverinsufficiens vid kombinationsbehandling hos barn under 3 år är 1/800 och 1/7000 i åldern 3-11 år. Hos barn mellan 3 och 11 år är den totala frekvensen

1/17000.

Leverinsufficiens hos äldre barn i monoterapi är mycket sällsynt. Antalet fall med letal leverpåverkan har under senare år minskat markant. Test som mäter proteinsyntesen (t.ex. protrombintiden) är de bästa tidiga indikatorerna för möjlig allvarlig leverpåverkan.

Trötthet är vanligt förekommande vid kombination med andra antiepileptika och uppkommer ofta till följd av en interaktion.

Medfödda missbildningar och utvecklingsstörning (se avsnitt Varningar och försiktighet och avsnitt Graviditet).

KOMMENTAR: Colin verkade tolerera medicinen väl när den sattes in. Man kan ha beskrivit ökad trötthet. Man ökade medicinen till en högre dos för att få maximal effekt, fortfarande inom rimligt intervall, och koncentrationen av medicinen mäts i vanligt blodprov. Colins utsöndring via njurarna har kontrollerats vid flera tillfällen. Eftersom han är prematurfödd kan han ha en viss omogen njurfunktion. Valproat kan påverka utsöndring av aminosyror i njurarna och vid det senaste provet som togs 29/6 såg man en bild som talade för detta. Detta prov kommer nu att kontrolleras om (ansvarig läkare Gunnar Liminga) under denna vecka.

7. **Keppra oral lösning 100 mg/ml 21/6-3/7.** Epilepsiläkemedel. 21/6 sattes Keppra in i stigande dos och tanken var då att avveckla Ergenyl som inte verkade ha effekt. Keppra var helt utsatt 3/7.

MedDRA organklass	Frekvens	Biverkningar
Infektioner och infestationer	Mycket vanliga	Nasofaryngit
	Sällsynta	Infektion
Blodet och lymfsystemet	Mindre vanliga	Trombocytopeni, leukopeni
	Sällsynta	Pancytopeni, neutropeni, agranulocytos
Immunsystemet	Sällsynta	Läkemedelsutlösta utslag med eosinofili och systemiska symtom (DRESS)
Metabolism och nutrition	Vanliga	Anorexi
	Mindre vanliga	Viktminskning, viktökning

MedDRA organklass	Frekvens	Biverkningar
	Sällsynta	Hyponatremi
Psykiska störningar	Vanliga	Depression, fientlighet/aggression, ångest, insomni, nervositet/irritabilitet
	Mindre vanliga	Självordsförsök, självmordstankar, psykotisk störning, onormalt uppförande, hallucination, ilska, förvirring, panik-attack, emotionell labilitet/humörsvängningar, agitation
	Sällsynta	Självord, personlighetsstörningar, onormalt tänkande
Centrala och perifera nervsystemet	Mycket vanliga	Somnolens, huvudvärk
	Vanliga	Konvulsion, balansrubning, yrsel, letargi, tremor
	Mindre vanliga	Amnesi, försämring av minnet, onormal koordination/ataxi, parestesi, störning i uppmärksamheten
	Sällsynta	Koreoatetos, dyskinesi, hyperkinesi
Ögon	Mindre vanliga	Diplopi, dimsyn
Öron och balansorgan	Vanliga	Vertigo
Andningsvägar, bröstorg och mediastinum	Vanliga	Hosta
Magtarmkanalen	Vanliga	Buksmärta, diarré, dyspepsi, kräkningar, illamående
	Sällsynta	Pankreatit
Lever och gallvägar	Mindre vanliga	Onormalt leverfunktionstest

MedDRA organklass	Frekvens	Biverkningar
	Sällsynta	Leversvikt, hepatit
Hud och subkutan vävnad	Vanliga	Utslag
	Mindre vanliga	Alopeci, eksem, klåda
	Sällsynta	Toxisk epidermal nekrolys, Stevens-Johnsons syndrom, erythema multiforme
Muskuloskeletala systemet och bindväv	Mindre vanliga	Muskelsvaghet, myalgi
Allmänna symtom och/eller symtom vid administrerings- stället	Vanliga	Asteni/utmattning
Skador och förgiftningar och behandlingskomplikationer	Mindre vanliga	Skada

Risken för anorexi är högre när topiramamat administreras samtidigt med levetiracetam. I flera fall av alopeci sågs återhämtning när Keppra sattes ut. Benmargssuppression identifierades i några av fallen av pancytopeni.

### Pediatrik population

Hos patienter i åldern 1 månad till yngre än 4 år har totalt 190 patienter behandlats med levetiracetam i placebokontrollerade studier och öppna fortsättningsstudier. Sextio (60) av dessa patienter behandlades med levetiracetam i placebokontrollerade studier. Hos patienter i åldern 4-16 år har totalt 645 patienter behandlats med levetiracetam i placebokontrollerade studier och öppna fortsättningsstudier. 233 av dessa patienter behandlades med levetiracetam i placebokontrollerade studier. I båda dessa åldersgrupper är data kompletterade med erfarenhet av levetiracetamanvändning efter marknadsföringen.

Levetiracetams biverkningsprofil är i allmänhet densamma i alla åldersgrupper och för alla godkända epilepsi-indikationer. Resultat av säkerheten hos pediatrika patienter i placebokontrollerade studier överensstämde med levetiracetams säkerhetsprofil hos vuxna utom för beteende- och psykiatriska biverkningar som var vanligare hos barn än hos vuxna. Hos barn och ungdomar i åldern 4-16 år rapporterades kräkning (mycket vanlig, 11,2%), agitation (vanlig, 3,4%), humörsvängningar (vanlig, 2,1%), emotionell labilitet (vanlig 1,7%), aggression (vanlig, 8,2%), onormalt uppförande (vanlig, 5,6%) och letargi (vanlig, 3,9%) oftare än i andra åldersgrupper eller i den totala säkerhetsprofilen. Hos spädbarn och barn i åldern 1 månad till mindre än 4 år rapporterades irritabilitet

(mycket vanlig, 11,7%) och onormal koordination (vanlig, 3,3%) oftare än i andra åldersgrupper eller i den totala säkerhetsprofilen.

I en dubbelblind, placebokontrollerad pediatrik säkerhetsstudie med "non-inferiority"-design har kognitiva och neuropsykologiska effekter av Keppra utvärderats hos barn 4-16 år med partiella anfall. Man kom fram till att Keppra inte skilde sig (var "non-inferior") från placebo när det gällde förändring från baslinjen beträffande poäng i Leiter-R Attention och Memory, Memory Screen Composite i per protokoll-populationen. Resultat relaterade till beteende och känslorfunktioner tydde på en försämring hos Keppra-behandlade patienter avseende aggressiva beteenden mätt på ett standardiserat och systematiskt sätt genom användning av ett validerat verktyg (CBCL – Achenbach Child Behaviour Checklist). Emellertid upplevde patienter som tog Keppra i den uppföljande, öppna, långtidsstudien ingen försämring, i genomsnitt, av sina beteenden eller känslorfunktioner; specifikt var mätningar av aggressivt beteende inte sämre än utgångsvärdet.

8. **Frisium 10 mg.** Benzodiazepin. 0,25 tabl dvs 2,5 mg gavs 29/6 och 30/6 men sattes sedan ut. Frisium är ett licenspreparat. Biverkningslista finns ej i FASS. Den motsvarar i huvudsak andra Benzodiazepiner.
  
9. **Buccolam munhålelösning** : Midazolam som också är en Benzodiazepin. 2,5 mg/ds, ges i kinden.

<b>Organsystem</b>	<b>Frekvens: Läkemedelsbiverkning</b>
Centrala och perifera nervsystemet	Vanliga:  Sedering, sömnighet, nedsatt medvetandenivå, andningsdepression
Magtarmkanalen	Vanliga:  Illamående och kräkningar
Hud och subkutan vävnad	Mindre vanliga:  Klåda, utslag och urtikaria

Följande biverkningar har rapporterats förekomma (mycket sällan) när midazolam injiceras på barn och/eller vuxna, vilket kan vara relevant för administrering som munhålelösning:

[Visa större](#)

<b>Organsystem</b>	<b>Frekvens: Läkemedelsbiverkning – samtliga är mycket sällsynta</b>
Allmänna symtom symptom och/eller symtom vid administreringsstället	Trötthet, hicka.
Psykiska störningar	Aggression, agitation, ilska, förvirringstillstånd, euforisk sinnestämning, hallucinationer, fientlighet, rörelsestörningar, våldsamhet.
Centrala och perifera nervsystemet	Anterograd amnesi, ataxi, yrsel, huvudvärk, kramper, paradoxala reaktioner.
Hjärtat	Bradykardi, hjärtstillestånd, hypotension, vasodilatation.
Andningsvägar, bröstorg och mediastinum	Apné, dyspné, laryngospasm, andningsstillestånd.
Magtarmkanalen	Förstoppning, munntorrhet.

#### Beskrivning av utvalda biverkningar

En ökad risk för fall och frakturer har noterats bland äldre bensodiazepinanvändare.

Risken för livshotande incidenter är större hos patienter med befintlig andningsinsufficiens eller nedsatt hjärtfunktion, i synnerhet vid administrering av höga doser (se avsnitt Varningar och försiktighet).

**KOMMENTAR:** Finns noteringar i journal om att Colin getts Buccolam vid tillfällen på sjukhus 25/6, 27/6, 27/6, 28/6 och 29/6. Bryter kramper (om det är fråga om epilepsi) effektivt. Är oklar över när familjen första gången provar Buccolam. Receptet skrevs ut på recept 26/6 men medicinen gavs bland annat vid anfall i hemmet 20/6 då Steven Lucas kontaktade vidtecknad i telefon 21/6 (se tidigare förhör). Han berättade då att man hade gett Buccolam vid anfall hemma "och nu var det inte riktigt som tidigare, han kom sig snabbt men sedan blev han trött igen". Jag kan inte utläsa ur journal om han fått Buccolam tidigare men han får förevisat Buccolam 17/6 av ssk Pernilla Kleven. Så jag är inte helt säker på när han fick Buccolam första gången.

10. Vid enstaka tillfällen har givits **Midazolam** oral lösning 1 mg/ml inför undersökningar 22/5, 6/7 och 13/7. Midazolam är också en Benzodiazepin, och i princip samma läkemedel som Buccolam, men annan administration.
11. **Niferex** Järn medicin har getts i adekvat dos och för adekvat indikation. Colin är prematurfödd och har större risk att utveckla järnbrist. Eftersom han hade lågt Hemoglobin vid inkomsten och fick blod, ställdes han därefter på Järn (har också haft rapporterade svårigheter att äta tillräckligt och att gå upp i vikt, samt Järnvärden åt det låga hållet).

12. Colin fick en dos blod 23/5, andra dagen på sjukhus, han hade då oklara anfall där han hade svårt att hämta sig och ett lågt Blodvärde. Blodgivning kan i sig innebära viss, om än mkt liten risk för överförd smitta. Det blodvärde Colin hade då var i ett område som man väl skulle kunna klara upp själv om det inte finns symptom, men symptomen som rapporterades kunde sättas i relation till Colins blodvärde – därför fick han blod. Utan rapporterade anfall och syresättningsproblem skulle han inte ha fått blod.

## UNDERSÖKNINGAR

1. EEG akut i vakenhet 22/5
2. Ultraljudsundersökning av buken 27/5
3. Ultraljudsundersökning av hjärnan 27/5
4. Ambulatorisk EEG registrering 26-27/5 under 1 dygn
5. MR hjärna i narkos 29/5, i samma seans även stick i ryggen sk lumbalpunktion
6. Ambulatorisk EEG registrering 29-31/5
7. Akut EEG 8/6
8. Lungröntgen 18/6
9. 48-timmars EKG undersökning
10. Hjärnstamsaudiometri 30/6
11. MR hjärna, thorax och buk 2/7 i narkos
12. EEG långtidsregistrering med filmning 30/6-6/7

=Dessa 12 undersökningar bifogas som kopia

## ÖVRIGT:

1. Bedömning av Öron-Näsa-Halskonsult 3/7
2. Upprepade EKG undersökningar
3. Hjärtultraljudsundersökning
4. Upprepade bedömningar av neurolog
5. Excessiv kuratorskontakt
6. Mag-tarmbedömning av specialist
7. Bedömning av Reumatolog (troligtvis endast av labprover)
8. Kontakt med dietist
9. Kontakt med hemvårdssjuksköterska och utskrivning av avancerad övervakningsutrustning till hemmet

Jag, Kristina Forsblad har upprättat denna lista efter anmodan av polis. På grund av min arbetssituation har jag inte hunnit dubbelkontrollera den och framför allt inte läsa igenom den digra journaltexten ytterligare, men den bör stämma i alla väsentliga delar. Alla journalhandlingar finns tillgängliga hos polis, om ytterligare information behövs.



# Gunnar Liminga redogörelse kring undersökningar

Signerat av  
Annelie Ededahl

Signerat datum  
2015-08-05 17:15

Diarienum  
5000-K824515-15

Enhet  
Polisregion Mitt, BINR 2 PO Uppsala

Originalhandlingens förvaringsplats

Datum  
2015-08-05

Tid  
16:34

Involverad personal

Annelie Ededahl

Funktion

Uppgiftslämnare

Berättelse

Redogörelse kring de undersökningar man gjort på Collin inlämnat av Gunnar Liminga

## Genomgång av medicinsk utredning CN

Utredning vid oklara episoder med påverkan av medvetandegrad och abnorma/onormala kroppsrörelser hos små barn.

Det är viktigt att tänka på att barn som föds kan ha missbildningar inuti kroppen som inte ger sig till känna förrän de är lite större, månader till något år. Risken för detta avtar naturligtvis i takt med att barnet växer och utvecklas. Men den finns. Därför bör man utreda barn brett när barn uppvisar symtom som ovan. Läkaren måste åtminstone beakta bla följande möjligheter och bedöma om de skall utredas vidare.

Epilepsi

Sura uppstötningar

Förstoppning

Hyperekplexi/Stiff Baby Syndrome

Hjärtsjukdom ex i retledningssystemet

Barncancer, ex neuroblastom

Medfödd/förvärvad ämnesomsättningssjukdom

Missbildning i hjärnan

Missbildning i de övre luftvägarna, svalget struphuvudet.

Andra typer av missbildningar i kroppen ex kärlring i bröstorg, malrotation i buken mm

### Epilepsi:

Samlingsnamn för en grupp av olika sjukdomar som har gemensamt att det är en "abnorm, kaosartad elektrisk aktivitet i hjärnans celler" i hela hjärnan eller i delar av hjärnan. Detta ger olika kroppsliga yttringar ex att man blir spänd eller får ryckningar i hela eller delar av kroppen, blir frånvarande, ser eller hör konstiga saker, känner yrsel, blir illamående. Man kan falla omkull, vara vid medvetande eller vara medvetslös. Efteråt kan man vara trött, postiktal, och vilja sova en stund och ibland flera timmar. Men man kan även upplevas som helt normal. DVS det är en mycket stor variation av hur epilepsi kan se ut. Oftast liknar anfallen varandra, men de kan variera i styrka, kraft. En del barn kan ha flera olika typer av anfall, men det skall ändå vara någon form av repetitivt utseende.

Epilepsi, kan bero på flera bakomliggande orsaker. Ex hjärnmissbildning, hjärnblödning av yngre eller äldre datum, rubbningar i hjärnvätskans flöde, sk vattenskalle, ämnesomsättningssjukdom, genetisk sjukdom, sjukdom i jonkanaler mm som alla drabbar hjärnvävnaden/hjärnacellerna.

EEG (ElektroEncefaloGرافي), används för att mäta hjärnans elektriska aktivitet. Det används följaktligen för att diagnosticera epilepsi. Man mäter den ström som genereras i hjärnans celler och i kopplingarna mellan hjärncellerna. Små elektroder fästs på skallen och visa avancerad teknik registerras de svaga strömmar som hjärnan avger. För att få sätta diagnosen epilepsi krävs endast 2

st oprovocerade epileptiska anfall och egentligen behöver man inte göra EEG om det är säkra, bevittande, typiska anfall. Men om EEG görs skall man hitta epileptisk anfallsaktivitet då man uppger att personen har anfall.

Grovt kan man säga att det finns två typer av epileptisk aktivitet. En typ som man har då man har ett anfall, sk "iktal epileptisk aktivitet", den kan iofs se olika ut men den är "anfallstypisk". Den skall finnas om man har ett epileptiskt anfall, annars är det inte epilepsi. Den andra typen, som kan ses då man inte har ett epileptiskt anfall kallas "interiktal" epileptisk aktivitet. Det är en epileptisk aktivitet som ligger inblandad, inbakad i den normala bakgrundsaktiviteten. Ser man den hos ett barn med oklara anfall kan det inge misstanke om epilepsi, men det behöver inte vara epilepsi, dock måste det utredas vidare, man kan också prova medicinering. Det är också viktigt att komma ihåg att sk interiktal-epileptisk aktivitet kan ses hos helt friska individer som inte har epilepsi.

Man kan göra EEG på flera olika sätt, dels korta, under vakenhet och eller sömn, 30-45 min långa och längre, flera dygn, där man kan till och med spela in hur barnet rör sig/beter sig när det får ett anfall för att försöka få en förklaring till det vad som är fel. Det är tidsödande och det är inte ovanligt att man kan göra mängder av undersökningar innan det faller ut och man kan spela in ett anfall. Grovt kan sägas att man med ett kort vaken-EEG kanske kan fånga 70% av epilepsi-sjukdom, den ökar, ju fler och längre undersökningar som gör, men exakta siffror är svåra att precisera.

Analysen av EEG görs av en klinisk neurofysiolog, som "läser" tittar igenom all registrering. Klinisk Neurofysiologi finns på de olika regionsjukhusen i Sverige. På Akademiska är Klinisk Neurofysiologi en av de största i Sverige och håller hög klass. Gränslinjen mellan vanlig aktivitet och "interiktal" aktivitet är svår att definiera och det händer att man ändrar bedömningarna. Anfallsaktivitet däremot är betydligt enklare att definiera och värdera.

**Vid ytterligare frågor ang hur EEG och hur det fungerar rekommenderas kontakt med Avd För Klinisk Neurofysiologi Akademiska Sjukhuset, tel vxl 018-611 00 00.**

### **Epilepsi:**

Upprepade EEG undersökningar utfördes

Vid en akut kort EEG i början av Juni, noteras ev occipital interiktal aktivitet periodvis, det bedömdes först såsom högvoltig icke ep-aktivitet, men det ändrades sen till suspekt interiktal aktivitet. Under långtidsmonitorering 29/5 av EEG inkl hjärtrym noteras 2 episoder som anges som anfall. Ingen epileptiform aktivitet noteras alls, utan på EEG undersökningen noteras endast förlångsammad elektrisk aktivitet som kan tyda på syrebrist i hjärnan. Även 3/7 ses ingen epileptiform aktivitet i samband med anfallet. Det bedöms att det inte är fråga om epilepsi.

### **Hyperekplexi/Stiff Baby Syndrome:**

extremt ovanligt, men ändå. Glabellär reflex neg och svarar inte på iktorivil, som är "drug of choice". Debutålder av detta oftast yngre och egentligen lite annan symtomatologi. I form av extrem stelhet när de blir arga, ledsna och kraftiga kroppstryck när de blir skrämnda eller exalterade.

**Sura uppstötningar:**

sk reflux. Anamnestiskt egentligen inga tecken till att ha besvär med kräkningar eller ulkningar i samband med måltid. När han var inskriven på barnkirurgen påbörjades behandling med medicin mot detta, omeprazole. Osäkert om det gett effekt eller inte.

**Förstoppning:**

Ja, det hade CN, men han fick behandling mot detta, ca 20% av alla barn är förstoppade. Har inte i litteratur hittat bevis för att man kan få tecken till syrebrist i hjärnan pga svår förstoppning. Det bedöms för övrigt inte att CN har svår förstoppning. Hade dock 2 av 4 positiva f-hb som talar för blod i avföringen. Det är inte ovanligt att barn kan få sprickor i ändtarmen och blöda små mängder då de har förstoppningsproblematik. Bedömer att det inte är fråga om så svår förstoppning som kan ge denna symtomatologi.

**Hjärtorsakad:**

Upprepade bedömningar av CN's EKG samt långtidsregistrering av EKG(ElektroKardioGraf, mätning av hjärtats elektriska aktivitet) samt Ultraljudsundersökning av hjärtat samt konsultationer av barnhjärtläkare har inte kunnat påvisa någon hjärtsjukdom vare sig strukturellt eller på hjärtats elektriska system. Lungröntgen var också den normal. I början av juli noterades det att CN under sömn oftast mellan 01-03 kunde sjunka i hjärtfrekvens, ner mot 40 slag/minut. Enligt barnhjärtläkare kan det vara så och bedöms av dem som normalt då barnet sover djupt. Det bedöms att hjärtat är normalt.

**Neuroblastom:**

en väldigt ovanlig cancerform som drabbar yngre barn den börjar i sympatiska gränssträngen i bröstkorgen eller buken och kan ge hjärtklappningsattacker, flusher, obehag. Tumören släpper ut vissa signalsubstanser som kan ge kroppsliga symtom och obehag. Patienten har diskuterats med barncancerläkare vid minst ett ev två tillfällen. Kontroll av vissa signalsubstanser och metaboliter till dessa i urin var ua. Ultraljud buk och MRT bröstorg/buk var normala och det fanns följaktligen ingen misstanke om detta.

**Oklar ämnesomsättningssjukdom:**

Det finns en stor mängd ämnesomsättningssjukdomar. En del kan som tidiga tecken ge epilepsi. Den första grundläggande utredningen för ämnesomsättningssjukdomar har inte ingett någon misstanke om detta. I några prover, aminosyror i urin och blod ser man tecken till en omogenhet i njurarna som efter kontakt med CMMS (metabollab på Huddinge som analyserar Sveriges PKU-test) bedöms vara inom normala gränser eftersom CN inte fyllt ett år och också är förtidigt född. Det är inte ovanligt att njurarna har en viss omogenhet hos små barn. Det i sig bedöms inte kunna ge sådana anfall som CN beskrivits ha. Detta kommer att fortsätta följas och kontrolleras via barnkliniken.

**Missbildning i hjärnan:**

Som kan ge epilepsi eller andra spänningstillstånd, ex begynnande cerebral pares. Nej, MRT hjärna vid 2 tillfällen samt neurofysiologisk undersökning av hjärnstammen med BRA har varit ua. Provtagning av hjärnvätskan i slutet av maj, 29/5 var ua. Prov togs för tecken till hjärnskada, viruspåverkan, generell retning av hjärnan. Mjölksyra i hjärnvätska kontrollerades också som ett led i utredning av ämnesomsättningssjukdom den var ua.

**Missbildning i de övre luftvägarna:**

Nej, ÖNH undersökning med fiberskopi, undersökning av svalget, struphuvudet var ua.

**Kärlring:**

Osannolikt, men kan naturligtvis ge andningsbesvär. Men de ger inte stelhet eller medvetande förlust. Det absolut vanligaste symtomet väsande andning av varierande grad och intensitet. På MRT av bröstorga inga uppenbara tecken till någon missbildning av denna typ, men de kan vara svåra att diagnosticera.

**Missbildning i magen:**

Som kan ge svår förstoppning eller annan buksmärta ex "malrotation" (missbildning i buken) ingen misstanke om detta på MRT buk, dock kan det vara svårt att diagnosticera.

**Övriga Blodprover:**

Initialt lågt blodvärde (Hb) och gränsvärde för lågt järn och B12. CN fick behandling för detta och har kvar järn och c-vitamin (förbättrar järnupptaget). Egentligen inga avvikande blodprover som kan inge misstanke om sjukdom utan de avvikande prover som beskrivs ovan anses bero på omogenhet hos bla njurar. Detta kommer att fortsätta följas och kontrolleras via barnkliniken.

Vid ytterligare frågor ang utredning av betydelsen av specifika fynd eller uteblivna fynd rekommenderas direktkontakt med resp enhet:

Ex Avd för Klinisk Neurofysiologi (Arne Sandberg), Verksamhetsområde för barnkirurgi (Erik Sköldenberg), Enheten för Barnkardiologi (Anders Jonzon).



Landstinget i Uppsala län

**Personnummer****Namn**

Colin Norelius

**Adress****Postadress****Svar undersökning**

<b>Beställare</b>	Sindelar, Richard, Överläkare	<b>Utförande enhet</b>	Röntgenmottagningen vid Akademiska
<b>Beställande enhet</b>	Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F	<b>Undersökningsdatum</b>	2014-10-17 15:54
<b>Beställningsdatum</b>	2014-09-18 12:53	<b>Remiss-ID</b>	000154306675
<b>Svarsmottagande enhet</b>	Intensivvårdsavdelningen för nyfödda 95 F		
<b>Svarsdatum</b>	2014-10-17 15:54		

**Frågeställning**

Migrationsstörning? Blödning?

**Anamnes**

Född efter 27 fgv med väsentligen komplikationsfritt förlopp. UL skalle ua. Tacksam sedvanlig us vid fullgången ålder.

**Undersökningsmetod**

Magnetisk resonans

**Undersökning**

Hjärna / skalle

**Lokalisation****Utförd undersökning**

MR hjärna

**Typ av svar: SLUTSVAR****Utlåtande**

Dikterande läkare: Delegerad sign/ Adel Shalabi / Sekreterare: Nyberg Nilsson Charlotte

Avbokad av avd 95F/ patientens föräldrar.

15:54 2014-10-17 Sign.2 (Slutsvar): Delegerad sign/ Adel Shalabi

1 av 1 utlåtanden har mottagits.

**Dikterad av** Delegerad sign/ Adel Shalabi **Signerad av** Delegerad sign/ Adel Shalabi **Vidimerad av** Ej vidimerad

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

Akademiska laboratoriet  
Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
tillgänglig vid laboratoriet.

Labtyp  
Klinisk mikrobiologi (KMB)

**Ej originalhandling!**  
OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!

Namn  
Norelius, Colin

81

**Resultat:**

RID: 000153336350

Vårdande enhet: Klinisk mikrobiologi och vårdhygien

Ordinatór: Wallström, Linda, Avdelningsläkare

Vidimerat av: Normann, Erik, Överläkare

Undersökning: Allmän odling

Provmaterial: Kärkateter

Undersökningsdatum: 2014-08-10 06:27:00

**SLUTSVAR**

LID: S-1403816

- Växt av Koagulasnegativa stafylokocker signifikant mängd  
Av två slag. Blandresistens.  
Isoxa-pc resistenta stafylokocker är resistenta mot alla  
penicilliner, cefalosporiner och karbapenemer.
- Ingen växt av betahemolyserande streptokocker

Resistensbestämning	1
	---
Fusidinsyra .....	R
Gentamicin .....	R
Isoxazolylpenicillin .....	R
Klindamycin .....	R
Linezolid .....	S
Rifampicin .....	S
Tobramycin .....	R
Trimsulfa .....	R
Vankomycin .....	S

S Känslig  
I Indeterminant  
R Resistent

MIC-värden (mg/L)	1
	-----
Vankomycin .....	2

Huvudansvarig

Ansv.avläsare: Lovisa Ivarsson Med.anstv: Karin Wallgren

Vidimerat av

Normann, Erik, Överläkare (2014-08-18 10:22)



Personnummer  
**20 140806-4010**  
Namn  
**Norelius, Colin**

**Lokala analyser**

Analyser utförda på vårdenhet inom  
landstinget i Uppsala län

**Ej originalhandling!**

Enhet	Ref. int.	2014-09-09 08:55:00	2014-09-01 10:06:00	2014-08-25 08:45:00	2014-08-21 10:46:00	2014-08-18 09:50:00	2014-08-17 18:55:00	2014-08-17 08:35:00
<b>Hematologi Inflammation</b>								
B(aB)-Hemoglobin	g/L	8-14d: 130-180;	114	119	124	116	133	125
<b>Allmänkemi</b>								
Typ av provtagning		kap	kap	Kap.	kap.		kap	Kapillär
P(aB)-pH		7,35-7,45	7,404	7,385	7,327	7,307	7,317	7,317
P(aB)-pCO <sub>2</sub>	kPa	4,8-5,8; Gravida 3,^	6,28	6,45	6,85	6,69	6,07	6,41
Hb(aB)-MetHb	%	<2,0	1,1	1,3	1,2	0,8	1,1	1,0
P(aB)-Bikarbonat,ak	mmol/L	22-30	28,8	28,3	26,1	24,3	22,6	23,9
Ecv-Basöverskott	mmol/L	-3,0-+3,0	4,3	3,6	0,8	-1,1	-2,6	-1,4
P(aB)-Natrium	mmol/L	1v-17år: 138-145; V,^	137	136	136	135	133	133
P(aB)-Kalium	mmol/L	1v-12mån: 4,1-5,1; 1^	4,9	4,9	5,2	4,3	5,7	4,2
P(aB)-Calciumjonaki	mmol/L	<2dgr: 1,05-1,48; 2^	1,42	1,39	1,42	1,45	1,43	1,44
P(aB)-Klorid	mmol/L	1v-17år: 103-111; V,^	103	103	106	104	104	104
P(aB)-Glukos	mmol/L	1mån-18år: 3,3-5,8; ^	5,8	5,9	5,5	5,9	6,1	5,7
P(aB)-Bilirubin	µmol/L	1-2v: <100; 3-4v: <5^	54	51	54	54	92	96
<b>Övr kroppsv/faece</b>								
Bröstmjolk-Fett	g/100mL					6,2		
Bröstmjolk-Protein	g/100mL					3,0		
Bröstmjolk-Laktos	g/100mL					7,7		
Bröstmjolk-Energi	kcal/100mL					102		
<b>Övriga</b>								
B(aB)-Kreatinin	µmol/L	1-4v: 27-87; 1mån-1å^		36		43		52
P(aB)- Laktat	mmol/L	0,5-1,8	1,6	1,7	2,2	2,5	1,8	2,4



Personnummer

20 140806-4010

Namn

Norelius, Colin

## Lokala analyser

Analyser utförda på vårdenhet inom landstinget i Uppsala län

**Ej originalhandling!**

Enhet	Ref. int.	2014-08-15 08:25:00	2014-08-14 09:27:00	2014-08-12 10:47:00	2014-08-11 06:01:00	2014-08-09 11:32:00		
<b>Hematologi Inflammation</b>								
B(aB)-Hemoglobin	g/L	8-14d: 130-180;	142	148	150	149	130	
<b>Allmänkemi</b>								
Typ av provtagning			kap	kapillär	Kapillär	kapillär	art	
P(aB)-pH		7,35-7,45	7,350	7,37	7,39	7,34	7,314	
P(aB)-pCO <sub>2</sub>	kPa	4,8-5,8;	6,20	5,50	4,8	5,59	5,49	
P(aB)-pO <sub>2</sub>	kPa	Gravida:3,^ 15-40år:11,0-1 4,3; ^					6,26	
P(aB)-Syrgasmättn	%	93-99					89,7	
Hb(aB)-Methb	%	<2,0	0,9	1,0	0,9	1,2	1,1	
P(aB)-Bikarbonat,ak	mmol/L	22-30	25	23,8	21,7	21,7	20,3	
Ecv-Basöverskott	mmol/L	-3,0-+3,0	0,1	-0,7	-2,4	-3,2	-4,8	
P(aB)-Natrium	mmol/L	1v-17år: 138-145; V:^	132	128	129	133	140	
P(aB)-Kalium	mmol/L	1v-12mån: 4,1-5,1; 1^	5,2	4,8	5,8	5,3	3,5	
P(aB)-Calciumjonakt	mmol/L	<2dgr: 1,05-1,48; 2^	1,43	1,40	1,33	1,42	1,37	
P(aB)-Klorid	mmol/L	1v-17år: 103-111; V:^	103	99	102	105	113	
P(aB)-Glukos	mmol/L	1mån-18år: 3,3-5,8; ^	6,3	5,7	5,8	6,9	6,6	
P(aB)-Bilirubin	µmol/L	1-2v: <100; 3-4v: <5^	100	95	194	174	109	
<b>Övr kroppsv/faece</b>								
<b>Övriga</b>								
B(aB)-Kreatinin	µmol/L	1-4v: 27-87; 1mån-18^	56	59				
P(aB)-Laktat	mmol/L	0,5-1,8	1,1	2,0	2,1	1,9	1,5	

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

Akademiska laboratoriet  
Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
tillgänglig vid laboratoriet.

Labtyp  
**Klinisk mikrobiologi (KMB)**

***Ej originalhandling!***  
***OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!***

Personnummer  
**20 140806-4010**  
Namn  
**Norelius, Colin**

**Resultat:**

RID: 000153336350  
Vårdande enhet: Klinisk mikrobiologi och vårdhygien

Ordinatór: Wallström, Linda, Avdelningsläkare  
Vidimerat av: Normann, Erik, Överläkare

Undersökning: Allmän odling  
Provmaterial: Kärlkateter  
Undersökningsdatum: 2014-08-10 06:27:00

**SLUTSVAR**  
LID: S-1403816

- 1: Växt av Koagulasnegativa stafylokocker signifikant mängd  
Av två slag. Blandresistens.  
Isoxa-pc resistenta stafylokocker är resistenta mot alla  
penicilliner, cefalosporiner och karbapenemer.  
2: Ingen växt av betahemolyserande streptokocker

Resistensbestämning	1
Fusidinsyra .....	R
Gentamicin .....	R
Isoxazolylpenicillin .....	R
Klindamycin .....	R
Linezolid .....	S
Rifampicin .....	S
Tobramycin .....	R
Trimsulfa .....	R
Vankomycin .....	S

S Känslig  
I Indeterminant  
R Resistent

MIC-värden (mg/L)	1
Vankomycin .....	2

Huvudansvarig  
Ansv.avläsare: Lovisa Ivarsson Med.anstv: Karin Wallgren

Vidimerat av  
Normann, Erik, Överläkare (2014-08-18 10:22)



## Lokala analyser

Analyser utförda på vårdenhet inom landstinget i Uppsala län

**Ej originalhandling!**

Personnummer

**20 140806-4010**

Namn

**Norelius, Colin**

Enhet	Ref. int.	2015-05-20 16:00:00	2015-02-01 18:00:00	2014-12-11 15:47:00	2014-10-31 08:08:00	2014-10-30 21:18:00	2014-09-15 12:11:00	2014-09-15 10:20:00
<b>Hematologi Inflammation</b>								
B-CRP	mg/L	<10		<5				
B(aB)-Hemoglobin	g/L	8-14d: 130-180;	78		118	99	99	118
<b>Allmänkemi</b>								
Typ av provtagning		kap			Kapillär	kapillär	Kap	
P(aB)-pH		7,35-7,45	7,43		7,383	7,30		
P(aB)-pCO <sub>2</sub>	kPa	4,8-5,8; Gravida 3,^	3,89		5,89	7,1		
P(aB)-Methb	%	<2,0	2,2		1,0	1,0		
P(aB)-Bikarbonat,ak	mmol/L	22-30	19,1		25,7	25		
Ecv-Basöverskott	mmol/L	-3,0+3,0	-4,5		1,2	0,2		
P(aB)-Natrium	mmol/L	1v-17år: 138-145; V:^	140		138	140		
P(aB)-Kalium	mmol/L	1v-12mån: 4,1-5,1; 1^	4,8		4,8	5,3		
P(aB)-Calciumjonak	mmol/L	<2dgr: 1,05-1,48; 2^	1,38		1,36	1,41		
P(aB)-Klorid	mmol/L	1v-17år: 103-111; V:^	109		108	108		
P(aB)-Glukos	mmol/L	1mån-18år: 3,3-5,8; ^	5,0		5,1	4,1		
P(aB)-Bilirubin	µmol/L	1-2v: <100; 3-4v: <5^	10		57	14	15	40
<b>Övr kroppsv/faece</b>								
Bröstmjolk-Fett	g/100mL							5,2
Bröstmjolk-Protein	g/100mL							2,0
Bröstmjolk-Laktos	g/100mL							8,2
Bröstmjolk-Energi	kcal/100mL							91
<b>Övriga</b>								
B(aB)-Kreatinin	µmol/L	1-4v: 27-87; 1mån-18^			21	19		
P(aB)- Laktat	mmol/L	0,5-1,8	1,5		1,2	3,3		



Personnummer

20 140806-4010

Namn

Norelius, Colin

## Lokala analyser

Analyser utförda på vårdenhet inom  
landstinget i Uppsala län**Ej originalhandling!**

Enhet	Ref. int.	2015-05-31 11:51:00	2015-05-28 07:56:00	2015-05-26 16:30:00	2015-05-25 18:46:00	2015-05-22 11:30:00	2015-05-22 10:00:00	2015-05-20 20:41:00
<b>Hematologi Inflammation</b>								
B(aB)-Hemoglobin	g/L 8-14d: 130-180;	109	103	101	109	78	90	75
<b>Allmänkemi</b>								
Typ av provtagning		kapillär	kapillär	venös	kap	kap		
P(aB)-pH	7,35-7,45	7,292	7,469	7,416	7,440	7,385		
P(aB)-pCO <sub>2</sub>	kPa 4,8-5,8; Gravida 3,^	4,78	4,14	4,5	3,99	4,73		
Hb(aB)-MetHb	% <2,0	1,6	0,8	1,1	1,1	1,1		
P(aB)-Bikarbonat, ak	mmol/L 22-30	16,8	22,2	21,3	20	20,8		
Ecv-Basöverskott	mmol/L -3,0-+3,0	-8,5	-1,0	-2,5	-3,5	-3,4		
P(aB)-Natrium	mmol/L 1v-17år: 138-145; V,^	138	139	139	140	140		
P(aB)-Kalium	mmol/L 1v-12mån: 4,1-5,1; 1^	5,7	5,8	4,3	7,2	5,0		
P(aB)-Calciumjonaki	mmol/L <2dgr: 1,05-1,48; 2^	1,46	1,35	1,32	1,36	1,35		
P(aB)-Klorid	mmol/L 1v-17år: 103-111; V,^	106	109	107	109	107		
P(aB)-Glukos	mmol/L 1mån-18år: 3,3-5,8; ^	8,4	5,3	4,9	5,5	4,8		
P(aB)-Bilirubin	µmol/L 1-2v: <100; 3-4v: <5^	11	0	1	7	5		
<b>Övr kroppsv/faece</b>								
<b>Övriga</b>								
B(aB)-Kreatinin	µmol/L 1-4v: 27-87; 1mån-1å^	12	15	17				
P(aB)-Laktat	mmol/L 0,5-1,8	8,1	2,9	1,7	4,4	2,4		

Personnummer  
**20 140806-4010**

Namn

**Norelius, Colin****Lokala analyser**Analyser utförda på vårdenhet inom  
landstinget i Uppsala län**Ej originalhandling!**

Enhet	Ref. int.	2015-06-29 19:27:00	2015-06-27 22:05:00	2015-06-15 20:05:00	2015-06-15 12:55:00	2015-06-13 20:15:00	2015-06-13 13:55:00	2015-05-31 13:34:00
<b>Hematologi Inflammation</b>								
B(aB)-Hemoglobin	g/L 8-14d: 130-180,	97	107 *	98 *	92 *	97 *	95 *	103
<b>Allmänkemi</b>								
Typ av provtagning		kapillär	kapillär	Kap	kapillär		Kapillär	kapillärt
P(aB)-pH	7,35-7,45	7,420	7,345 *	7,447	7,436	7,458	7,376	7,439
P(aB)-pCO <sub>2</sub>	kPa 4,8-5,8; Gravida 3,^	4,48	4,21 *	3,99 *	4,50 *	4,22 *	3,73 *	4,72
Hb(aB)-MetHb	% <2,0	1,5	0,9	1,5	1,0	1,4	1,8	1,0
P(aB)-Bikarbonat, ak	mmol/L 22-30	21,4	16,8 *	20,3 *	22,4	22,1	16 *	23,6
Ecv-Basöverskott	mmol/L -3,0-+3,0	-2,4	-7,8 *	-3,1 *	-1,3	-1,2	-8,2 *	-0,1
P(aB)-Natrium	mmol/L 1v-17år: 138-145; V,^	141	139	140	141	141	138	140
P(aB)-Kalium	mmol/L 1v-12mån: 4,1-5,1; 1^	5,6	4,4	4,6	4,1	4,5	3,9 *	5,3
P(aB)-Calciumjonak	mmol/L <2dgr: 1,05-1,48; 2^	1,36	1,28	1,35	1,31 *	1,34 *	1,27	1,38
P(aB)-Klorid	mmol/L 1v-17år: 103-111; V,^	113	108	109	107	107	107	106
P(aB)-Glukos	mmol/L 1mån-18år: 3,3-5,8; ^	5,6	7,8 *	5,3	5,9 *	6,44 *	9,1 *	5,2
P(aB)-Bilirubin	µmol/L 1-2v: <100; 3-4v: <5^	9	0	6	1 *	6	6	4
<b>Övr kroppsv/faece</b>								
<b>Övriga</b>								
B(aB)-Kreatinin	µmol/L 1-4v: 27-87; 1mån-18^	20			20			12
P(aB)- Laktat	mmol/L 0,5-1,6	3,0	6,3	1,9 *	2,6 *	2,5 *	6,8 *	1,9

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**
*Ej originalhandling!*
*OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!*

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

 Namn  
**Norelius, Colin**

Enhet	Ref. int.	2015-06-30 12:01:00	2015-06-30 07:30:00	2015-06-29 19:01:00	2015-06-29 08:00:00	2015-06-28 20:00:00	2015-06-25 08:00:00	2015-06-25 07:02:00
<b>Hematologi</b>								
<b>Inflammation</b>								
P--CRP	mg/L	<5	24 *	53 *		0,24		
B--Leukocyter	10 <sup>9</sup> /L	3,5-14,0	21,9 *	16,3 *		10,9		
B--Neutrofila granulo	10 <sup>9</sup> /L	1,8-6,7	4,7	8,1 *		5,9		
<b>Koagulation</b>								
<b>Blismänkemi</b>								
<b>Hormoner</b>								
<b>Specialkemi</b>								
fP--Alanin	umol/L	100-400			Räcker ej			
fP--Aminobutyrat, alfa	umol/L	0-40			Räcker ej			
fP--Arginin	umol/L	10-130			Räcker ej			
fP--Asparagin	umol/L	17-65			Räcker ej			
fP--Aspartat	umol/L	0-25			Räcker ej			
fP--Citullin	umol/L	5-40			Räcker ej			
fP--1/2 Cystin	umol/L	0-100			Räcker ej			
fP--Fenylalanin	umol/L	20-80			Räcker ej			
fP--Glutamat	umol/L	0-200			Räcker ej			
fP--Glutamin	umol/L	100-1200			Räcker ej			
fP--Glycin	umol/L	80-320			Räcker ej			
fP--Histidin	umol/L	25-120			Räcker ej			
fP--Isoleucin	umol/L	25-100			Räcker ej			
fP--Leucin	umol/L	35-180			Räcker ej			
fP--Lysin	umol/L	45-200			Räcker ej			
fP--Metionin	umol/L	5-30			Räcker ej			
fP--Ornitin	umol/L	10-110			Räcker ej			
fP--Prolin	umol/L	50-300			Räcker ej			
fP--Serin	umol/L	30-180			Räcker ej			
fP--Taurin	umol/L	20-120			Räcker ej			
fP--Treonin	umol/L	30-200			Räcker ej			
fP--Tryptofan	umol/L	23-71			Räcker ej			
fP--Tyrosin	umol/L	10-120			Räcker ej			
fP--Valin	umol/L	70-280			Räcker ej			
fP--Aminosyror (bedömn)					Räcker ej			
					[E1]			
<b>Autoimmunitet</b>								
<b>Akutfasproteiner</b>								
<b>Celiaki</b>								
<b>Urin</b>								
U--Acetacetat (testr)	arb enh						Prov saknas	
U--Albumin (testr)	arb enh						Prov saknas	
U--Erythrocyter (testr)	arb enh						Prov saknas	
U--Glukos (testr)	arb enh						Prov saknas	
U--Leukocyter (testr)	arb enh						Prov saknas	
U--Nitrit (testr)	arb enh						Prov saknas	
U--Vätejonakt (testr)	pH enh						Prov saknas	

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
 Klinisk kemi och farmakologi (KKF)

 Namn  
**Norelius, Colin**
*Ej originalhandling!*
*OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!*

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

Enhet	Ref. int.	2015-06-30 12:01:00	2015-06-30 07:30:00	2015-06-29 19:01:00	2015-06-29 08:00:00	2015-06-28 20:00:00	2015-06-25 08:00:00	2015-06-25 07:02:00
U--Alanin/krea	mmol/mol 36-162						201 * [E2]	
U--Aminoisobutyryl/krea	mmol/mol <266						719 * [E3]	
U--Arginin/krea	mmol/mol <11						5 [E4]	
J--Citrullin/krea	mmol/mol <8						4 [E5]	
U--1/2 Cystin/krea	mmol/mol 12-29						22 [E6]	
U--Glutamin/krea	mmol/mol 74-197						115 [E7]	
U--Glycin/krea	mmol/mol 114-445						819 * [E8]	
U--Histidin/krea	mmol/mol 92-278						353 * [E9]	
U--Lysin/krea	mmol/mol 13-79						30 [E10]	
U--Ornitin/krea	mmol/mol <8						4 [E11]	
U--Serin/krea	mmol/mol 50-137						160 * [E12]	
U--Taurin/krea	mmol/mol 9-123						51 [E13]	
U--Treonin/krea	mmol/mol 14-58						29 [E14]	
U--Tyrosin/krea	mmol/mol 11-54						34 [E15]	
U--Valin/krea	mmol/mol 6-19						14 [E16]	
U--Aminosyror (bedömn)							Se utlåtande [E17]	
U--Organiska syror							Se utlåtande [E18]	
<b>Läkemedel</b>								
<b>Cerebrospinalv</b>								
<b>Övr kroppsv/faeces</b>								
<b>Patientnära analyser (PNA)</b>								
U--Acetacetat testr(PNA)	arb enh	2						1
U--Albumin testr(PNA)	arb enh	0						0
U--Erythrocyter testr(PNA)	arb enh	3						0
U--Glukos testr(PNA)	arb enh	0						0
U--Leukocyter testr(PNA)	arb enh	0						0

Utskrivet av: Hult, Carola, handläggare, CESÅ

Sida 2 av 3

Utskriftsdatum / tid: 2015-07-07 12:47:47

LANDSTINGET I UPPSALA LÄN

98

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**
**Ej originalhandling!**
*OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!*

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

Namn

**Norelius, Colin**

Enhet	Ref. int.	2015-06-30 12:01:00	2015-06-30 07:30:00	2015-06-29 19:01:00	2015-06-29 08:00:00	2015-06-28 20:00:00	2015-06-25 08:00:00	2015-06-25 07:02:00
U-Nitrit testr(PNA)	arb enh	0						0
U-Vätejonakt testr(PNA)	pH-enhet	8,5						6

**Enskilda analyskommentarer**

- [E1] Analyserat på CMMS, Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge.  
 [E2] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E3] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E4] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E5] Analyserat på CMMS, Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge.  
 [E6] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E7] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E8] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E9] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E10] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E11] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E12] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E13] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E14] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E15] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E16] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E17] Analyserat på CMMS, Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge.

U-aminosyror: Lätt generell hyperaminoaciduri som vid tubulär påverkan.

Läkare Carolina Backman Johansson

- [E18] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.

U-Organiska syror: Utsöndring av läkemedelsmetaboliter. Ingen utsöndring av avvikande sura metaboliter.

U-Kreatinin 2,8 mmol/L

Läkare Carolina Backman Johansson

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**
**Ej originalhandling!**
**OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!**

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

Namn

**Norelius, Colin**

Enhet	Ref. int.	2015-05-23 08:00:00	2015-05-22 09:59:00	2015-05-22 09:00:00	2015-05-21 08:00:00	2015-05-20 17:43:00	2014-12-11 14:16:00	2014-08-17 19:01:00
<b>Hematologi</b>								
<b>Inflammation</b>								
P--CRP	mg/L	<5	---	Prov saknas				0,44
B--SR	mm	1-6	Se kommentar [E1]					
B--SR (mikro)	mm	1-6	4					
B--Hemoglobin[Hb]	g/L	107-134		85 *	Ej taget	84 *	84 *	121 [E2]
B--EVF	L/L	0,30-0,39		0,27 *		0,26 *		
B--Erythrocyter	10(12)/L	4,0-5,6		4,72		4,63		
(B)Erc--MCV	fL	72-85		57,5 *		56,8 *		
(B)Erc--MCH	pg	25-31		18 *		18 *		
(B)Erc--MCHC	g/L	320-360		315 *		321		
B--Leukocyter	10(9)/L	3,5-14,0		13,1		18,1 *		
B--Trombocyter	10(9)/L	210-590		387		464		
B--Retikulocyter	10(9)/L	28-98	Provtagn fel [E3]				Se kommentar [E4]	
(B)Erc--Retikulocyter	%	1,0-3,0					1,0	
<b>Koagulation</b>								
P--Protrombinkomplex[P K]	INR					1,1		
P--APT tid	s					40		
<b>Allmänkemi</b>								
fP--Järn	umol/L	5-28	7					
P--Transferrin	g/L	2,1-3,5	3,88 *					
fP--Transferrinmättnad	%	6-41	7					
<b>hormoner</b>								
S--TSH	mIE/L	0,7-8,4	4,49					
<b>Specialkemi</b>								
<b>Autoimmunitet</b>								
<b>Antikroppar</b>								
<b>Gluten</b>								
Gliadin deamid. IgA	KE/L	<7	<1 [E5]					
Gliadin deamid. IgG	KE/L	<7	<1					
Transglutaminas ak IgA	KE/L	<7	<1 [E6]					
Transglutaminas ak IgG	KE/L	<7	<1					
<b>Urin</b>								
<b>Läkemedel</b>								
<b>Cerebrospinalv</b>								
<b>Övr kroppsv/faeces</b>								
<b>Patientnära analyser (PNA)</b>								

**Enskilda analyskommentarer**

Utskrivet av: Hult, Carola, handläggare, CESÅ

Sida 1 av 2

Utskriftsdatum / tid: 2015-07-07 12:47:48

LANDSTINGET I UPPSALA LÄN

100

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

***Ej originalhandling!***
***OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!***

Namn

**Norelius, Colin**

Enhet	Ref. int.	2015-05-23 08:00:00	2015-05-22 09:59:00	2015-05-22 09:00:00	2015-05-21 08:00:00	2015-05-20 17:43:00	2014-12-11 14:16:00	2014-08-17 19:01:00
[E1]	Se B-SR(mikro)							
[E2]	utfört manuellt							
[E3]	Koagel i provet, röret är ej blandat vid provtagning.							
[E4]	*he007							
[E5]	Pga låg respons vid analys av IgA-antikroppar mot gliadin (indikerar låga nivåer av total-IgA), utförs även analys av IgG-antikroppar mot gliadin.							
[E6]	Pga låg respons vid analys av IgA-antikroppar mot transglutaminas (indikerar låga nivåer av total-IgA), utförs även analys av IgG-antikroppar mot transglutaminas.							

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**
*Ej originalhandling!*
*OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!*

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

Namn

**Norelius, Colin**

Enhet	Ref. int.	2015-06-25 07:00:00	2015-06-22 07:30:00	2015-06-18 18:30:00	2015-06-18 07:30:00	2015-06-16 19:15:00	2015-06-15 20:00:00	2015-06-12 11:58:00
<b>Hematologi</b>								
<b>Inflammation</b>								
P--CRP	mg/L	<5						0,20
B--Hemoglobin[Hb]	g/L	107-134	108	104 *			102 * [E1]	102 *
B--EVF	L/L	0,30-0,39	0,36	0,31			0,31 [E2]	0,32
B--Erythrocyter	10 <sup>12</sup> /L	4,0-5,6	5,26	4,64			4,74 [E3]	4,70
(B)Erc--MCV	fL	72-85	67,4 *	67,1 *			65,5 * [E4]	67,1 *
(B)Erc--MCH	pg	25-31	20 *	22 *			22 * [E5]	22 *
(B)Erc--MCHC	g/L	320-360	305 *	335			328 [E6]	325
B--Leukocyter	10 <sup>9</sup> /L	3,5-14,0	11,5	9,4			16,1 * [E7]	14,1 *
B--Trombocyter	10 <sup>9</sup> /L	210-500	226	314			445 [E8]	412
B--Neutrofila granulo	10 <sup>9</sup> /L	1,6-6,7					2,2 [E9]	Se man diff
B--Eosinofila granulo	10 <sup>9</sup> /L	0,05-0,7					1,1 * [E10]	Se man diff
B--Basofila granulo	10 <sup>9</sup> /L	0,01-0,1					0,07 [E11]	Se man diff
B--Lymfocyter	10 <sup>9</sup> /L	1,8-7,8					11,6 * [E12]	Se man diff
B--Monocyter	10 <sup>9</sup> /L	0,2-0,8					1,1 * [E13]	Se man diff
B--Neutrof gran(mikr)	10 <sup>9</sup> /L	1,6-6,7						2,1
B--Eosinof gran(mikr)	10 <sup>9</sup> /L	0,05-0,7						1,0 *
B--Basof gran(mikr)	10 <sup>9</sup> /L	0,01-0,1						0,0 *
B--Lymfocyter(mikr)	10 <sup>9</sup> /L	1,8-7,8						10,3 * [E14]
B--Monocyter(mikr)	10 <sup>9</sup> /L	0,2-0,8						0,6
B--Blaster(mikr)	10 <sup>9</sup> /L							0,0
B--Promyelocyt(mikr)	10 <sup>9</sup> /L							0,0
B--Myelocyter(mikr)	10 <sup>9</sup> /L							0,0
B--Metamyelocyt(mikr)	10 <sup>9</sup> /L							0,0
B--Morfologi(mikr)								Utän anm
B--Retikulocyter	10 <sup>9</sup> /L	28-98			78			
P--Folat	nmol/L							26
P--Homocystein	umol/L							3,5
<b>Koagulation</b>								
P--Protrombinkomplex[P K]	INR							Se kommentar

Utskrivet av: Hult, Carola, handläggare, CESA

Sida 1 av 4

Utskriftsdatum / tid: 2015-07-07 12:47:47

LANDSTINGET I UPPSALA LÄN

102

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**

 Namn  
**Norelius, Colin**
*Ej originalhandling!*
*OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!*

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

Enhet	Ref. int.	2015-06-25 07:00:00	2015-06-22 07:30:00	2015-06-18 18:30:00	2015-06-18 07:30:00	2015-06-16 19:15:00	2015-06-15 20:00:00	2015-06-12 11:58:00
								[E15]
B--Protrombinkomplex	INR							1,1
<b>Allmänkemi</b>								
P--Natrium	mmol/L	138-145						139
P--Kalium	mmol/L	4,1-5,1						4,1
P--Kreatinin	umol/L	18-48						22
Pt--eGFR (Krea)	mL/ml/1,73							Ej beräknad [E16]
P--Urea	mmol/L	2,1-6,5						3,0
P--Albumin	g/L	38-47						39
P--Calcium	mmol/L	2,45-2,75						2,56
P--Magnesium	mmol/L	0,78-1,00						0,95
P--Fosfat	mmol/L	1,64-2,13						1,85
P--ALAT	ukat/L	0,12-0,29			0,35 *			
fP--Järn	umol/L	5-28	11					11
P--Transferrin	g/L	2,1-3,5	3,33					
fP--Transferrinmättnad	%	6-41	13					
P--Ferritin	ug/L	6-80						13
P--Ammoniumjon	umol/L						80 [E17]	
P--ASAT	ukat/L	0,55-1,1			0,98			
S--Zink	umol/L							18,4
<b>Hormoner</b>								
S--TSH	mIE/L	0,7-8,4			5,08			
S--Tyroxin fritt[FT4]	pmol/L	11,9-28			17,5			
S--Trijodtyronin fritt[FT3]	pmol/L	3,3-9,0			7,8			
S--IGF1	ug/L	27-172						24 *
S--Kortisol	nmol/L				395 [E18]			
S--VitaminD, 25-OH-	nmol/L							52
S--Tokoferol, alfa	umol/L	14-37						24 [E19]
S--Retinol	umol/L	1,0-3,3						0,8 * [E20]
<b>Specialkemi</b>								
fP--Alanin	umol/L	100-400	---					
fP--Aminobutyrat, alfa	umol/L	0-40	---					
fP--Arginin	umol/L	10-130	---					
fP--Asparagin	umol/L	17-85	---					
fP--Aspartat	umol/L	0-25	---					
fP--Citrullin	umol/L	5-40	---					
fP--1/2 Cystin	umol/L	0-100	---					
fP--Fenylalanin	umol/L	20-80	---					
fP--Glutamat	umol/L	0-200	---					
fP--Glutamin	umol/L	100-1200	---					
fP--Glycin	umol/L	80-320	---					

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**
**Ej originalhandling!**
**OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!**

Namn

**Norelius, Colin**

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

Enhet	Ref. int.	2015-06-25 07:00:00	2015-06-22 07:30:00	2015-06-18 18:30:00	2015-06-18 07:30:00	2015-06-16 19:15:00	2015-06-15 20:00:00	2015-06-12 11:58:00
fP--Histidin	umol/L	25-120	---					
fP--Isoleucin	umol/L	25-100	---					
fP--Leucin	umol/L	35-180	---					
fP--Lysin	umol/L	45-200	---					
fP--Metionin	umol/L	5-30	---					
fP--Ornitin	umol/L	10-110	---					
fP--Prolin	umol/L	50-300	---					
fP--Serin	umol/L	30-180	---					
fP--Taurin	umol/L	20-120	---					
fP--Treonin	umol/L	30-200	---					
fP--Tryptofan	umol/L	23-71	---					
fP--Tyrosin	umol/L	10-120	---					
fP--Valin	umol/L	70-280	---					
fP--Aminosyror (bedömn)			---					
<b>Autoimmunitet</b>								
<b>Akutfasproteiner</b>								
P--Albumin (imm)	g/L	38-47					40	Se kommentar [E21]
P--Antitrypsin, alfa-	g/L						1,16	
P--Orosomukoid	g/L						0,38	
P--Haptoglobin	g/L						0,32	
P--Fibrinogen (imm)	g/L							Se kommentar [E22]
P--IgG	g/L	3,9-11,3					2,4 *	
P--IgA	g/L	0,3-1,7					0,14 *	
P--IgM	g/L	0,50-2,1					0,37 *	
Pt--Proteinprofil, bedömn								Se utlåtande [E23]
<b>Celiaki</b>								
<b>Urin</b>								
<b>Läkemedel</b>								
S--Valproat	umol/L		590 [E24]				690 [E25]	
<b>Cerebrospinalv</b>								
<b>Övr kroppsv/faeces</b>								
	arb enh	"Ej påvisbar"		Ej påvisbar		Ej påvisbar		
Feces--Hemoglobin[Hb]								
<b>Patientnära analyser (PNA)</b>								

**Enskilda analyskommentarer**

- [E1] Nytt svar, tidigare resultat felaktigt  
 [E2] Nytt svar, tidigare resultat felaktigt  
 [E3] Nytt svar, tidigare resultat felaktigt  
 [E4] Nytt svar, tidigare resultat felaktigt  
 [E5] Nytt svar, tidigare resultat felaktigt  
 [E6] Nytt svar, tidigare resultat felaktigt

Utskrivet av: Hult, Carola, handläggare, CESÅ

Sida 3 av 4

Utskriftsdatum / tid: 2015-07-07 12:47:47

LANDSTINGET I UPPSALA LÄN

104

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**
***Ej originalhandling!***
***OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!***

Namn

**Norelius, Colin**

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

Enhet	Ref. int.	2015-06-25 07:00:00	2015-06-22 07:30:00	2015-06-18 18:30:00	2015-06-18 07:30:00	2015-06-16 19:15:00	2015-06-15 20:00:00	2015-06-12 11:58:00
-------	-----------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

- [E7] Nytt svar, tidigare resultat felaktigt  
 [E8] Nytt svar, tidigare resultat felaktigt  
 [E9] Nytt svar, tidigare resultat felaktigt  
 [E10] Nytt svar, tidigare resultat felaktigt  
 [E11] Nytt svar, tidigare resultat felaktigt  
 [E12] Nytt svar, tidigare resultat felaktigt  
 [E13] Nytt svar, tidigare resultat felaktigt  
 [E14] Förekomst av variantlymfocyter  
 [E15] Se analysen B-Protrombinkomplex  
 [E16] eGFR beräknas ej då patienten är yngre än 2 år.  
 [E17] Hemolys i provet. Hemolys ger falskt höga värden.  
 [E18] Ref interv för barn saknas: Jfr Män och kvinnor: Kl 07-10: 170-540. Kl 16-20: 60-330.  
 [E19] Analyserat på Karolinska Universitetslaboratoriet, Huddinge.  
 [E20] Analyserat på Karolinska Universitetslaboratoriet, Huddinge.  
 [E21] Se analysen P-albumin  
 [E22] Serumprov! P-Fibrinogen ej analyserat  
 [E23] Inga aktivitetstecken.

Normalt albuminvärde.

Sänkta immunglobulinfraktioner.

Ingen M-komponent.

Mvh,

Xiaoyan Xu, Lab-läk, Klin kem

- [E24] Terapeutiskt riktnområde: 350-700 umol/L. Gäller vid dalvärdesprovtagning när jämviktskoncentration har uppnåtts. Jämviktskoncentration för valproat vid nyinsättning inställer sig efter 3-5 dagar.  
 [E25] Terapeutiskt riktnområde: 350-700 umol/L. Gäller vid dalvärdesprovtagning när jämviktskoncentration har uppnåtts. Jämviktskoncentration för valproat vid nyinsättning inställer sig efter 3-5 dagar.

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**
**Ej originalhandling!**
**OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!**

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

 Namn  
**Norelius, Colin**

Enhet	Ref. int.	2015-05-29 15:56:00	2015-05-29 09:56:00	2015-05-29 09:00:00	2015-05-28 08:00:00	2015-05-26 16:35:00	2015-05-26 10:45:00	2015-05-26 08:40:00
<b>Hematologi</b>								
<b>Inflammation</b>								
B--Hemoglobin[Hb]	g/L	107-134			108			
B--EVF	L/L	0,30-0,39			0,34			
B--Erythrocyter	10(12)/L	4,0-5,6			5,35			
(B)Erc--MCV	fL	72-85			63,8 *			
(B)Erc--MCH	pg	25-31			20 *			
(B)Erc--MCHC	g/L	320-360			315 *			
B--Leukocyter	10(9)/L	3,5-14,0			13,9			
B--Trombocyter	10(9)/L	210-590			343			
<b>Koagulation</b>								
<b>Allmänkemi</b>								
P--Laktat	mmol/L			1,1				
P--Glukos	mmol/L	3,3-5,6		6,2 *				
P--Ammoniumjon	umol/L					53	35 [R1]	
<b>Hormoner</b>								
<b>Specialkemi</b>								
fP--Alanin	umol/L	100-400		247 [E1]				
fP--Aminobutytrat,alfa	umol/L	0-40		12 [E2]				
fP--Arginin	umol/L	10-130		58 [E3]				
fP--Asparagin	umol/L	17-85		Ej angivet				
fP--Aspartat	umol/L	0-25		Ej angivet				
fP--Citruillin	umol/L	5-40		32 [E4]				
fP--1/2 Cystin	umol/L	0-100		30 [E5]				
fP--Fenylalanin	umol/L	20-80		40 [E6]				
fP--Glutamat	umol/L	0-200		67 [E7]				
fP--Glutamin	umol/L	100-1200		652 [E8]				
fP--Glycin	umol/L	80-320		238 [E9]				
fP--Histidin	umol/L	25-120		147 * [E10]				
fP--Isoleucin	umol/L	25-100		43 [E11]				
fP--Leucin	umol/L	35-180		83 [E12]				
fP--Lysin	umol/L	45-200		117 [E13]				

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**
**Ej originalhandling!**
**OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!**

 Akademiska laboratoriet  
 Akkrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Akkrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

 Namn  
**Norelius, Colin**

Enhet	Ref. int.	2015-05-29 15:56:00	2015-05-29 09:56:00	2015-05-29 09:00:00	2015-05-28 08:00:00	2015-05-26 16:35:00	2015-05-26 10:45:00	2015-05-26 08:40:00
fP--Metionin	umol/L 5-30			20 [E14]				
fP--Ornitin	umol/L 10-110			55 [E15]				
fP--Prolin	umol/L 50-300			137 [E16]				
fP--Serin	umol/L 30-180			138 [E17]				
fP--Taurin	umol/L 20-120			59 [E18]				
fP--Treonin	umol/L 30-200			86 [E19]				
fP--Tryptofan	umol/L 23-71			31 [E20]				
fP--Tyrosin	umol/L 10-120			60 [E21]				
fP--Valin	umol/L 70-280			143 [E22]				
fP--Aminosyror(bedömn)				Se utlåtande [E23]				
""Skickeprov""			Se kom, [R2,E24]					Se kom, [R3,E25]
<b>Autoimmunitet Akutfasproteiner</b>								
P--Albumin (imm)	g/L 38-47			41				
P--IgG	g/L 3,9-11,3			2,8 *				
P--IgA	g/L 0,3-1,7					0,14 *		
Csv--Neuronala ak	Ej påvisbar			Ej påvisbar [E26]				
<b>Celiaki</b>								
Gliadin deamid. IgA	KE/L <7					<1 [E27]		
Gliadin deamid. IgG	KE/L <7					<1		
Transglutaminas ak IgA	KE/L <7					<1 [E28]		
Transglutaminas ak IgG	KE/L <7					<1		
<b>Urin</b>								
<b>Läkemedel</b>								
<b>Cerebrospinalv</b>								
Csv--Utseend fö cent				Se kommentar [E29]				
Csv--Utseend eft cent				Se kommentar [E30]				
Csv--Erythrocyter	10(6)/L			0				

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**
**Ej originalhandling!**
**OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!**

 Namn  
**Norelius, Colin**

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

Enhet	Ref. int.	2015-05-29 15:56:00	2015-05-29 09:56:00	2015-05-29 09:00:00	2015-05-28 08:00:00	2015-05-26 16:35:00	2015-05-26 10:45:00	2015-05-26 08:40:00
(Csv)Lkc--Poly	10(%)L			0				
(Csv)Lkc--Mono	10(%)L			0				
Csv--Glukos	mmol/L			3,0				
Csv--Laktat	mmol/L			1,1				
Csv--Albumin (immkem)	mg/L			185				
Csv--Albumin kvot Csv/P)	<6,8			4,5				
Csv--IgG	mg/L	<56		6				
Csv--IgG kvot (Csv/P)				2,02				
Csv--IgG-index	<0,63			0,44				
Csv--Tau protein	ng/L	<250		1010 * [E31]				
Csv--NFL	ng/L	<380		150 [E32]				
Csv--Glialfibrillärt protein[GFAP]	ng/L	<450		310 [E33]				
<b>Övr kroppsv/faeces</b>								
Feces--Hemoglobin[Hb]	arb enh	"Ej påvisbar"	Påvisbar *					
<b>Patientnära analyser (PNA)</b>								

**Remisskommentarer**

[R1] Ursprungsremiss LIDnr: 27800060.

§Anamnes/frågeställning: inlagd pga blodiga kräkningar och ca 8 suspekta kramper, anemi, mikrocytär

§Samtycke: - Samtycke har inte gått att inhämta

§Ange vilka läkemedel patienten står på.: laktulos och nexium järn vitaminer

[R2] Provtagningsstid (klockslag) saknas varför vi anger klockslag då provet kom till lab.

[R3] Provtagningsstid (klockslag) saknas varför vi anger klockslag då provet kom till lab.

**Enskilda analyskommentarer**

- [E1] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.
- [E2] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.
- [E3] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.
- [E4] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset, Huddinge.
- [E5] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.
- [E6] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.
- [E7] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.
- [E8] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.
- [E9] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.
- [E10] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.
- [E11] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.
- [E12] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.
- [E13] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.
- [E14] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.
- [E15] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.

Utskrivet av: Hult, Carola, handläggare, CESÅ

Utskriftsdatum / tid: 2015-07-07 12:47:47

Sida 3 av 4

LANDSTINGET I UPPSALA LÄN

108

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**
***Ej originalhandling!***
***OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!***

Namn

**Norelius, Colin**

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

Enhet	Ref. int.	2015-05-29 15:56:00	2015-05-29 09:56:00	2015-05-29 09:00:00	2015-05-28 08:00:00	2015-05-26 16:35:00	2015-05-26 10:45:00	2015-05-26 08:40:00
-------	-----------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

- [E16] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E17] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E18] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E19] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E20] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E21] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E22] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E23] P-aminosyror: Normala koncentrationer.

Läkare Karin Naess

Analyserat på CMMS, Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge.

- [E24] Csv-Aminosyror. Provet skickat till Karolinska Universitetslaboratoriet, Solna. 150601  
 [E25] Acylkarnatiner. Provet skickat till Karolinska Universitetslaboratoriet, Solna. 150527  
 [E26] I denna undersökning ingår screening med immunfluorescens (IF)-undersökning på neuronal vävnad (hippocampus/cerebellum). Dessutom utförs IF-undersökning för specifik bestämning av antikroppar mot NMDAR, VGKC-associerade antigen (inklusive LGI1-antigenet), AMPAR och GABA-receptorer på transfekterade celler. Vid misstanke om förekomst av antikroppar mot intracellulära neuronala antigen vid IF-screening utförs automatiskt immunoblot för bestämning av specifika antikroppar mot Hu, Ri, Yo, Ma2, amphiphysin och CV.2. Vid misstanke om GAD-antikroppar på IF-screening utförs automatiskt specifik bestämning av anti-GAD med ELISA.

Bo Nilsson, överläkare, Klinisk immunologi, tfn 018-6113977

- [E27] Pga låg respons vid analys av IgA-antikroppar mot gliadin (indikerar låga nivåer av total-IgA), utförs även analys av IgG-antikroppar mot gliadin.  
 [E28] Pga låg respons vid analys av IgA-antikroppar mot transglutaminas (indikerar låga nivåer av total-IgA), utförs även analys av IgG-antikroppar mot transglutaminas.  
 [E29] Klar och färglös.  
 [E30] Klar och färglös.  
 [E31] Säkra referensgränser saknas för T-tau i denna åldersgrupp. Nyfödda kan ha mycket höga nivåer (upp till 1000-1500 ng/L). Nivåerna sjunker successivt under det första levnadsåret. Från 1 års ålder gäller referensgränsen <250-300 ng/L).

Ronald Lautner

Leg. Läkare

Analyserat på Sahlgrenska Universitetssjukhuset/Mölnadal

- [E32] Analyserat på Sahlgrenska Universitetssjukhuset/Mölnadal  
 [E33] Analyserat på Sahlgrenska Universitetssjukhuset/Mölnadal

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

***Ej originalhandling!***
***OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!***

Namn

**Norelius, Colin**

101

Enhet	Ref. int.	2014-08-15 06:00:00	2014-08-11 06:00:00	2014-08-09 12:31:00				
<b>Hematologi</b>								
<b>Inflammation</b>								
P-CRP	mg/L	<5	<0,2 [E1]	0,68	2,8			
<b>Koagulation</b>								
<b>Allmänskemi</b>								
<b>Hormoner</b>								
<b>Specialkemi</b>								
<b>Autoimmunitet</b>								
<b>Akutfasproteiner</b>								
<b>Celiaki</b>								
<b>Jrin</b>								
<b>Läkemedel</b>								
<b>Cerebrospinalv</b>								
<b>Övr kroppsv/faeces</b>								
<b>Patientnära analyser (PNA)</b>								
<b>Enskilda analyskommentarer</b>								
[E1] Analysen ej utförd med ackrediterad metod.								

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**
**Ej originalhandling!**
**OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!**

Namn

**Norelius, Colin**

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

Enhet	Ref. int.	2015-06-12 07:30:00	2015-06-08 07:30:00	2015-06-04 10:15:00	2015-06-03 13:00:00	2015-06-02 19:00:00	2015-06-01 11:00:00	2015-05-29 19:30:00
<b>Hematologi</b>								
<b>Inflammation</b>								
B--Hemoglobin[Hb]	g/L	107-134	108	108				
B--EVF	L/L	0,30-0,39	0,33	0,32				
B--Erythrocyter	10 <sup>12</sup> /L	4,0-5,8	5,01	5,06				
(B)Erc--MCV	fL	72-85	66,8 *	63,5 *				
(B)Erc--MCH	pg	25-31	22 *	21 *				
(B)Erc--MCHC	g/L	320-360	323	336				
B--Leukocyter	10 <sup>9</sup> /L	3,5-14,0	13,6	14,7 *				
B--Trombocyter	10 <sup>9</sup> /L	210-590	400	407				
B--Retikulocyter	10 <sup>9</sup> /L	26-98	76					
P--Kobalaminer[B12]	pmol/L		>1475					
P--Homocystein	umol/L		3,2					
S--Metylmalonat[MMA]	umol/L	<0,40	<0,10 [E1]					
<b>Koagulation</b>								
<b>Allmänskemi</b>								
P--Bilirubin	umol/L	1,8-8,0	6,7					
P--Bilirubin, konj.	umol/L	<3,7	2,5					
P--Alkalisk fosfatas(ALP)	ukat/L	1,7-7,8	5,8					
P--ALAT	ukat/L	0,12-0,29	0,42 *					
P--Glutamytransferas	ukat/L	0,11-0,27	0,23					
P--Ferritin	ug/L	6-80	12					
P--ASAT	ukat/L	0,55-1,1	0,95					
<b>Hormoner</b>								
<b>Specialkemi</b>								
<b>Autoimmunitet</b>								
<b>Akutfasproteiner</b>								
P--Albumin (imm)	g/L	36-47					42	
P--Antitrypsin, alfa-	g/L						1,17	
P--Orosomukoid	g/L						0,49	
P--Haptoglobin	g/L						0,80	
P--Fibrinogen (imm)	g/L						1,7	
P--IgG	g/L	3,9-11,3					2,7 *	
P--IgA	g/L	0,3-1,7					0,12 *	
P--IgM	g/L	0,50-2,1					0,47 *	
Pt--Proteinprofil, bedömn							Se utlåtande [E2]	
Intercell subst ak IgG							Ej påvisbar	
<b>Celiaki</b>								
<b>Urin</b>								
<b>Läkemedel</b>								
S--Valproat	umol/L		340 [E3]					
<b>Cerebrospinalv</b>								
<b>Övr kroppsv/faeces</b>								

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**
**Ej originalhandling!**
**OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!**

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

Namn

**Norelius, Colin**

Enhet	Ref. int.	2015-06-12 07:30:00	2015-06-08 07:30:00	2015-06-04 10:15:00	2015-06-03 13:00:00	2015-06-02 19:00:00	2015-06-01 11:00:00	2015-05-29 19:30:00
arb enh	"Ej påvisbar"				Påvisbar *	Ej påvisbar		Ej påvisbar
Feces--Hemoglobin[Hb]								
<b>Patientnära analyser (PNA)</b>								

**Enskilda analyskommentarer**

[E1] Analyserat på Klinisk kemi, Centralsjukhuset, Karlstad.

[E2] Inga aktivitetstecken.

Sänkta immunglobulinfraktioner.

Ingen M-komponent.

Mvh,

Xiaoyan Xu, Lab-läk, Klin kem

[E3] Terapeutiskt riktnområde: 350-700 umol/L. Gäller vid dalvärdesprovtagning när jämviktskoncentration har uppnåtts. Jämviktskoncentration för valproat vid nyinsättning inställer sig efter 3-5 dagar.

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**

Namn

**Norelius, Colin****Ej originalhandling!**
**OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!**

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

Enhet	Ref. int.	2015-05-26 08:08:00	2015-05-26 08:02:00	2015-05-25 19:06:00	2015-05-24 17:45:00	2015-05-24 10:00:00	2015-05-23 13:32:00	2015-05-23 12:00:00
<b>Hematologi</b>								
<b>Inflammation</b>								
P--CRP	mg/L	<5						<0,2 [E1]
B--Hemoglobin[Hb]	g/L	107-134				114		83 *
B--EVF	L/L	0,30-0,39				0,32		
B--Erythrocyter	10 <sup>12</sup> /L	4,0-5,6				5,20		
(B)Erc--MCV	fL	72-85				62,6 *		
(B)Erc--MCH	pg	25-31				22 *		
(B)Erc--MCHC	g/L	320-360				351		
B--Leukocyter	10 <sup>9</sup> /L	3,5-14,0				14,7 *		15,1 *
B--Trombocyter	10 <sup>9</sup> /L	210-500				388		
B--Neutrofila granulo	10 <sup>9</sup> /L	1,6-6,7						2,9
B--Eosinofila granulo	10 <sup>9</sup> /L	0,05-0,7						0,4
B--Basofila granulo	10 <sup>9</sup> /L	0,01-0,1						0,1
B--Lymfocyter	10 <sup>9</sup> /L	1,8-7,8						10,7 *
B--Monocyter	10 <sup>9</sup> /L	0,2-0,8						0,9 *
B--Retikulocyter	10 <sup>9</sup> /L	26-98						52
P--Kobalaminer[B12]	pmol/L			117 [E2]				
P--Homocystein	umol/L			11,5				
<b>Koagulation</b>								
<b>Allmänskemi</b>								
P--Bilirubin	umol/L	1,8-8,0						3,3
P--Bilirubin, konj.	umol/L	<3,7						<1,8
P--LD	ukat/L	2,2-4,9						3,7
P--Alkalisk fosfatas(ALP)	ukat/L	1,7-7,8						7,2
P--ALAT	ukat/L	0,12-0,29						0,42 *
P--Glutamytransferas	ukat/L	0,11-0,27						0,21
P--Ammoniumjon	umol/L			Se kommentar [E3]				
P--ASAT	ukat/L	0,55-1,1						0,88
<b>Hormoner</b>								
S--TSH	mIE/L	0,7-8,4						4,59
S--Tyroxin fritt[FT4]	pmol/L	11,9-26					18,1	
S--Trijodtyronin fritt[FT3]	pmol/L	3,3-9,0					6,8	
<b>Specialkemi</b>								
fP--Alanin	umol/L	100-400		---				
fP--Aminobutyrat, alfa	umol/L	0-40		---				
fP--Arginin	umol/L	10-130		---				
fP--Asparagin	umol/L	17-65		---				
fP--Aspartat	umol/L	0-25		---				
fP--Citrullin	umol/L	5-40		---				
fP--1/2 Cystin	umol/L	0-100		---				
fP--Fenylalanin	umol/L	20-80		---				
fP--Glutamat	umol/L	0-200		---				

Utskrivet av: Hult, Carola, handläggare, CESÅ

Sida 1 av 4

Utskriftsdatum / tid: 2015-07-07 12:47:48

LANDSTINGET I UPPSALA LÄN

113

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**
**Ej originalhandling!**
**OBS! Nya svar kan ha sänkts från  
laboratoriet efter utskrift!**

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

Namn

**Norelius, Colin**

Enhet	Ref. int.	2015-05-26 08:08:00	2015-05-26 08:02:00	2015-05-25 19:06:00	2015-05-24 17:45:00	2015-05-24 10:00:00	2015-05-23 13:32:00	2015-05-23 12:00:00
fP--Glutamin	umol/L	100-1200		---				
fP--Glycin	umol/L	80-320		---				
fP--Histidin	umol/L	25-120		---				
fP--Isoleucin	umol/L	25-100		---				
fP--Leucin	umol/L	35-180		---				
fP--Lysin	umol/L	45-200		---				
fP--Metionin	umol/L	5-30		---				
fP--Ornitin	umol/L	10-110		---				
fP--Prolin	umol/L	50-300		---				
fP--Serin	umol/L	30-180		---				
fP--Taurin	umol/L	20-120		---				
fP--Treonin	umol/L	30-200		---				
fP--Tryptofan	umol/L	23-71		---				
fP--Tyrosin	umol/L	10-120		---				
fP--Valin	umol/L	70-280		---				
""""Skickeprov""""		Se kom, [R1,E4]	Se kom, [R2,E5]					
<b>Autoimmunitet</b>								
<b>Akutfasproteiner</b>								
<b>Celiaki</b>								
<b>Urin</b>								
Urinsamlingsperiod	h				Stickprov			
Urinvolym	mL				Stickprov			
U--Kreatinin	mmol/L				2,43			
Pt(U)--Kreatinin	mmol/d	0,48-1,92			Ej beräknad			
U--Alanin/krea	mmol/mol	36-162		371 * [E6]				
U--Aminoisobutyr/krea	mmol/mol	<266		658 * [E7]				
U--Arginin/krea	mmol/mol	<11		9 [E8]				
U--Citrullin/krea	mmol/mol	<8		6 [E9]				
U--1/2 Cystin/krea	mmol/mol	12-29		27 [E10]				
U--Glutamin/krea	mmol/mol	74-197		382 * [E11]				
U--Glycin/krea	mmol/mol	114-445		898 * [E12]				
U--Histidin/krea	mmol/mol	92-278		798 * [E13]				
U--Lysin/krea	mmol/mol	13-79		70 [E14]				
U--Ornitin/krea	mmol/mol	<8		4 [E15]				
U--Serin/krea	mmol/mol	50-137		317 *				

Utskrivet av: Hult, Carola, handläggare, CESÅ

Utskriftsdatum / tid: 2015-07-07 12:47:48

Sida 2 av 4

LANDSTINGET I UPPSALA LÄN

114

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**
**Ej originalhandling!**
**OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!**

Namn

**Norelius, Colin**

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

Enhet	Ref. int.	2015-05-26 08:08:00	2015-05-26 08:02:00	2015-05-25 19:06:00	2015-05-24 17:45:00	2015-05-24 10:00:00	2015-05-23 13:32:00	2015-05-23 12:00:00
				[E16]				
U--Taurin/krea	mmol/mol 9-123			239 * [E17]				
U--Treonin/krea	mmol/mol 14-58			99 * [E18]				
U--Tyrosin/krea	mmol/mol 11-54			95 * [E19]				
U--Valin/krea	mmol/mol 6-19			20 * [E20]				
U--Aminosyror(bedömn)				Se utlåtande [E21]				
U--Organiska syror				Se utlåtande [E22]				
U--Adrenalin	nmol/L				31			
Pt(U)--Adrenalin	nmol/d <30				Ej beräknad			
U--Adrenalin/krea	umol/mol 3,8-18,9				12,9			
U--Noradrenalin	nmol/L				92			
Pt(U)--Noradrenalin	nmol/d <150				Ej beräknad			
U--Noradrenalin/krea	umol/mol 15-121				38			
U--Dopamin	umol/L				1,9			
Pt(U)--Dopamin	umol/d <1,4				Ej beräknad			
U--Dopamin/krea	umol/mol 224-1120				773			
U--Met-mandelat	umol/L				13,0			
Pt(U)--Met-mandelat	umol/d <12				Ej beräknad			
U--Met-mandelat/krea	mmol/mol 2,3-8,9				5,3			
U--Homovanillat	umol/L				26,0			
Pt(U)--Homovanillat	umol/d <20				Ej beräknad			
U--Homovanillat/krea	mmol/mol 3,0-14,0				10,7			
Läkemedel								
Cerebrospinalv								
Övr kroppsv/faeces								
Patientnära analyser (PNA)								

**Remisskommentarer**

- [R1] Provtagningsstid (klockslag) saknas varför vi anger klockslag då provet kom till lab.  
 [R2] Provtagningsstid (klockslag) saknas varför vi anger klockslag då provet kom till lab.

**Enskilda analyskommentarer**

- [E1] Tilläggsbeställning.  
 [E2] Resultat mellan 60-200 pmol/L kan indikera B12-brist.  
 [E3] Se remissnr. 13383496  
 [E4] Acylkarnitiner + pipekolsyra, Provet skickat till Karolinska Universitetslaboratoriet 150527  
 [E5] Acylkarnitiner, Pipekolsyra, Provet skickat till Karolinska Universitetslaboratoriet, Solna 150527  
 [E6] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E7] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E8] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**

Akademiska laboratoriet  
Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
tillgänglig vid laboratoriet.

***Ej originalhandling!***

***OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!***

Namn

**Norelius, Colin**

Enhet	Ref. int.	2015-05-26 08:08:00	2015-05-26 08:02:00	2015-05-25 19:06:00	2015-05-24 17:45:00	2015-05-24 10:00:00	2015-05-23 13:32:00	2015-05-23 12:00:00
-------	-----------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

- [E9] Analyserat på CMMS, Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge.  
 [E10] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E11] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E12] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E13] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E14] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E15] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E16] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E17] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E18] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E19] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E20] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E21] Kompletterande svar

U-aminosyror: Generell hyperaminaciduri som vid en tubulär påverkan.

Signering: Läkare Karin Naess

Analyserat på CMMS, Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge.

[E22] U-Kreatinin Resultat: 2,8 mmol/L

U-organiska syror: Lätt ökad utsöndring av laktat (65 mmol/mol kreatinin, ref.<50), metylmalonat (41 mmol/mol kreatinin, ref.<10) samt spår av metylcitrat.

Signering: Läkare Karin Naess

Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

Labtyp

Klinisk kemi och farmakologi (KKF)

Personnummer

20 140806-4010

Namn

Norelius, Colin

**Ej originalhandling!****OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!**

Akademiska laboratoriet

Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189

Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
tillgänglig vid laboratoriet.

Enhet	Ref. int.	2015-08-26 15:41:00	2015-08-26 15:17:00	2015-08-26 15:08:00	2015-08-26 08:22:00	2015-08-19 16:35:00	2015-07-13 10:29:00	2015-07-10 11:45:00
<b>Hematologi</b>								
<b>Inflammation</b>								
P--CRP	mg/L	<5						0,27
B--Hemoglobin[Hb]	g/L	107-134			129			116
B--EVF	L/L	0,30-0,39			0,37			0,33
B--Erytrocyter	10 <sup>12</sup> /L	4,0-5,6			4,99			4,75
(B)Erc--MCV	fL	72-85			74,4			68,8 *
(B)Erc--MCH	pg	25-31			26			24 *
(B)Erc--MCHC	g/L	320-360			349			354
B--Leukocyter	10 <sup>9</sup> /L	3,5-14,0			12,5			12,3
B--Trombocyter	10 <sup>9</sup> /L	210-590			261			355
B--Retikulocyter	10 <sup>9</sup> /L	26-98			27			105 *
--Kobalaminer[B12]	pmol/L				508 [E1]			757 [E2]
P--Folat	nmol/L							Räcker ej
P--Homocystein	umol/L	<10			4,7			5,5
S--Metylmalonat[MMA]	umol/L	<0,40			0,14 [E3]			0,14 [E4]
<b>Allmänkemi</b>								
fP--Järn	umol/L	5-28			16			
P--Ferritin	ug/L	6-60			6,1			
<b>Specialkemi</b>								
""Skickeprov""							Se kom, [R1,E5]	
<b>Autoimmunitet</b>								
<b>Akutfasproteiner</b>								
P--IgA	g/L	0,3-1,7	0,15 *					
<b>liaki</b>								
Gliadin deamid. IgA	ke/L	<7		<1				
Transglutaminas ak IgA	ke/L	<7		<1 [E6]				
ansglutaminas ak IgG	ke/L	<7		<1				
<b>Urin</b>								
U--Alanin/krea	mmol/mol	41-130	139 * [E7]			Ej taget		
U--Aminoisobutyr/krea	mmol/mol	<206	447 * [E8]			Ej taget		
U--Arginin/krea	mmol/mol	<8	3 [E9]			Ej taget		
U--Citrullin/krea	mmol/mol	<7	Ej beräknad			Ej taget		
U--1/2 Cystin/krea	mmol/mol	10-26	12 [E10]			Ej taget		
U--Glutamin/krea	mmol/mol	62-165	236 * [E11]			Ej taget		
U--Glycin/krea	mmol/mol	110-358	438 *			Ej taget		

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

 Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**

 Personnummer  
**20 140806-4010**  
 Namn  
**Norelius, Colin**
***Ej originalhandling!***
***OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!***

 Akademiska laboratoriet  
 Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
 Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
 tillgänglig vid laboratoriet.

Enhet	Ref. int.	2015-08-26 15:41:00	2015-08-26 15:17:00	2015-08-26 15:08:00	2015-08-26 08:22:00	2015-08-19 16:35:00	2015-07-13 10:29:00	2015-07-10 11:45:00
		[E12]						
U--Histidin/krea	mmol/mol 87-287	386 * [E13]				Ej taget		
U--Lysin/krea	mmol/mol 16-69	25 [E14]				Ej taget		
U--Ornitin/krea	mmol/mol <8	Ej beräknad				Ej taget		
U--Serin/krea	mmol/mol 45-124	133 * [E15]				Ej taget		
U--Taurin/krea	mmol/mol 12-159	32 [E16]				Ej taget		
U--Treonin/krea	mmol/mol 15-62	32 [E17]				Ej taget		
U--Tyrosin/krea	mmol/mol 13-48	37 [E18]				Ej taget		
U--Valin/krea	mmol/mol 7-21	12 [E19]				Ej taget		
U--Aminosyror(bedömn)		Se utlåtande [E20]				Ej taget [E21]		

**Remisskommentarer**

[R1] Provtagningsstid (datum, klockslag) saknas varför vi anger tid då provet kom till lab.

**Enskilda analyskommentarer**

- [E1] Resultat mellan 60-200 pmol/L kan indikera B12-brist.  
 [E2] Resultat mellan 60-200 pmol/L kan indikera B12-brist.  
 [E3] Analyserat på Klinisk kemi, Centralsjukhuset, Karlstad.  
 [E4] Analyserat på Klinisk kemi, Centralsjukhuset, Karlstad.  
 [E5] B12+MMA. Provet skickat till Klinisk kemi Centralsjukhuset, Karlstad. 150713  
 [E6] Pga låg respons vid analys av IgA-antikroppar mot transglutaminas (indikerar låga nivåer av total-IgA), utförs även analys av IgG-antikroppar mot transglutaminas.  
 [E7] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E8] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E9] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E10] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E11] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E12] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E13] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E14] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E15] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E16] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E17] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E18] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E19] Analyserat på CMMS, Karolinska Univeritetssjukhuset i Huddinge.  
 [E20] U-aminosyror: I detta prov endast lätt generell hyperaminoaciduri sin vid tubulär påverkan.

Läkare Martin Engvall

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**Labtyp  
**Klinisk kemi och farmakologi (KKF)**Personnummer  
**20 140806-4010**Namn  
**Norelius, Colin**Akademiska laboratoriet  
Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
tillgänglig vid laboratoriet.***Ej originalhandling!******OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!***

Enhet	Ref. int.	2015-08-26 15:41:00	2015-08-26 15:17:00	2015-08-26 15:08:00	2015-08-26 08:22:00	2015-08-19 16:35:00	2015-07-13 10:29:00	2015-07-10 11:45:00
-------	-----------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

Analyserat på CMMS, Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge.  
[E21] Analyserat på CMMS, Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge.



**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

Akademiska laboratoriet  
Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
tillgänglig vid laboratoriet.

Labtyp  
Klinisk mikrobiologi (KMB)

***Ej originalhandling!***  
***OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!***

Namn  
Norelius, Colin

**Resultat:**

RID: 000160144714  
Vårdande enhet: Klinisk mikrobiologi och vårdhygien

Ordinatór: Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare  
Vidimerat av: Lundberg, Staffan, Överläkare

Undersökning: Viral meningoencefalit-block(Enter+HSV+VZV) PCR  
Provmaterial: Csv  
Undersökningsdatum: 2015-05-28 12:06:00

SLUTSVAR  
LID: LN-1502497

	LN-1502497 2015-05-28
-----+-----+-----	
ENTEROVIRUS	
Enterovirus RNA, (PCR)	Negativ
HERPES SIMPLEXVIRUS	
HSV 1 DNA, (PCR)	Negativ
HSV 2 DNA, (PCR)	Negativ
VARICELLA ZOSTERVIRUS	
VZV DNA, (PCR)	Negativ
-----+-----+-----	

Huvudansvarig  
Ansv.avläsare: Kåre Bondeson Med.ansv: Kåre Bondeson

Vidimerat av  
Lundberg, Staffan, Överläkare (2015-06-01 09:26)

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

Akademiska laboratoriet  
Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
tillgänglig vid laboratoriet

Labtyp  
Klinisk mikrobiologi (KMB)

**Ej originalhandling!**  
OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!

Namn  
Norelius, Colin

**Resultat:**

RID: 000160168283  
Vårdande enhet: Klinisk mikrobiologi och vårdhygien

Ordinatór: Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare  
Vidimerat av: Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare

Undersökning: HSV + VZV Herpes simplex-/Varicella zoster virus IgG + IgM  
Provmaterial: Serum  
Undersökningsdatum: 2015-05-29 14:12:00

SLUTSVAR  
LID: VS-1502444

-- Samtest med ett sparat prov från patienten --

	VS-1502448 15-05-28 Csv	VS-1502444 15-05-29 Serum	
MORBILLIVIRUS			
Mässlingvirus IgG, IE/mL	<7.1	<150	
HERPES SIMPLEXVIRUS			
HSV IgG, AE/mL	<11	<230	
HSV IgM, OD	---	<0.10	Negativ
VARICELLA ZOSTERVIRUS			
VZV IgG, AE/mL	<2.4	<50	
VZV IgM, OD	---	<0.10	Negativ

Herpes simplexvirus (HSV) och Varicella-zostervirus (VZV): Inget stöd för aktuell eller tidigare genomgången infektion. Antikroppssvaret kan dröja upp till 2 veckor efter insjuknandet, vg återkom med nytt prov om frågeställningen är aktuell.

-- Biobanksinformation --

Samtycke har inte gått att inhämta, provet sparas tills vidare.

Huvudansvarig

Ansv.avläsare: Lovisa Ivarsson Med.ansv: Kåre Bondeson

Vidimerat av

Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare (2015-06-07 12:48)

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

Akademiska laboratoriet  
Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
tillgänglig vid laboratoriet

Labtyp  
**Klinisk mikrobiologi (KMB)**

***Ej originalhandling!***  
***OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!***

Namn  
**Norelius, Colin**

**Resultat:**

RID: 000160413556

Vårdande enhet: Klinisk mikrobiologi och vårdhygien

Ordinatór: Ehrstedt, Christoffer, Avdelningsläkare

Vidimerat av: Ehrstedt, Christoffer, Avdelningsläkare

Undersökning: EHEC, Enterohemorragisk E.coli (PCR)

Provmaterial: Feces

Undersökningsdatum: 2015-06-13 13:00:00

**SLUTSVAR**

LID: FPCR-1500100

1: Verotoxin ej påvisat i feces  
Inget stöd för infektion med EHEC

Huvudansvarig

Ansv.avläsare: Zainab Abdulrazak Med.anstv: Hilpi Rautelin

Vidimerat av

Ehrstedt, Christoffer, Avdelningsläkare (2015-06-20 08:24)

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

Akademiska laboratoriet  
Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
tillgänglig vid laboratoriet.

Labtyp  
Klinisk mikrobiologi (KMB)

***Ej originalhandling!***  
*OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!*

Namn  
Norelius, Colin

**Resultat:**

RID: 000160413556

Vårdande enhet: Klinisk mikrobiologi och vårdhygien

Ordinatór: Ehrstedt, Christoffer, Avdelningsläkare

Vidimerat av: Ehrstedt, Christoffer, Avdelningsläkare

Undersökning: Allmän odling nr 1 (Salm/Shig/Camp/Yers)

Provmaterial: Feces

Undersökningsdatum: 2015-06-13 13:00:00

**SLUTSVAR**

LID: F-1502326

1: Ingen växt av salmonella eller shigella

2: Ingen växt av Campylobacter coli/jejuni

3: Ingen växt av Yersinia enterocolitica

**Huvudansvarig**

Ansv.avläsare: Bodil Albjär Med.ansv: Hilpi Rautelin

**Vidimerat av**

Ehrstedt, Christoffer, Avdelningsläkare (2015-06-20 08:24)

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

Akademiska laboratoriet  
Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
tillgänglig vid laboratoriet.

Labtyp  
**Klinisk mikrobiologi (KMB)**

***Ej originalhandling!***  
***OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!***

Namn  
**Norelius, Colin**

**Resultat:**

RID: 000160413556

Vårdande enhet: Klinisk mikrobiologi och vårdhygien

Ordinatór: Ehrstedt, Christoffer, Avdelningsläkare

Vidimerat av: Ehrstedt, Christoffer, Avdelningsläkare

Undersökning: Cystor och maskägg 1

Provmaterial: Feces

Undersökningsdatum: 2015-06-13 13:00:00

**SLUTSVAR**

LID: P-1502600

- 1: I feceskoncentration inga fynd av maskägg
- 2: DNA ej påvisat för *Entamoeba histolytica*
- 3: DNA ej påvisat för *Giardia intestinalis*
- 4: DNA ej påvisat för *Cryptosporidium*

Huvudansvarig

Ansvarig avläsare: Patrik Boman Med.ansv: Maria Lundberg

Vidimerat av

Ehrstedt, Christoffer, Avdelningsläkare (2015-06-20 08:23)



**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

Akademiska laboratoriet  
Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
tillgänglig vid laboratoriet.

Labtyp  
**Klinisk mikrobiologi (KMB)**

***Ej originalhandling!***  
***OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!***

Namn  
**Norelius, Colin**

116

**Resultat:**

RID: 000160413556

Vårdande enhet: Klinisk mikrobiologi och vårdhygien

Ordinatór: Ehrstedt, Christoffer, Avdelningsläkare

Vidimerat av: Ehrstedt, Christoffer, Avdelningsläkare

Undersökning: Cystor och maskägg 1

Provmaterial: Feces

Undersökningsdatum: 2015-06-13 13:00:00

**SLUTSVAR**

LID: P-1502600

- 1: I feceskoncentration inga fynd av maskägg
- 2: DNA ej påvisat för *Entamoeba histolytica*
- 3: DNA ej påvisat för *Giardia intestinalis*
- 4: DNA ej påvisat för *Cryptosporidium*

Huvudansvarig

Ansv.avläsare: Patrik Boman Med.anstv: Maria Lundberg

Vidimerat av

Ehrstedt, Christoffer, Avdelningsläkare (2015-06-20 08:23)

**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

Akademiska laboratoriet  
Ackrediterat lab nr 1319 enl EN/ISO 15189  
Ackrediteringens omfattning framgår av förteckning  
tillgänglig vid laboratoriet

Labtyp  
**Klinisk mikrobiologi (KMB)**

***Ej originalhandling!***  
***OBS! Nya svar kan ha sänts från  
laboratoriet efter utskrift!***

Namn  
**Norelius, Colin**

**Resultat:**

RID: 000160675519  
Vårdande enhet: Klinisk mikrobiologi och vårdhygien

Ordinatór: Forsblad, Kristina, Avdelningsläkare

Undersökning: Urinodling  
Provmaterial: Urin  
Undersökningsdatum: 2015-06-30 17:45:00

**SLUTSVAR**  
LID: U-1507858

1: Växt av grampositiv blandflora - Sannolikt uretra/hudflora utan  
patogen betydelse

Huvudansvarig  
Ansv.avläsare: Eva Tano Med.ansv: Karin Wallgren

**Personnummer****Namn**

Colin Norelius

**Adress****Postadress**

118

**Svar undersökning**

<b>Beställare</b>	Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare	<b>Utförande enhet</b>	Neurofysiologmottagningen
<b>Beställande enhet</b>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi	<b>Undersökningsdatum</b>	2015-05-22 00:00
<b>Beställningsdatum</b>	2015-05-22 12:18	<b>Remiss-ID</b>	000160038999
<b>Svarsmottagande enhet</b>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi		
<b>Svarsdatum</b>	2015-05-22 14:29		

**Frågeställning**

ep-aktivitet?

**Anamnes**

prematur v267+5 väldigt fin utveckling. lite dålig tillväxt i övrigt gått bra. inlagd b-kir pga blodiga kräkningar 20/5. insatt nexium igår . Idag sammalagt 5 gånger suspekta krampanfall. Första gången himlat med ögonen, sedan kräkts och sedan krampat symmetriskt med armar/bern. ej cyanotisk. 3 ggr under 45 min i morse. Haft 2 kortare episoder utan kräkningar här. tacksam akut us idag/em. Syra-bas endast latt laktat stegring övr ua.

Med vänlig hälsning Gunnar Liminga

**Undersökningsmetod**

Elektroencefalografi

**Undersökning**

EEG

**Lokalisation****Utförd undersökning**

EEG Akut

**Typ av svar: SLUTSVAR****Utlåtande**

EEG AKUT

12 elektroder. Vaken och sovande patient. Under vakenhetsregistrering kurvan drabbad av rörelseartefakter.

Under inledande vakenhet inom tolkbara sekvenser ses inget epileptiformt.

I övrigt domineras kurvan av symmetrisk dåsighets- och sömnaktivitet inom för åldern normala gränser.

**OMDÖME**

Normalt EEG under vakenhet och sömn.

Signerat 2015-05-22: Dmitri Bouzarov, Specialistläkare

**Dikterad av** Dmitri Bouzarov**Signerad av** Dmitri Bouzarov**Vidimerad av** Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare



Personnummer [redacted]  
Namn Colin Norelius  
Adress [redacted]  
Postadress [redacted]

**Svar undersökning**

<u>Beställare</u>	Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare	<u>Utförande enhet</u>	Röntgenmottagningen vid Akademiska
<u>Beställande enhet</u>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi	<u>Undersökningsdatum</u>	2015-05-25 15:42
<u>Beställningsdatum</u>	2015-05-24 09:55	<u>Remiss-ID</u>	000160054996
<u>Svarsmottagande enhet</u>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi		
<u>Svarsdatum</u>	2015-05-27 08:13		

Frågeställning

tumör?

Anamnes

prematur v27+5 allt initialt ua. Inlagd pga blodig kräkning. Hb sjunkit fr 124 - 84. mikrocytär, men s-järn mm bra. Även haft episoder med suspekta kramper, stelhet, aparta ögonrörelser mm. Tacksam ul 25/5. Vi samlar katalkolaminer oxå, kan man se njurar(binjurar) finns på 95B 15814 mvh Gunnar Liminga

Undersökningsmetod

Ultraljud

Undersökning

Buk

LokalisationUtförd undersökning

ULJ undersökning av ett eller flera bukorgan

**Typ av svar: SLUTSVAR**Utlåtande

Dikterande läkare: Pech Peter / Sekreterare: Svensson Heléne

Ultraljudsundersökning buk:

Ingen fri vätska i buken, någon tumor är inte heller påvisad, njurarna är normala. Jag ser den högra binjuren väl. På platsen för den vänstra binjuren ses inga patologiska förändringar. Tarmarna är fyllda med innehåll och detta skymmer retroperitoneum.

08:13 2015-05-27 Sign.2 (Slutsvar): Pech Peter

1 av 1 utlåtanden har mottagits.

Dikterad av Pech PeterSignerad av Pech PeterVidimerad av Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare



Landstinget i Uppsala län

PersonnummerNamn Colin NoreliusAdressPostadress

## Svar undersökning

<u>Beställare</u>	Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare	<u>Utförande enhet</u>	Röntgenmottagningen vid Akademiska
<u>Beställande enhet</u>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi	<u>Undersökningsdatum</u>	2015-05-25 15:42
<u>Beställningsdatum</u>	2015-05-25 11:03	<u>Remiss-ID</u>	000160068400
<u>Svarsmottagande enhet</u>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi		
<u>Svarsdatum</u>	2015-05-27 08:14		

Frågeställning

blödning?

Anamnes

prematur född v27+5 UI i höstas ua, ej gjort MRT då han utvecklats så bra. Nu inlagd pga blodig kräkning och susp kramper, 8-10 st. Tacksam ul hjärna om möjligt denna vecka. kliniskt mår han ändå väldigt bra. ingen fokalitet, blödning är väl osannolik, men jag önskar ändå ett UI innan ev MRT.

Med vänlig hälsning Gunnar Liminga 95B

Undersökningsmetod

Ultraljud

Undersökning

Hjärna

LokalisationUtförd undersökning

ULJ hjärna

## Typ av svar: SLUTSVAR

Utlåtande

Dikterande läkare: Pech Peter / Sekreterare: Svensson Heléne

Ultraljudsundersökning hjärna:

Delar av hjärnan ses, det är i alla fall ingen hydrocephalus, men några detaljer kan inte beskrivas eller observeras på denna undersökning.

08:14 2015-05-27 Sign.2 (Slutsvar): Pech Peter

1 av 1 utlåtanden har mottagits.

Dikterad av Pech PeterSignerad av Pech PeterVidimerad av Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare

PersonnummerNamn

Colin Norelius

AdressPostadress

## Svar undersökning

<u>Beställare</u>	Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare	<u>Utförande enhet</u>	Neurofysiologmottagningen
<u>Beställande enhet</u>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi	<u>Undersökningsdatum</u>	2015-05-26 00:00
<u>Beställningsdatum</u>	2015-05-25 10:55	<u>Remiss-ID</u>	000160068020
<u>Svarsmottagande enhet</u>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi		
<u>Svarsdatum</u>	2015-05-28 11:45		

Frageställning

ep?

Anamnes

prematur, v27+5 utvecklats fint. inlagd b-kir pga blodiga kräkningar 20/5. 22/5 upprepade suspekta kramper. Himlat med ögonen, kräkts, blivit stel. i helgen 4-6 lika episoder med stelhet i kroppen, bradykardier och desaturationer.

mvh Gunnar Liminga

Undersökningsmetod

EEG-reg med bärbar utrustning

Undersökning

EEG ambulatorisk reg

LokalisationUtförd undersökning

EEG ambulatoriskt

## Typ av svar: SLUTSVAR

Utfåtande

AMBULATORISK ANFALLSREGISTRERING 150526-150527  
17 elektroder och EKG. Vårdas på avd. 95B.

## Interiktalt

Postcentralt finns theta aktivitet i frekvens 5-5.5 Hz. Bakgrundsaktiviteten är symmetrisk och består av theta aktivitet cirka 5 Hz. Ingen fokal förlångsamning. Intet epileptiformt. Under sömn ses symmetriska respektive sidoväxlande sömnpolar.

Inga anfall erhöles.

## OMDÖME

Ett dygns anfallsregistrering fångar inga anfall. Bakgrundsaktiviteten är normal för åldern (korrigerad för prematuritet). Inget fokalt. Inget epileptiformt.

Signerat 2015-05-28: Karin Edebol Eeg-Olofsson, Överläkare

Dikterad av Karin Edebol Eeg-OlofssonSignerad av Karin Edebol Eeg-OlofssonVidimerad av Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare



Personnummer

Namn

Colin Norelius

Adress

Postadress

## Svar undersökning

<b>Beställare</b>	Strömberg, Bo, Överläkare	<b>Utförande enhet</b>	Röntgenmottagningen vid Akademiska
<b>Beställande enhet</b>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi	<b>Undersökningsdatum</b>	2015-05-29 08:43
<b>Beställningsdatum</b>	2015-05-28 09:08	<b>Remiss-ID</b>	000160136686
<b>Svarsmottagande enhet</b>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi		
<b>Svarsdatum</b>	2015-05-29 13:28		

**Frågeställning**

Resttillstånd efter perinatala vaskulära skador? Försenad myelinisering? Tecken på metabola rubbningar?

**Anamnes**

Vid remisskrivandet knappt 10 månader gammal pojke som är född tre månader före beräknad partus och som nu således korrigerad är 7 månader. Neonatalperioden väsentligen komplikationsfri. Har dock haft en klart avvikande längd- och viktutveckling och ligger nu viktmässigt på -5 standardavvikelse medan han längdmässigt ligger på -3. I övrigt fin neurologisk och kognitiv utveckling. Senaste veckorna haft upprepade korta kramper med tonusökning, cyanos och medvetandeförlust. EEG har inte visat någon bakomliggande orsak. Möjligen har han en B12-brist och brist på homocystein. Tacksam för en snar MR-undersökning av hjärnan.

Med vänlig hälsning

Bo Strömberg  
Överläkare

/cr

<b>Undersökningsmetod</b>	<b>Undersökning</b>	<b>Lokalisation</b>
Magnetisk resonans	Hjärna / skalle	

**Utförd undersökning**Bokningsteknisk tilläggskod  
MR hjärna**Typ av svar: SLUTSVAR****Utlåtande**

Dikterande läkare: Gregorius Alexandra / Sekreterare: Ingen

MR Hjärna:

Hjämparenkymet har normalt utseende för åldern. Inga missbildningar, eller tecken på metaboliska sjukdomar ses.

Inga perinatala skador påvisade.

Normal myeliniseringsgrad med tanke på åldern.

Normalvida likvorum.

12:25 2015-05-29 Sign.1 (Preliminärsvar): Gregorius Alexandra

13:28 2015-05-29 Sign.2 (Slutsvar): Canto Moreira Nuno

1 av 1 utlåtanden har mottagits.

**Dikterad av** Canto Moreira Nuno**Signerad av** Canto Moreira Nuno**Vidimerad av** Liminga, Gunnar, AvdelningsläkareUtskriven av: Hult, Carola, handläggare, CESÅ  
Utskriven: 2015-07-07, 12:48

Landstinget i Uppsala län



Personnummer

Namn

Colin Norelius

Adress

Postadress

## Svar undersökning

<b>Beställare</b>	Angerstig, Anna-Maria, barnläkare	<b>Utförande enhet</b>	Neurofysiologmottagningen
<b>Beställande enhet</b>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi	<b>Undersökningsdatum</b>	2015-05-29 00:00
<b>Beställningsdatum</b>	2015-05-28 14:25	<b>Remiss-ID</b>	000160148566
<b>Svarsmottagande enhet</b>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi		
<b>Svarsdatum</b>	2015-06-01 17:27		

**Frågeställning**

Tacksam ny registrering i morgon fm 29/5. Epileptisk aktivitet?

**Anamnes**

Prematurfödd gosse v 27+5, akut snitt pga patologiskt CTG. Kortvarig respirator och CPAP pga IRDS. I övrigt okomlicerat förlopp. Nu ineliggande pga blodiga kräkningar. Under vårdtiden krampanfall då han slutar andas och blir bradykard. Duration som mest 2-3 min. Tacksam bedömning! Mvh!

**Undersökningsmetod**

EEG-reg med bärbar utrustning

**Undersökning**

EEG ambulatorisk reg

**Lokalisation****Utförd undersökning**

EEG ambulatoriskt

## Typ av svar: SLUTSVAR

**Utlåtande****AMBULATORISK ANFALLSREGISTRERING**

17 elektroder och EKG. Registrering 150526-150527 och 150529-150531. Ingen anamnes för nadanstående två episoder, men förälder har tidigare beskrivit det som att gossen blir blå och slutar andas.

**Interiktalt**

Postcentralt ses theta aktivitet i frekvens 5-6 Hz. Symmetrisk bakgrundsaktivitet med normala rytmer under vakenhet, dåsighet och sömn. Sömnspolar bilateralt samt sidoskiftande. Hjärtfrekvens varierar mellan 144-162.

**Iktalt****Episod 1:**

29/5 kl. 17.32.08 hjärtrytm 186. 14 sek senare ses muskelartefakter och hjärtrytmen sänks till 144. Tio sekunder senare bradykard 72/min; de följande 20 sek ligger hjärtrytmen på 84/min. 17.33.27 börjar hjärtrytmen öka (till 132) och 26 sek senare ses gossens ordinarie hjärtrytmer (kl. 17.33.53).

Kl. 17.32.40 (18 sek efter förlångsamningen i hjärtfrekvens) uppträder i EEG generell långsam delta aktivitet (2Hz) med höga amplituder (400 mikroV). 16 sek senare ännu långsammare rytmer (1 Hz). Så småningom går denna förlångsamning tillbaka, och är väsentligen den ordinarie kl. 17.33.29, dvs delta aktiviteten avtar samtidigt som hjärtrytmen hämtar sig från bradykardin.

**Episod 2:**

Kl. 18.19.59 börjar hjärtrytmen sjunka, till 90/min; EEG samtidigt oförändrat. Nio sek senare är hjärtrytmen 84/min och EEG aningen långsamt med theta-och delta rytmer. Successiv ökning av delta aktiviteten som antar högre amplituder, 20 sek senare delta aktivitet i 2 Hz med amplituder kring 200 mikroV (kl. 18.20.40). Kl. 18.21.16 påtagligt bradykard med hjärtfrekvens 60/min; delta aktiviteten är långsam och något utflackad. Från kl. 18.23.05 börjar hjärtrytmen hämta sig; EEG är flackt, det ses rörelseartefakter. Klockan 18.24.20 är EEG rytterna något långsammare än i ordinarie vakenhet men ej längre dämpade och strax därefter ses normalisering av EEG rytterna.

**OMDÖME**

Patologiska fynd. I två episoder ses hur EKG går ner mot bradykardi (72 respektive 60) och sedan (cirka 18-25 sek latens) blir EEG successivt långsammare så att det övergår i långsam! högamplitudig delta aktivitet. Denna långsamma delta aktivitet börjar avta samtidigt som hjärtrytmen hämtar sig från bradykardin. Under

<u>Personnummer</u>	[Redacted]
<u>Namn</u>	Colin Norelius
<u>Adress</u>	Dejungevägen 06
<u>Postadress</u>	[Redacted]

vakenhet i registreringen då patienten är opåverkad varierar hjärtrytmen mellan 144-162; precis före första episoden är frekvensen 182. Bortsett från dessa två episoder är EEG normalt. Föreslår kardiell utredning.

Signerat 2015-06-01: Karin Edebol Eeg-Olofsson, Överläkare

**Dikterad av** Karin Edebol Eeg-Olofsson    **Signerad av** Karin Edebol Eeg-Olofsson    **Vidimerad av** Angerstig, Anna-Maria, barnläkare



Personnummer

Namn

Colin Norelius

Adress

Postadress

## Svar undersökning

<b>Beställare</b>	Lundberg, Staffan, Överläkare	<b>Utförande enhet</b>	Neurofysiologmottagningen
<b>Beställande enhet</b>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi	<b>Undersökningsdatum</b>	2015-06-08 00:00
<b>Beställningsdatum</b>	2015-06-08 10:59	<b>Remiss-ID</b>	000160317716
<b>Svarsmottagande enhet</b>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi		
<b>Svarsdatum</b>	2015-06-08 15:52		

**Frågeställning**

Ep.aktivitet? hyps?? förlångsamning?

Tacksam us mellan 9-11 imorgon om möjligt! en tid när han är som tröttast och kan få anfall

**Anamnes**

Se föreg rem. Ang föreg reg bed barnkardiologen att bradykardin inte kan förklara symptomatologin och anfällen ter sei epileptiforma i första hand. Påbörjade valproat förra veckan och idag upp i prel fulldos.

Senaste veckan dock fortsatt anfall varannan dag, senast igår fm. Två senaste anfällen av annorlunda karaktär; efter ökad tonus, cyanos, slapp så har han uppvisat symmetriska ryckningar i armarna ngr sek, sedan postiktal trött. Däremellan mkt piggt och opåverkad gosse med normal neurologi.

**Undersökningsmetod**

Elektroencefalografi

**Undersökning**

EEG

**Lokalisation****Utförd undersökning**

EEG Akut

## Typ av svar: KOMPLETTERANDE SVAR

**Utlåtande****TILLÄGG**

Vid eftergranskning inför barnrond noteras episodvis lätt förekomst av sharp waves occipitalt höger hemisfär (O2-elektroden), som vid initiala tolkningen doldes av högamplitudig EKG-kurva. Det går inte att utesluta att dessa sharp waves representerar fokal interiktal epileptiform aktivitet.

Telefonrapportering till Dr Staffan Lundberg 8/6 kl 15:50.

Signerat 2015-06-08: Anna Rostedt Punga, Specialistläkare

**TIDIGARE SVAR**

EEG Akut 2015-06-08

EEG AKUT

12 elektroder. Pojken är vaken och sitter i sin mammas knä, tittar på film, somnar ej. Han rör sig mycket, vilket genererar en del rörelseartefakter.

Väsentligen symmetriska bakgrundsrytmer med dominans av thetaaktivitet kring 5 Hz. Inget uppenbar fokaltitet, ingen epileptiform aktivitet. Inget elektrodekrement, normala amplituder.

**BEDÖMNING**

Det ses ingen interiktal epileptiform aktivitet eller uppenbar fokaltitet. Inga elektrodekrement.

Signerat 2015-06-08: Anna Rostedt Punga, Specialistläkare

**Dikterad av** Anna Rostedt Punga**Signerad av** Anna Rostedt Punga**Vidimerad av** Lundberg, Staffan, Överläkare

PersonnummerNamn

Colin Norelius

AdressPostadress

## Svar undersökning

<u>Beställare</u>	Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare	<u>Utförande enhet</u>	Röntgenmottagningen vid Akademiska
<u>Beställande enhet</u>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi	<u>Undersökningsdatum</u>	2015-06-16 10:39
<u>Beställningsdatum</u>	2015-06-15 12:06	<u>Remiss-ID</u>	000160446150
<u>Svarsmottagande enhet</u>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi		
<u>Svarsdatum</u>	2015-06-18 09:24		

Frågeställning

Hjärtstorlek? Avvikande hjärtform ? Tecken till stas ?

Anamnes

10 mån gammal pojke vilken född rejält prematur v.27+5, v. 1 260 g. Utvecklas normalt psykomotoriskt. För 1 mån sedan har Colin börjat episoder där han sträcker sig, verkar vara frånvarande, därefter går Colin i lång apneepisod vilken kräver aktiva insatser med revivator inblåsningar . Emellan sådana episoder fortsätter Colin mår bra.

Pojken utreds nu extensivt . Rtg lungor/ hjärta är en av trådarna.

Epilepsiteori, hjärtarytmier, metabola åkommor ... Tacksam för er bedömning inom kort. MVH Nathalie Gräsbeck

Undersökningsmetod

Konventionell röntgenteknik

Undersökning

Lungor / pulm

LokalisationUtförd undersökning

Lungor

## Typ av svar: SLUTSVAR

Utlåtande

Dikterande läkare: Carrander Anders / Sekreterare: Ingen

Lungor: 0

Normalstort hjärta och normalvida lungkärl. Ingen pleuravätska. Således inga tecken till stas.

Inga patologiska förtätningar i lungparenkymet.

11:02 2015-06-16 Sign.1 (Preliminärsvar): Carrander Anders

09:24 2015-06-18 Sign.2 (Slutsvar): Penno Eva

1 av 1 utlåtanden har mottagits.

Dikterad av Carrander AndersSignerad av Penno EvaVidimerad av Gräsbeck, Nathalie, Specialistläk



**Personnummer** [Redacted]  
**Namn** Colin Norelius  
**Adress** [Redacted]  
**Postadress** [Redacted]

## Svar undersökning

<b>Beställare</b>	Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare	<b>Utförande enhet</b>	Klinisk fysiologi
<b>Beställande enhet</b>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi	<b>Undersökningsdatum</b>	2015-06-24 15:25
<b>Beställningsdatum</b>	2015-06-15 13:18	<b>Remiss-ID</b>	000160447760
<b>Svarsmottagande enhet</b>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi		
<b>Svarsdatum</b>	2015-06-26 14:22		

**Frågeställning**

Arytmier? LQT-syndrom?

**Anamnes**

10 mån gammal pojke vilken prematur född v. 27+5, f.v. 1260 gram. Den senaste månaden har Colin börjat drabbas av episoder då han sträcker på sig kortvarigt därefter går pojken i en djup apne samt tachykardi upp till 180, kort därefter inträder abrupt påkommen bradykardi ner till 50-60 slag/min, SaO2 sjunker rejält ner till 40-50%. Vid såna episoder behövs det aktiva insatser med revivator användning. Frekvens på såna episoder: från en till flera varje dag nu förtiden.

EEG x flera utan övertygande epiaktivitet, UL-hjärta u.a. Omfattande metabola screeningar u.a hittills.

Emellan ovanpå beskrivna episoder mår Colin exemplariskt o fortsätter utvecklas väl. Tacksam för en EKG långtidsregistrering under par dygn.

Tack för er hjälp i utredningen av denna patienten. Hälsningar Nathalie Gräsbeck

**Undersökningsmetod**

Ekg

**Undersökning**

Holter-ekg

**Lokalisation****Utförd undersökning**

KF LT-EKG avkoppling

## Typ av svar: SLUTSVAR

**Utlåtande**

48-timmars EKG-registrering med början 18/6-2015 kl 13:29

Sinurytm med hög medel-HF (133 slag/minut) och HF-bredd (84-176 slag/minut).

Ringa antal SVES. Ingen SVT.

Enstaka monoforma VES. Ingen VT.

Inga block eller patologiska pauser.

Inga symptom angivna.

Lång-QT-tid kan ej bedömas med HLTR. Vanligt EKG med remiss till barnkardiolog rekommenderas.

Registreringar och diagram återfinns i EKG MUSE och Kavis i Cosmic en till två arbetsdagar efter att svarsrapportering i Cosmic skett.

14:22 2015-06-26 Sign.2 (Slutsvar): Said Masiha

1 av 1 utlåtanden har mottagits.

**Dikterad av** Said Masiha

**Signerad av** Said Masiha

**Vidimerad av** Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare



Personnummer

Namn

Colin Norelius

Adress

Postadress

## Svar undersökning

<b>Beställare</b>	Forsblad, Kristina, Avdelningsläkare	<b>Utförande enhet</b>	Neurofysiologmottagningen
<b>Beställande enhet</b>	Neurologmottagningen för barn och ungdom	<b>Undersökningsdatum</b>	2015-06-29 00:00
<b>Beställningsdatum</b>	2015-06-29 10:30	<b>Remiss-ID</b>	000160653763
<b>Svarsmottagande enhet</b>	Neurologmottagningen för barn och ungdom		
<b>Svarsdatum</b>	2015-06-29 16:57		

**Frågeställning**

titta igenom från början igen: är detta epilepsi??

**Anamnes**

Pojke som är tredje barnet, prematurfödd, insjuknat i blodiga kräkningar för 6 v sedan och sedan en eskalerande krampsituation med svåra anfall av cyanos och bradykardi där EEG eg ffa visat mkt långsam aktivitet vid anfall. Efter anfall har tidigare laktat uppmätts till 8-9.

Pojken är mellan anfällen märkligt nog helt opåverkad, och ahr inte haft någon som helst effekt av Ergenyl, Iktorivil och Keppra - nu läggs Frisium till, och vi försöker gå ytterligare ett varv i utredningen.

Tacksam diskussion på morgondagens rond.

**Undersökningsmetod**

Granskning av undersökning

**Undersökning**

Skyltning

**Lokalisation****Utförd undersökning**

Skyltning

## Typ av svar: SLUTSVAR

**Utlåtande**

SKYLTNING VID BARNROND 150630

Patienten har gjort följande EEG registreringar:

150522 Akut EEG. Vaken och sov. 12 elektroder. Normalt fynd inklusive EKG.

150526-26 och 150529: Ambulatoriska registreringar. Den 29/5 vid två tillfällen bradykardi och sedan förlångsamning av EEG. Hämtar sig. EEG i övrigt normalt.

150608 Akut EEG. Vaken. 12 elektroder. Antydde sharp waves occipitalt höger. EKG normalt.

**OMDÖME**

Således inte mycket att se av epilepsi. I EEG från 29/5 bradykardier som gav generell förlångsamning. EEG visas vid barnronden och diskuteras.

Signerat 2015-06-29: Karin Edebol Eeg-Olofsson, Överläkare

**Dikterad av** Karin Edebol Eeg-Olofsson**Signerad av** Karin Edebol Eeg-Olofsson**Vidimerad av** Ej vidimerad

PersonnummerNamn

Colin Norelius

AdressPostadress

## Svar undersökning

<u>Beställare</u>	Angerstig, Anna-Maria, barnläkare	<u>Utförande enhet</u>	Neurofysiologmottagningen
<u>Beställande enhet</u>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi	<u>Undersökningsdatum</u>	2015-06-30 00:00
<u>Beställningsdatum</u>	2015-06-30 11:14	<u>Remiss-ID</u>	000160673753
<u>Svarsmottagande enhet</u>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi		
<u>Svarsdatum</u>	2015-07-07 08:54		

Frågeställning

Epileptisk aktivitet?

Anamnes

Prematurfödd gosse v 27+5 som inkommit pga blodiga kräkningar i samband med förstoppning 20 maj. Under permission debut av misstänkta kramp anfall. Sedan dess vårdad på barnneurologen. Utredning hittills utan tydlig förklaring till anfällen. Nu förvärrad anfallssituation trots tre antiepileptika. Tacksam akute behöve registrering efter ökning med Karin EEG Olofsson på barn EEG rondan.

Undersökningsmetod

Flerdygnsregistrering

Undersökning

EEG anfallsmonitorering

LokalisationUtförd undersökning

EEG Diagn

## Typ av svar: SLUTSVAR

Utlåtande

EEG

Anfallsregistrering påbörjad 150630 och avslutad 150706. Kopplades således upp till registrering på eftermiddagen 30/6 och denna fortgick till morgonen den 2/7. Därefter ånyo inkopplad på eftermiddagen 2/7 och detta pågick därefter till idag då registreringen avslutas. Korrigerad ålder 8 månader. Under vakenhet ses symmetrisk aktivitet i thetabandet 5-6 Hz. Under sömn dominerar theta- och deltaaktivitet. Det ses sidoväxlande sömnpolar. Regelbunden hjärtfrekvens. Ingen interiktal epileptiform aktivitet. Ingen anfallsaktivitet.

## Episod 150703:

Klockan 15.16 sover barnet lugnt, vaknar, rör sig, vänder sig till mage. Kl. 15.17 sätter mor honom, lägger gossen på rygg, han är pigg, sköterska kom in på rummet. Kl. 15.19 grejar mor för att lyfta upp barnet; tar upp honom kl. 15.19.48. Går omkring med honom, ur bild lite, sedan i bild, pigg blick. Klockan 15.21.07 gnyr gossen lite, gnyr igen, sedan stänkande andning till kl. 15.21.48, mors ryggtavla mot videon varför barnet ej i bild. Bradykardi på 72 slag/min noteras kl. 15.21.12. Barnet skriker till kl. 15.22.08, läggs på sängen 3 sek senare då sköterska kom in (av hjärtlarmet). Kompensatorisk tackycardi på 168 slag/min kl. 15.22.04. Gossen tagen, kl. 15.22.48 ger han litet ljud från sig. Under episoden ses delta aktivitet och denna kvarstår till kl. 15.22.42. Inget epileptiformt. Dr Åsa Amandusson tillkallar barnläkare som sköter vidare hantering.

## OMDÖME

Anfallsregistrering från 30/6 till 6/7 visar inget epileptiformt. Normal bakgrundsaktivitet för åldern. Signerat 2015-07-07: Karin Edebol Eeg-Olofsson, Överläkare

Dikterad av Karin Edebol Eeg-OlofssonSignerad av Karin Edebol Eeg-OlofssonVidimerad av Ej vidimerad

PersonnummerNamn

Colin Norelius

AdressPostadress**Svar undersökning**

<u>Beställare</u>	Angerstig, Anna-Maria, barnläkare	<u>Utförande enhet</u>	Neurofysiologmottagningen
<u>Beställande enhet</u>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi	<u>Undersökningsdatum</u>	2015-06-30 00:00
<u>Beställningsdatum</u>	2015-06-30 10:56	<u>Remiss-ID</u>	000160672896
<u>Svarsmottagande enhet</u>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi		
<u>Svarsdatum</u>	2015-06-30 14:32		

**Frågeställning**

Tacksam hjärnstamsaudiometri. Patologi?

**Anamnes**

Prematurfödd gosse som inkommit med blodiga kräkning i samband med förstoppning 20 maj. Under permisson misstänkta krampstillbud. Sedan dess vårdad ineliggande på barnneurologen. Nu förvärrad krampsituation trots tre epileptika. Utredning hittills utan klar diagnos. Tacksam akut bedömning efter konsultation vid EEG barn rond.

**Undersökningsmetod**

Centrala bansystem

**Undersökning**

Evoked Potentials(SEP/VEP/MEP)

**Lokalisation****Utförd undersökning**

BAEP

**Typ av svar: SLUTSVAR****Utfåtande**

BAEP

Monaural stimulering. Rörlig gosse varför artefakter ses.

Stimulering höger öra: det finns peaks från n acusticus till hjärnstammen; latenserna ser ut att vara normala.  
Stimulering vänster öra: i run 1 ses vågformer som torde härröra från periferin (n acusticus) till hjärnstammen, med latens för peak V 6.4 ms.

**OMDÖME**

Artefaktrik BAEP på grund av rörligt barn. Dock ser det ut att finnas svar till hjärnstammen på båda sidor.

Signerat 2015-06-30: Karin Edebol Eeg-Olofsson, Överläkare

Dikterad av Karin Edebol Eeg-OlofssonSignerad av Karin Edebol Eeg-OlofssonVidimerad av Angerstig, Anna-Maria, barnläka



Personnummer

Namn

Colin Norelius

Adress

Postadress

131

## Svar undersökning

<b>Beställare</b>	Angerstig, Anna-Maria, barnläkare	<b>Utförande enhet</b>	Röntgenmottagningen vid Akademiska
<b>Beställande enhet</b>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi	<b>Undersökningsdatum</b>	2015-07-02 09:26
<b>Beställningsdatum</b>	2015-06-30 13:11	<b>Remiss-ID</b>	000160676426
<b>Svarsmottagande enhet</b>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi		
<b>Svarsdatum</b>	2015-07-02 10:29		

**Frågeställning**

Nyttillkomna förändringar? Tecken på genomgången anoxi? Förändringar på hjärnstammen som ev orsak till tillbuden?

**Anamnes**

Prematurfödd gosse v 27+5 nu ineliggande under utredning för upprepade oklara attacker/anfall. Initialt bedömt som misstänkt epilepsi. Fortsatta anfall trots tre olika antiepileptika. Snarast förvärrad situation då gossen behövts ventileras för att komma igång. Utredning hittills utan klar förklaring. Senast attack under gårdagen ventilerad i 4 min.

**Undersökningsmetod**

Magnetisk resonans

**Undersökning**

Hjärna / skalle

**Lokalisation****Utförd undersökning**

Bokningsteknisk tilläggskod

MR hjärna

## Typ av svar: PRELIMINÄRSVAR

**Utlåtande**

Dikterande läkare: Velickaite Vilma / Sekreterare: Ingen

MR hjärna utan kontrast utförd 150702:

Jämför med föregående undersökning MR 150529 status är oförändrat. Ingen nyttillkommen blödning, infarkt eller expansivitet.

Normalvida likvorrum.

10:29 2015-07-02 Sign.1 (Preliminärsvar): Velickaite Vilma

0 av 1 utlåtanden har mottagits.

**Dikterad av** Velickaite Vilma**Signerad av****Vidimerad av** Angerstig, Anna-Maria, barnläka

**Personnummer** 20 140806-4010**Namn** Colin Norelius**Adress** Boängsvägen 96**Postadress** 741 92 Knivsta

132

2015 -10- 16

POLISMYNDIGHETEN

**Svar undersökning**

<b>Beställare</b>	Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083	<b>Utförande enhet</b>	Röntgenmottagningen vid Akademiska
<b>Beställande enhet</b>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi	<b>Undersökningsdatum</b>	2015-07-02 09:26
<b>Beställningsdatum</b>	2015-06-30 13:11	<b>Remiss-ID</b>	000160676426
<b>Svarsmottagande enhet</b>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi		
<b>Svarsdatum</b>	2015-07-09 16:33		

**Frågeställning**

Nyttillkomna förändringar? Tecken på genomgången anoxi? Förändringar på hjärnstammen som ev orsak till tillbuden?

**Anamnes**

Prematurfödd gosse v 27+5 nu ineliggande under utredning för upprepade oklara attacker/anfall. Initialt bedömt som misstänkt epilepsi. Fortsatta anfall trots tre olika antiepileptika. Snarast förvärrad situation då gossen behövs ventileras för att komma igång. Utredning hittills utan klar förklaring. Senast attack under gårdagen ventilerad i 4 min.

**Undersökningsmetod**

Magnetisk resonans

**Undersökning**

Hjärna / skalle

**Lokalisation****Utförd undersökning**

Bokningsteknisk tilläggskod

MR hjärna

**Typ av svar: SLUTSVAR****Utlåtande**

Dikterande läkare: Velickaite Vilma / Sekreterare: Ingen

MR hjärna utan kontrast utförd 150702:

Jämför med föregående undersökning MR 150529 status är oförändrat. Ingen nyttillkommen blödning, infarkt eller expansivitet.

Normalvida likvorrum.

10:29 2015-07-02 Sign.1 (Preliminärsvär): Velickaite Vilma

16:33 2015-07-09 Sign.2 (Slutsvar): Grabowska Anna

1 av 1 utlåtanden har mottagits.

**Dikterad av** Velickaite Vilma**Signerad av** Grabowska Anna**Vidimerad av** Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare



Personnummer

Namn

Colin Norelius

Adress

Postadress

## Svar undersökning

<b>Beställare</b>	Forsblad, Kristina, Avdelningsläkare	<b>Utförande enhet</b>	Röntgenmottagningen vid Akademiska
<b>Beställande enhet</b>	Neurologmottagningen för barn och ungdom	<b>Undersökningsdatum</b>	2015-07-02 09:27
<b>Beställningsdatum</b>	2015-06-29 12:14	<b>Remiss-ID</b>	000160657186
<b>Svarsmottagande enhet</b>	Neurologmottagningen för barn och ungdom		
<b>Svarsdatum</b>	2015-07-02 13:43		

**Frågeställning**

neuroblastom/annat avvikande längs sympatiska gränssträngen

**Anamnes**

pojken är prematur, varit frisk fram till i maj då han insjuknat i blodiga kräkningar och därefter anfall som inneburit apné, svår cyanos, hypoxi, bradykardi. Har bedömts som epilepsi, men forts att ha anfall oavsett insatt beh. Katekolaminer i urin har varit normala.

I samråd med Dr Johan Arvidsson beslut om att utföra MRT av thorax och buk m frågest neuroblastom. Behöver göras i narkos, samordnas m 95B.

**Undersökningsmetod**

Magnetisk resonans

**Undersökning**

Buk

**Lokalisation**

Magnetisk resonans

Torax / Thorax / Revben

**Utförd undersökning**

Bokningsteknisk tilläggskod

MR lever

MR thorax

## Typ av svar: SLUTSVAR

**Utlåtande**

Dikterande läkare: Velickaite Vilma / Sekreterare: Ingen

MR torax/buk utan kontrast utförd 150702:

Ingen påvisbar expansivitet i torax eller buk . Enstaka icke förstörade lymfkörtlar ses på höger sida framför psoas.

13:43 2015-07-02 Sign.2 (Slutsvar): Pech Peter

1 av 1 utlåtanden har mottagits.

**Dikterad av** Pech Peter**Signerad av** Pech Peter**Vidimerad av** Ej vidimerad

PersonnummerNamn

Colin Norelius

AdressPostadress**Svar undersökning**

<u>Beställare</u>	Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare	<u>Utförande enhet</u>	Röntgenmottagningen vid Akademiska
<u>Beställande enhet</u>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi	<u>Undersökningsdatum</u>	2015-07-06 15:05
<u>Beställningsdatum</u>	2015-07-06 08:49	<u>Remiss-ID</u>	000160746526
<u>Svarsmottagande enhet</u>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi		
<u>Svarsdatum</u>	2015-07-06 15:57		

Frågeställning

frakturtecken?

Anamnes

misstanke om icke accidentiellt våld. Behöver göras senast i eftermiddag. MVh Gunnar Liminga

Undersökningsmetod

Konventionell röntgenteknik

Undersökning

Dysplasi-skelett

LokalisationUtförd undersökning

Dysplasi fullständig undersökning

**Typ av svar: PRELIMINÄRSVAR**Utlåtande

Dikterande läkare: Pech Peter / Sekreterare: Ingen

Dysplasi: Se nedan.

Flertal bilder tagna, någon dislocerad skelett fraktur kan inte påvisas.

15:57 2015-07-06 Sign.1 (Preliminärsvar): Pech Peter

0 av 1 utlåtanden har mottagits.

Dikterad av Pech PeterSignerad avVidimerad av Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare

Personnummer 20 140806-4010

135

Namn Colin NoreliusAdress Boängsvägen 96Postadress 741 92 Knivsta**Svar undersökning**

<u>Beställare</u>	Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011	<u>Utförande enhet</u>	Röntgenmottagningen vid Akademiska
<u>Beställande enhet</u>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi	<u>Undersökningsdatum</u>	2015-07-06 15:05
<u>Beställningsdatum</u>	2015-07-06 08:49	<u>Remiss-ID</u>	000160746526
<u>Svarsmottagande enhet</u>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi		
<u>Svarsdatum</u>	2015-07-09 08:37		

Frågeställning

frakturtecken?

Anamnes

misstanke om icke accidentiellt våld. Behöver göras senast i eftermiddag. MVh Gunnar Liminga

Undersökningsmetod

Konventionell röntgenteknik

Undersökning

Dysplasi-skelett

LokalisationUtförd undersökning

Dysplasi fullständig undersökning

**Typ av svar: SLUTSVAR**Utlåtande

Dikterande läkare: Pech Peter / Sekreterare: Ingen

Dysplasi: Se nedan.

Flertal bilder tagna, någon dislocerad skelett fraktur kan inte påvisas.

15:57 2015-07-06 Sign.1 (Preliminärsvar): Pech Peter

08:37 2015-07-09 Sign.2 (Slutsvar): Pech Peter

1 av 1 utlåtanden har mottagits.

Dikterad av Pech PeterSignerad av Pech PeterVidimerad av Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare

Personnummer 20 140806-4010

136

Namn Colin NoreliusAdress Boängsvägen 96Postadress 741 92 Knivsta**Svar undersökning**

<u>Beställare</u>	Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011	<u>Utförande enhet</u>	Röntgenmottagningen vid Akademiska
<u>Beställande enhet</u>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi	<u>Undersökningsdatum</u>	2015-07-13 16:07
<u>Beställningsdatum</u>	2015-07-08 08:35	<u>Remiss-ID</u>	000160780608
<u>Svarsmottagande enhet</u>	Barnavdelningen för neurologi ortopedi kirurgi		
<u>Svarsdatum</u>	2015-07-20 14:29		

Frågeställning

frakturer?

Anamnes

uppföljande efter den första, önskas 13-14/7.  
mvh Gunnar Liminga

Undersökningsmetod

Konventionell röntgenteknik

Undersökning

Dysplasi-skelett

LokalisationUtförd undersökning

Dysplasi fullständig undersökning

**Typ av svar: SLUTSVAR**Utlåtande

Dikterande läkare: Penno Eva / Sekreterare: Ingen

Dysplasiskelett: Se nedan.

Undersökningen omfattar frontal och sidobild på skallen, frontal och sidobild på kotpelaren, frontaltbild över thorax och bäcken, frontalbilder på hö övre och nedre extremitet samt på hö hand och fot.

Ingen skelettskada eller felställning. Ingen callusbildning ses som tecken på äldre frakturer.

Notera att vä övre och nedre extremitet inte är röntgade. Om detta är indicerat kan undersökningen naturligtvis kompletteras. Har försökt nå inremitterande för mer information, men inte lyckats.

14:29 2015-07-20 Sign.2 (Slutsvar): Penno Eva

1 av 1 utlåtanden har mottagits.

Dikterad av Penno EvaSignerad av Penno EvaVidimerad av Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare

Personnummer 20 140806-4010

137

Namn Colin NoreliusAdress Boängsvägen 96Postadress 741 92 Knivsta**Svar undersökning**

<u>Beställare</u>	Forsblad, Kristina, Avdelningsläkare, fok019	<u>Utförande enhet</u>	Röntgenmottagningen vid Akademiska
<u>Beställande enhet</u>	Neurologmottagningen för barn och ungdom	<u>Undersökningsdatum</u>	2015-07-23 08:56
<u>Beställningsdatum</u>	2015-06-29 12:17	<u>Remiss-ID</u>	000160657228
<u>Svarsmottagande enhet</u>	Neurologmottagningen för barn och ungdom		
<u>Svarsdatum</u>	2015-07-23 08:56		

Frågeställning

reflux? malrotation?

Anamnes

pojke som är prematurfödd i v 27, varit frisk fram till i maj då han inlades med blodiga kräkningar. På hemväg efter ett dygns vårdtid anfall av cyanos, apné och även spändhet. Har vårdats på 95B under diagnos ep, men fortsätter ha sina anfall oavsett åtgärd.

I samråd med Dr Danielsson tacksam för rtg enl remiss. Tecken till reflux? malrotation?

<u>Undersökningsmetod</u>	<u>Undersökning</u>	<u>Lokalisation</u>
Kontrast, ej kärlundersökning	Esofagus	
Kontrast, ej kärlundersökning	Ventrikel	

Utförd undersökning

Esofagus

Ventrikel och duodenum

**Typ av svar: SLUTSVAR**

<u>Utlåtande</u>	Dikterande läkare: Delegerad sign/ Adel Shalabi / Sekreterare: Ingen
	Remissen avbokas enligt dr Gunnar Liminga. 08:56 2015-07-23 Sign.2 (Slutsvar): Delegerad sign/ Adel Shalabi
	1 av 1 utlåtanden har mottagits.

Dikterad av Delegerad sign/ Adel Shalabi Signerad av Delegerad sign/ Adel Shalabi Vidimerad av Lundberg, Staffan, Överläkare, lu

Utskrift av ordinationer vid behov på enhet Akut kir/BARN (2015-06-05 - 2015-06-30)

Utskriven av Hammarsten, Karin  
Akut kir/BARN

Sidan 1 av 1

Utskriven 2015-12-10 kl. 08:33

**OBSERVANDA:**  
 ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
 Linda Andersson tel.018 34 74 91.

Ordnation	Delade doser	Orsak/indikation	Kommentar
<b>Stesolid® Rektallösning 5 mg</b> 1 tub vid behov. Max 2 tub per dygn. 1 tub 2015-06-05 19:16, sign: Andersson, Camilla		Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, gm008 2015-06-16 08:27	
<b>Midazolam Actavis Injektionsvätska, lösning 1 mg/ml</b> Midazolam Actavis Injektionsvätska, lösning 1 mg/ml 1.5 mg vid behov.		kramp Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083 2015-06-02 15:23	
<b>Medicinsk Oxygen AGA Medicinsk gas, komprimerad 100 %</b> Medicinsk Oxygen AGA Medicinsk gas, komprimerad 100 % Flödask fritt. vid behov.		Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083 2015-06-09 15:40	
<b>BUCCOLAM Munhålelösning 2.5 mg</b> 1 spruta 3 gånger dagligen vid behov. 1 spruta 2015-06-25 17:42, sign: Åkerblom, Anna		Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008 2015-06-16 08:27 kramp under några minuter. Ger buccolam direkt	
<b>BUCCOLAM Munhålelösning 2.5 mg</b> 1 spruta vid behov. Max 2 spruta per dygn. 1 spruta 2015-06-28 17:27, sign: Johansson, Anna 1 spruta 2015-06-27 21:20, sign: Fjällström, Anne 1 spruta 2015-06-29 17:00, sign: Höglund, Solveig 1 spruta 2015-06-27 21:31, sign: Fjällström, Anne		Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083 2015-06-26 09:32 kramp kramp. buccolam ges direkt direkt av mor vid kramp En spruta till ges då krampen inte gett med sig. detta enligt barnmedicinjouren	

Utskrift av delade generella direktiv på enhet **Akut kirurgi BARN** (2015-05-20 - 2015-07-03)

**20 140806-4010**  
**Norelius, Colin**

Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 1 av 1

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

<b>OBSERVANDA:</b>	
ärendet behandlas av Soc	soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.
<b>Ordination</b>	<b>Delade doser</b>
<b>Alvedon®</b> Oral lösning 24 mg/ml	4 ml 2015-06-28 21:25, sign: Johansson, Anna
<b>Alvedon®</b> Oral lösning 24 mg/ml	4 ml 2015-06-29 03:45, sign: Björkman, Mattias
<b>Ipren</b> Suppositorium 125 mg	0.5 stolpiller 2015-06-28 23:09, sign: Björkman, Mattias enl Dr Dimitris. Temp 40,1
<b>Panodil®</b> Suppositorium 60 mg	1.5 stolpiller 2015-06-29 14:20, sign: Johansson, Anna
	<b>Orsak/indikation</b>
	<b>Kommentar</b>

Utskrift av infusionslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 - 2015-07-03)

**20 140806-4010**  
**Norelius, Colin**

Utskriven av Hult, Carola  
 Akut kir/BARN

Page 1 of 3

Utskriven 2015-11-25 kl.  
 12:15

**OBSERVANDA:****ärendet behandlas av Soc**

soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Glucose-Na-K Baxter 50 mg/ml Intravenöst**

(Eriksson, Anna, 2015-05-20 16:51)

Insatt 2015-05-20

2015-05-20 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	<b>Avslut Avslutad</b>
2015-05-20 19:54	21.67 ml/h 520 ml
2015-06-29 08:10	21.67 ml/h 367 ml

2015-05-21 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-22 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-23 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-24 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-25 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-26 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-27 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-28 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-29 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-30 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-31 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-06-01 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-06-02 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-06-03 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-06-04 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-06-05 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**

Utskrift av infusionslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 - 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Page 2 of 3

Utskriven 2015-11-25 kl.  
12:15**OBSERVANDA:****ärendet behandlas av Soc**

soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

2015-06-06 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-07 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-08 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-09 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-10 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-11 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-12 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-13 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-14 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-15 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-16 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-17 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-18 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-19 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-20 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-21 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-22 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-23 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-24 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-25 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-26 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-27 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad

Utskrift av infusionslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 - 2015-07-03)

**20 140806-4010**  
Norelius, Colin

Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Page 3 of 3

Utskriven 2015-11-25 kl.  
12:15

**OBSERVANDA:**

**ärendet behandlas av Soc**

soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

2015-06-28 16:59	520 ml	21,667 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-06-29 16:59	520 ml	21,667 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-06-30 16:59	520 ml	21,667 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-07-01 16:59	520 ml	21,667 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-07-02 16:59	520 ml	21,667 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-07-03 16:59	520 ml	21,667 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad

**Glucose-Na-K Baxter 50 mg/ml Intravenöst**

(Kritikos, Dimitrios, 2015-06-28 19:53)

Insatt: 2015-06-28

2015-06-28 20:03	780 ml	32,5 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-06-29 20:03	780 ml	32,5 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-06-30 20:03	780 ml	32,5 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-07-01 20:03	780 ml	32,5 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-07-02 20:03	780 ml	32,5 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-07-03 20:03	780 ml	32,5 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 - 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 1 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Nexium® Pulver till injektions-/infusionsvätska, lösning 0.4 MG/ML \* Intravenöst**

15 ml (=6mg) kl 22:00

40 MG Nexium® Pulver till injektions-/infusionsvätska, lösning 40 mg spädes med  
100 ML NATRIUMKLORID Infusionsvätska, lösning 9 MG/ML  
Insatt 2015-05-20, utsättning 2015-05-30

2015-05-20 kl 22:00 15 ml (=6mg) ordinerad

Ej iordningställt.

Administrerat 15 ml (=6mg) 2015-05-20 19:45 av Sjödin, Sofia  
Administrering signerad av Sjödin, Sofia

**Nexium Enterogranulat till oral suspension i dospåse 10 mg Per os**

12 ml (=6mg) kl 10:00

- 10 mg spädes i 20 ml sterilt vatten till konc 0.5 mg/ml  
- Färdigberedd suspension ska användas inom 30 minuter  
- Efterskölj sonden snabbt efter administrering för att det inte ska bli stopp  
- Dosering: 1mg/kg/24 tim  
- Doseringstyp: Ordineras enl ssk lista  
Insatt 2015-05-21, utsättning 2015-06-04

2015-05-21 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Ej iordningställt.

Ej administrerat.

2015-05-22 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Ej iordningställt.

Ej administrerat.

2015-05-23 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Ej iordningställt.

Administrerat 12 ml (=6mg) 2015-05-23 08:12 av Jonsson, Pysse  
Administrering signerad av Jonsson, Pysse

2015-05-24 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Ej iordningställt.

Administrerat 12 ml (=6mg) 2015-05-24 11:00 av Johansson, Anna  
Administrering signerad av Johansson, Anna

2015-05-25 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Ej iordningställt.

Administrerat 12 ml (=6mg) 2015-05-25 07:58 av Jernberg, Birgitta  
Administrering signerad av Jernberg, Birgitta

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 2 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningsstillfällan

**Nexium Enterogranulat till oral suspension i dospåse 10 mg Per os**

12 ml (=6mg) kl 10:00

- 10 mg spädes i 20 ml sterilt vatten till konc 0.5 mg/ml
- Färdigberedd suspension ska användas inom 30 minuter
- Efterskölj sonden snabbt efter administrering för att det inte ska bli stopp
- Dosering: 1mg/kg/24 tim
- Doseringstyp: Ordineras enl ssk lista
- Insatt 2015-05-21, utsättning 2015-06-04

2015-05-26 kl 10:00	12 ml (=6mg) ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 12 ml (=6mg) 2015-05-26 10:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-05-27 kl 10:00	12 ml (=6mg) ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 12 ml (=6mg) 2015-05-27 08:37 av Jonsson, Pysse Administrering signerad av Jonsson, Pysse
2015-05-28 kl 10:00	12 ml (=6mg) ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 12 ml (=6mg) 2015-05-28 07:48 av Sjödin, Sofia Administrering signerad av Sjödin, Sofia
2015-05-29 kl 10:00	12 ml (=6mg) ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 12 ml (=6mg) 2015-05-29 16:50 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-05-30 kl 10:00	12 ml (=6mg) ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 12 ml (=6mg) 2015-05-30 10:13 av von Sydow, Petra Administrering signerad av von Sydow, Petra
2015-05-31 kl 10:00	12 ml (=6mg) ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 12 ml (=6mg) 2015-05-31 09:55 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-01 kl 10:00	12 ml (=6mg) ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 12 ml (=6mg) 2015-06-01 11:59 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 3 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Nexium Enterogranulat till oral suspension i dospåse 10 mg Per os**

12 ml (=6mg) kl 10:00

- 10 mg spädes i 20 ml steril vatten till konc 0.5 mg/ml
- Färdigberedd suspension ska användas inom 30 minuter
- Efterskölj sonden snabbt efter administrering för att det inte ska bli stopp
- Dosering: 1mg/kg/24 tim
- Doseringstyp: Ordineras enl ssk lista
- Insatt 2015-05-21, utsättning 2015-06-04

(Danielsson, Johan, Avdelningsläkare, daj009  
2015-05-21 10:00)

2015-06-02 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Iordningställt 12 ml (=6mg) 2015-06-02 07:28 av Wallin, Maria  
Administrerat 12 ml (=6mg) 2015-06-02 08:30 av Wallin, Maria  
Administrering signerad av Wallin, Maria

2015-06-03 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Iordningställt 12 ml (=6mg) 2015-06-03 08:00 av Kleven, Pernilla  
Administrerat 12 ml (=6mg) 2015-06-03 10:00 av Kleven, Pernilla  
Administrering signerad av Kleven, Pernilla**Midazolam Actavis Injektionsvätska, lösning 5 mg/ml**

0,3ml =1,5mg i v vid kramp &gt; 5min.

1 milliliter Midazolam Actavis Injektionsvätska, lösning 5 mg/ml

Insatt 2015-05-22, utsättning 2015-06-02

(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-02 15:21)

kl ordinerad

Ej iordningställt.  
Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 4 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Laktulos Apelsin Meda Oral lösning 670 mg/ml Per os***Engångsdos 5 ml*

Insatt 2015-05-23, utsättning 2015-05-26

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-24 09:12)

2015-05-23 kl 17:43	5 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-05-23 17:44 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-05-24 kl 10:00	5 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-05-24 10:13 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-18 kl 20:00	2 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-18 19:45 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-05-25 kl 08:00	5 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-05-25 07:47 av Jernberg, Birgitta Administrering signerad av Jernberg, Birgitta
2015-05-26 kl 08:00	5 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-05-26 10:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-05-27 kl 08:00	5 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 8 ml 2015-05-27 09:19 av Jonsson, Pysse Administrering signerad av Jonsson, Pysse
2015-05-28 kl 08:00	8 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 8 ml 2015-05-28 07:50 av Sjödin, Sofia Administrering signerad av Sjödin, Sofia
2015-05-29 kl 08:00	8 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 8 ml 2015-05-29 16:50 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-05-30 kl 08:00	8 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 8 ml 2015-05-30 10:07 av von Sydow, Petra Administrering signerad av von Sydow, Petra

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 5 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Laktulos Apelsin Meda Oral lösning 670 mg/ml Per os***Enligt schema*

Insatt 2015-05-23, utsättning 2015-09-09

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-27 08:47)

2015-05-31 kl 08:00	8 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 8 ml 2015-05-31 07:37 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-01 kl 08:00	8 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 8 ml 2015-06-01 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-02 kl 08:00	8 ml ordinerad	Iordningställt 8 ml 2015-06-02 07:28 av Wallin, Maria Administrerat 8 ml 2015-06-02 08:30 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-03 kl 08:00	8 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 8 ml 2015-06-03 07:54 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-03 kl 20:00	8 ml ordinerad	Iordningställt 8 ml 2015-06-03 19:30 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 8 ml 2015-06-03 19:59 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-04 kl 08:00	8 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 8 ml 2015-06-04 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-04 kl 20:00	8 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 8 ml 2015-06-04 18:05 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-05 kl 08:00	8 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 8 ml 2015-06-05 07:49 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-05 kl 20:00	8 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 8 ml 2015-06-05 17:13 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 6 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

Laktulos Apelsin Meda Oral lösning 670 mg/ml Per os

Enligt schema

Insatt 2015-05-23, utsättning 2015-09-16

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-06-03 16:16)

2015-06-06 kl 08:00	8 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 8 ml 2015-06-06 08:05 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla
2015-06-06 kl 20:00	8 ml	orderad	Iordningställt 8 ml 2015-06-06 18:36 av Nygren, Charlotte Administrerat 0 ml 2015-06-06 20:00 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-07 kl 08:00	8 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 8 ml 2015-06-07 07:23 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-07 kl 20:00	0 ml	orderad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-08 kl 08:00	8 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 8 ml 2015-06-08 07:20 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-09 kl 08:00	5 ml	orderad	Iordningställt 5 ml 2015-06-09 07:15 av Wallin, Maria Administrerat 5 ml 2015-06-09 08:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-10 kl 08:00	5 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-10 07:48 av Lindström Nilsson, Maria Administrering signerad av Lindström Nilsson, Maria
2015-06-11 kl 08:00	5 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-11 08:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-12 kl 08:00	5 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-12 07:56 av Jonsson, Pysse Administrering signerad av Jonsson, Pysse

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

**20 140806-4010**  
**Norelius, Colin**Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 7 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc	soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.
--------------------------	--

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningsstillfällen

**Laktulos Apelsin Meda Oral lösning 670 mg/ml Per os***Enligt schema*

Insatt 2015-05-23, utsättning 2015-09-21

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-06-08 09:11)

2015-06-13 kl 08:00	5 ml	orderad	lordninggställt 5 ml 2015-06-13 08:17 av Björkman, Mattias Administrerat 5 ml 2015-06-13 08:23 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias
2015-06-14 kl 08:00	5 ml	orderad	lordninggställt 5 ml 2015-06-14 08:24 av Åkerblom, Anna Administrerat 5 ml 2015-06-14 09:31 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-15 kl 08:00	5 ml	orderad	Ej jordninggställt. Administrerat 5 ml 2015-06-15 08:20 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-16 kl 08:00	5 ml	orderad	lordninggställt 5 ml 2015-06-16 07:35 av Johansson, Anna Administrerat 5 ml 2015-06-16 07:48 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-17 kl 08:00	5 ml	orderad	lordninggställt 5 ml 2015-06-17 07:58 av Johansson, Anna Administrerat 5 ml 2015-06-17 08:00 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-18 kl 08:00	5 ml	orderad	Ej jordninggställt. Administrerat 5 ml 2015-06-18 08:35 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-19 kl 08:00	5 ml	orderad	Ej jordninggställt. Administrerat 5 ml 2015-06-19 07:43 av Ersson, Emelie Administrering signerad av Ersson, Emelie
2015-06-20 kl 08:00	5 ml	orderad	Ej jordninggställt. Administrerat 5 ml 2015-06-20 07:25 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-21 kl 08:00	5 ml	orderad	lordninggställt 5 ml 2015-06-21 08:01 av Åkerblom, Anna Administrerat 5 ml 2015-06-21 08:01 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 8 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningsstillfällen

**Laktulos Apelsin Meda Oral lösning 670 mg/ml Per os***Enligt schema*

Insatt 2015-05-23, utsättning 2015-09-21

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-06-08 09:11)

2015-06-22 kl 08:00	5 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-22 08:07 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla
2015-06-23 kl 08:00	5 ml	orderad	Iordningställt 5 ml 2015-06-23 07:52 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 5 ml 2015-06-23 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-23 kl 20:00	5 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-23 19:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-24 kl 08:00	5 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-24 07:55 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-24 kl 20:00	5 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-24 20:04 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-25 kl 08:00	5 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-25 07:42 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-25 kl 20:00	5 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-25 20:02 av Jernberg, Birgitta Administrering signerad av Jernberg, Birgitta
2015-06-26 kl 08:00	5 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-26 08:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-26 kl 20:00	5 ml	orderad	Iordningställt 5 ml 2015-06-26 20:34 av Johansson, Anna Administrerat 5 ml 2015-06-26 20:41 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 9 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Laktulos Apelsin Meda Oral lösning 670 mg/ml Per os***Enligt schema*

Insatt 2015-05-23, utsättning 2015-10-06

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-06-23 08:12)

2015-06-27 kl 08:00	5 ml	ordererad	lordningstill 5 ml 2015-06-27 07:42 av Johansson, Anna Administreat 5 ml 2015-06-27 08:00 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-27 kl 20:00	5 ml	ordererad	Ej iordningstill. Administreat 5 ml 2015-06-27 19:49 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-28 kl 08:00	5 ml	ordererad	Ej iordningstill. Administreat 5 ml 2015-06-28 07:28 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-28 kl 20:00	5 ml	ordererad	lordningstill 5 ml 2015-06-28 20:27 av Johansson, Anna Administreat 5 ml 2015-06-28 21:06 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-29 kl 08:00	5 ml	ordererad	lordningstill 5 ml 2015-06-29 07:37 av Johansson, Anna Administreat 5 ml 2015-06-29 08:23 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-29 kl 20:00	5 ml	ordererad	Ej iordningstill. Administreat 0 ml 2015-06-29 21:14 av Höglund, Solveig Administrering signerad av Höglund, Solveig
2015-06-30 kl 08:00	5 ml	ordererad	Ej iordningstill. Ej administrerat.
2015-06-30 kl 20:00	5 ml	ordererad	Ej iordningstill. Administreat 5 ml 2015-06-30 19:51 av Höglund, Solveig
2015-07-01 kl 08:00	5 ml	ordererad	lordningstill 5 ml 2015-07-01 07:51 av Åkerblom, Anna Administreat 5 ml 2015-07-01 07:51 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 10 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Laktulos Apelsin Meda Oral lösning 670 mg/ml Per os***Enligt schema*

Insatt 2015-05-23, utsättning 2015-10-06

2015-07-01 kl 20:00 5 ml ordinerad

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-06-23 08:12)Iordningställt 5 ml 2015-07-01 19:34 av Johansson, Anna  
Administrerat 5 ml 2015-07-01 20:09 av Johansson, Anna  
Administrering signerad av Johansson, Anna

2015-07-02 kl 08:00 5 ml ordinerad

Iordningställt 5 ml 2015-07-02 07:10 av Johansson, Anna  
Administrerat 5 ml 2015-07-02 07:26 av Johansson, Anna  
Administrering signerad av Johansson, Anna

2015-07-02 kl 20:00 5 ml ordinerad

Ej iordningställt.  
Administrerat 5 ml 2015-07-02 19:55 av Björkman, Mattias  
Administrering signerad av Björkman, Mattias

2015-07-03 kl 08:00 5 ml ordinerad

Iordningställt 5 ml 2015-07-03 07:48 av Hellström Olsson, Jennie  
Administrerat 5 ml 2015-07-03 08:00 av Falk, Christina  
Administrering signerad av Falk, Christina

2015-07-03 kl 20:00 5 ml ordinerad

Ej iordningställt.  
Ej administrerat.**Behepan® Injektionsvätska, lösning 1 mg/ml Intramuskulärt***Engångsdos 0.5 ml*

1 milliliter Behepan® Injektionsvätska, lösning 1 mg/ml

Insatt 2015-05-26, utsättning 2015-05-26

2015-05-26 kl 14:52 0.5 ml ordinerad

Ej iordningställt.

Administrerat 0.5 ml 2015-05-26 21:15 av Lindström Nilsson, Maria  
Administrering signerad av Lindström Nilsson, Maria(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-05-26 14:52)

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 915-05-20 915-07-03)

**20 140806-4010**  
**Norelius, Colin**

Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 11 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Behepan® Injektionsvätska, lösning 1 mg/ml**

Engångsdos 0.5 ml

1 milliliter Behepan® Injektionsvätska, lösning 1 mg/ml  
Insatt 2015-06-02, utsättning 2015-06-02

(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-02 14:53)

2015-06-02 kl 14:53 0.5 ml ordinerad

Ej iordningställt.

Administrerat 0.5 ml 2015-06-02 17:00 av Kleven, Pernilla  
Administrering signerad av Kleven, Pernilla

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 12 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

## Utdelningstillfällen

**Niferex Orala droppar, lösning 30 mg/ml Per os**2 droppar på morgonen och till kvällen  
Insatt 2015-05-29, utsättning 2015-09-11(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, gm008  
2015-05-29 20:00)

2015-05-29 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-05-30 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-05-30 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-05-30 20:00 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-05-31 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-05-31 08:07 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-05-31 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-05-31 19:16 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-01 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-01 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-01 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-02 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-02 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-03 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-03 07:55 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-03 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Iordningställt 2 droppar 2015-06-03 19:30 av Köhlerstrand, Anna-Karin Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 13 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Niferex Orala droppar, lösning 30 mg/ml Per os**2 droppar på morgonen och till kvällen  
Insatt 2015-05-29, utsättning 2015-09-11(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008  
2015-05-29 20:00)

2015-06-04 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-04 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-04 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-04 20:05 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-05 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-05 07:52 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-05 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-05 19:00 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla
2015-06-06 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-06 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-06 18:33 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-07 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-07 07:23 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-07 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-08 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-08 07:20 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-08 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 14 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

## Utdelningstillfällen

**Niferex Orala droppar, lösning 30 mg/ml Per os**

2 droppar på morgonen och till kvällen  
Insatt 2015-05-29, utsättning 2015-09-11

(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008  
2015-05-29 20:00)

2015-06-09 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-09 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-10 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-10 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-11 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-11 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-12 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-12 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-13 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-13 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-14 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-14 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-15 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 09:15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 15 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Niferex Orala droppar, lösning 30 mg/ml Per os**2 droppar på morgonen och till kvällen  
Insatt 2015-05-29, utsättning 2015-09-11(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008  
2015-06-09 08:28)

2015-06-15 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-16 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-16 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-17 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-17 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-18 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-18 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-19 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-19 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-20 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-20 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-21 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-21 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 16 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Niferex Orala droppar, lösning 30 mg/ml Per os**2 droppar på morgonen och till kvällen  
Insatt 2015-05-29, utsättning 2015-09-11(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008  
2015-06-09 08:28)

2015-06-22 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-22 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-22 20:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-23 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-23 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-23 20:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-24 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Iordningställt 2 droppar 2015-06-24 07:54 av Köhlerstrand, Anna-Karin Ej administrerat.
2015-06-24 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-25 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-25 07:42 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-25 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-25 20:39 av Jernberg, Birgitta Administrering signerad av Jernberg, Birgitta
2015-06-26 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-26 08:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-26 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-27 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 17 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc	soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.
--------------------------	--

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Niferex Orala droppar, lösning 30 mg/ml Per os**2 droppar på morgonen och till kvällen  
Insatt 2015-05-29, utsättning 2015-09-11(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008  
2015-06-09 08:28)

2015-06-27 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-28 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-28 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-29 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-29 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-30 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-30 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-01 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-01 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-02 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-02 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-03 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-03 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 18 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**C-vitamin ORAL LÖSNING 50 mg/ml Per os***1 ml på morgonen*

Insatt 2015-05-30, utsättning 2015-09-12

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-30 08:00)

2015-05-30 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-05-30 10:07 av von Sydow, Petra Administrering signerad av von Sydow, Petra
2015-05-31 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-05-31 07:36 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-01 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-01 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-02 kl 08:00	1 ml ordinerad	Iordningställt 1 ml 2015-06-02 07:28 av Wallin, Maria Administrerat 1 ml 2015-06-02 08:30 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-03 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-03 08:00 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-04 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-04 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-05 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-05 07:50 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-06 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-07 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-07 07:23 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 19 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tef.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

C-vitamin ORAL LÖSNING 50 mg/ml Per os

1 ml på morgonen

Insatt 2015-05-30, utsättning 2015-09-12

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-30 08:00)

2015-06-08 kl 08:00 1 ml ordinerad

Ej jordningställt.

Administrerat 1 ml 2015-06-08 07:20 av Nygren, Charlotte  
Administrering signerad av Nygren, Charlotte

2015-06-09 kl 08:00 1 ml ordinerad

Jordningställt 1 ml 2015-06-09 07:14 av Wallin, Maria

Administrerat 1 ml 2015-06-09 08:00 av Wallin, Maria  
Administrering signerad av Wallin, Maria

2015-06-10 kl 08:00 1 ml ordinerad

Ej jordningställt.

Administrerat 1 ml 2015-06-10 07:47 av Lindström Nilsson, Maria  
Administrering signerad av Lindström Nilsson, Maria

2015-06-11 kl 08:00 1 ml ordinerad

Ej jordningställt.

Administrerat 1 ml 2015-06-11 08:00 av Wallin, Maria  
Administrering signerad av Wallin, Maria

2015-06-12 kl 08:00 1 ml ordinerad

Ej jordningställt.

Administrerat 1 ml 2015-06-12 07:56 av Jonsson, Pysse  
Administrering signerad av Jonsson, Pysse

2015-06-13 kl 08:00 1 ml ordinerad

Ej jordningställt.

Administrerat 1 ml 2015-06-13 08:23 av Björkman, Mattias  
Administrering signerad av Björkman, Mattias

2015-06-14 kl 08:00 1 ml ordinerad

Jordningställt 1 ml 2015-06-14 08:08 av Åkerblom, Anna

Administrerat 1 ml 2015-06-14 09:30 av Åkerblom, Anna  
Administrering signerad av Åkerblom, Anna

2015-06-15 kl 08:00 1 ml ordinerad

Ej jordningställt.

Ej administrerat.

2015-06-16 kl 08:00 1 ml ordinerad

Ej jordningställt.

Administrerat 1 ml 2015-06-16 20:24 av Nygren, Charlotte  
Administrering signerad av Nygren, Charlotte

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 20 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**C-vitamin ORAL LÖSNING 50 mg/ml Per os***1 ml på morgonen*

Insatt 2015-05-30, utsättning 2015-09-12

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-30 08:00)

2015-06-17 kl 08:00 1 ml ordinerad

Ej jordninggställt.

Administrerat 1 ml 2015-06-17 20:03 av Kleven, Pernilla  
Administrering signerad av Kleven, Pernilla

2015-06-18 kl 08:00 1 ml ordinerad

Ej jordninggställt.

Administrerat 1 ml 2015-06-18 08:35 av Wallin, Maria  
Administrering signerad av Wallin, Maria

2015-06-19 kl 08:00 1 ml ordinerad

Ej jordninggställt.

Administrerat 1 ml 2015-06-19 07:42 av Ersson, Emelie  
Administrering signerad av Ersson, Emelie

2015-06-20 kl 08:00 1 ml ordinerad

Ej jordninggställt.

Administrerat 1 ml 2015-06-20 07:29 av Falk, Christina  
Administrering signerad av Falk, Christina

2015-06-21 kl 08:00 1 ml ordinerad

Jordninggställt 1 ml 2015-06-21 07:45 av Åkerblom, Anna

Administrerat 1 ml 2015-06-21 08:01 av Åkerblom, Anna  
Administrering signerad av Åkerblom, Anna

2015-06-22 kl 08:00 1 ml ordinerad

Ej jordninggställt.

Administrerat 1 ml 2015-06-22 08:12 av Andersson, Camilla  
Administrering signerad av Andersson, Camilla

2015-06-23 kl 08:00 1 ml ordinerad

Jordninggställt 1 ml 2015-06-23 07:51 av Köhlerstrand, Anna-Karin

Administrerat 1 ml 2015-06-23 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin  
Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin

2015-06-24 kl 08:00 1 ml ordinerad

Jordninggställt 1 ml 2015-06-24 07:47 av Köhlerstrand, Anna-Karin

Administrerat 1 ml 2015-06-24 07:55 av Köhlerstrand, Anna-Karin  
Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin

2015-06-25 kl 08:00 1 ml ordinerad

Ej jordninggställt.

Administrerat 1 ml 2015-06-25 07:42 av Haji Rashidi, Samiyeh  
Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 21 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**C-vitamin ORAL LÖSNING 50 mg/ml Per os***1 ml på morgonen*

Insatt 2015-05-30, utsättning 2015-09-12

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-30 08:00)

2015-06-26 kl 08:00	1 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-26 08:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-27 kl 08:00	1 ml	orderad	Iordningställt 1 ml 2015-06-27 07:39 av Johansson, Anna Administrerat 1 ml 2015-06-27 08:00 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-28 kl 08:00	1 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-28 07:24 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-29 kl 08:00	1 ml	orderad	Iordningställt 1 ml 2015-06-29 07:40 av Johansson, Anna Administrerat 1 ml 2015-06-29 08:23 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-30 kl 08:00	1 ml	orderad	Iordningställt 1 ml 2015-06-30 07:35 av Åkerblom, Anna Ej administrerat.
2015-07-01 kl 08:00	1 ml	orderad	Iordningställt 1 ml 2015-07-01 07:32 av Åkerblom, Anna Administrerat 1 ml 2015-07-01 07:51 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-07-02 kl 08:00	1 ml	orderad	Iordningställt 1 ml 2015-07-02 07:08 av Johansson, Anna Administrerat 1 ml 2015-07-02 07:25 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-07-03 kl 08:00	1 ml	orderad	Iordningställt 1 ml 2015-07-03 07:39 av Hellström Olsson, Jennie Administrerat 1 ml 2015-07-03 08:00 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 22 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningsstillfällen

**D-vitamin Vatten ACO Orala droppar, lösning 80 IE/droppe Per os**

5 dr på morgonen

Insatt 2015-05-30

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-30 08:00)

2015-05-30 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordningsställt. Administrerat 5 dr 2015-05-30 10:07 av von Sydow, Petra Administrering signerad av von Sydow, Petra
2015-05-31 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordningsställt. Administrerat 5 dr 2015-05-31 07:36 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-01 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordningsställt. Administrerat 5 dr 2015-06-01 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-02 kl 08:00	5 dr ordinerad	Jordningsställt 5 dr 2015-06-02 07:28 av Wallin, Maria Administrerat 5 dr 2015-06-02 08:30 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-03 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordningsställt. Administrerat 5 dr 2015-06-03 07:54 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-04 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordningsställt. Administrerat 5 dr 2015-06-04 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-05 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordningsställt. Administrerat 5 dr 2015-06-05 07:52 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-06 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordningsställt. Ej administrerat.
2015-06-07 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordningsställt. Administrerat 5 dr 2015-06-07 07:23 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 23 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**D-vitamin Vatten ACO Orala droppar, lösning 80 IE/droppe Per os**5 dr på morgonen  
Insatt 2015-05-30(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-30 08:00)

2015-06-08 kl 08:00 5 dr ordinerad

Ej iordningställt.

Administrerat 5 dr 2015-06-08 07:20 av Nygren, Charlotte  
Administrering signerad av Nygren, Charlotte

2015-06-09 kl 08:00 5 dr ordinerad

Iordningställt 5 dr 2015-06-09 07:14 av Wallin, Maria  
Administrerat 5 dr 2015-06-09 08:00 av Wallin, Maria  
Administrering signerad av Wallin, Maria

2015-06-10 kl 08:00 5 dr ordinerad

Ej iordningställt.  
Administrerat 5 dr 2015-06-10 07:54 av Lindström Nilsson, Maria  
Administrering signerad av Lindström Nilsson, Maria

2015-06-11 kl 08:00 5 dr ordinerad

Ej iordningställt.  
Administrerat 5 dr 2015-06-11 08:00 av Wallin, Maria  
Administrering signerad av Wallin, Maria

2015-06-12 kl 08:00 5 dr ordinerad

Ej iordningställt.  
Administrerat 5 dr 2015-06-12 07:58 av Jonsson, Pysse  
Administrering signerad av Jonsson, Pysse

2015-06-13 kl 08:00 5 dr ordinerad

Ej iordningställt.  
Administrerat 5 dr 2015-06-13 08:23 av Björkman, Mattias  
Administrering signerad av Björkman, Mattias

2015-06-14 kl 08:00 5 dr ordinerad

Iordningställt 5 dr 2015-06-14 08:14 av Åkerblom, Anna  
Administrerat 5 dr 2015-06-14 09:31 av Åkerblom, Anna  
Administrering signerad av Åkerblom, Anna

2015-06-15 kl 08:00 5 dr ordinerad

Ej iordningställt.  
Administrerat 5 dr 2015-06-15 08:20 av Wallin, Maria  
Administrering signerad av Wallin, Maria

2015-06-16 kl 08:00 5 dr ordinerad

Iordningställt 5 dr 2015-06-16 07:34 av Johansson, Anna  
Administrerat 5 dr 2015-06-16 07:48 av Johansson, Anna  
Administrering signerad av Johansson, Anna

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 24 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**D-vitamin Vatten ACO Orala droppar, lösning 80 IE/droppe Per os**5 dr på morgonen  
Insatt 2015-05-30(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-30 08:00)

2015-06-17 kl 08:00	5 dr	orderad	lordningställt 5 dr 2015-06-17 07:59 av Johansson, Anna Administrerat 5 dr 2015-06-17 08:00 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna Ej jordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-18 08:35 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-18 kl 08:00	5 dr	orderad	Ej jordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-19 07:43 av Ersson, Emelie Administrering signerad av Ersson, Emelie
2015-06-19 kl 08:00	5 dr	orderad	Ej jordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-20 07:26 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-20 kl 08:00	5 dr	orderad	lordningställt 5 dr 2015-06-21 07:53 av Åkerblom, Anna Administrerat 5 dr 2015-06-21 08:01 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-22 kl 08:00	5 dr	orderad	Ej jordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-22 08:12 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla
2015-06-23 kl 08:00	5 dr	orderad	lordningställt 5 dr 2015-06-23 07:51 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 5 dr 2015-06-23 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-24 kl 08:00	5 dr	orderad	lordningställt 5 dr 2015-06-24 07:48 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 5 dr 2015-06-24 07:55 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-25 kl 08:00	5 dr	orderad	Ej jordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-25 07:42 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 25 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningsstillfällen

**D-vitamin Vatten ACO Orala droppar, lösning 80 IE/droppe Per os**5 dr på morgonen  
Insatt 2015-05-30(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-30 08:00)

2015-06-26 kl 08:00	5 dr	ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-26 08:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-27 kl 08:00	5 dr	ordinerad	lordningställt 5 dr 2015-06-27 07:41 av Johansson, Anna Administrerat 5 dr 2015-06-27 08:00 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-28 kl 08:00	5 dr	ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-28 07:24 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-29 kl 08:00	5 dr	ordinerad	lordningställt 5 dr 2015-06-29 07:40 av Johansson, Anna Administrerat 5 dr 2015-06-29 08:23 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-30 kl 08:00	5 dr	ordinerad	lordningställt 5 dr 2015-06-30 07:50 av Åkerblom, Anna Ej administrerat.
2015-07-01 kl 08:00	5 dr	ordinerad	lordningställt 5 dr 2015-07-01 07:38 av Åkerblom, Anna Administrerat 5 dr 2015-07-01 07:51 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-07-02 kl 08:00	5 dr	ordinerad	lordningställt 5 dr 2015-07-02 07:08 av Johansson, Anna Administrerat 5 dr 2015-07-02 07:25 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-07-03 kl 08:00	5 dr	ordinerad	lordningställt 5 dr 2015-07-03 07:42 av Hellström Olsson, Jennie Administrerat 5 dr 2015-07-03 08:00 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 26 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Ergenyl Oral lösning 60 mg/ml***Enligt schema*

Insatt 2015-06-02, utsättning 2015-07-12

(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-26 16:26)

2015-07-02 kl 20:00	0 ml ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-03 kl 08:00	0 ml ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-02 kl 20:00	0.5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.5 ml 2015-06-02 18:30 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-03 kl 20:00	0.5 ml ordinerad	Iordningställt 0.5 ml 2015-06-03 19:30 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 0.5 ml 2015-06-03 19:59 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-04 kl 20:00	0.5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.5 ml 2015-06-04 20:02 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-05 kl 08:00	0.5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.5 ml 2015-06-05 07:46 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-05 kl 20:00	0.5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.5 ml 2015-06-05 20:03 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla
2015-06-06 kl 08:00	0.5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.5 ml 2015-06-06 08:05 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla
2015-06-06 kl 20:00	0.5 ml ordinerad	Iordningställt 0.5 ml 2015-06-06 18:36 av Nygren, Charlotte Administrerat 0.5 ml 2015-06-06 20:00 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, Colin

Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 27 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Ergenyl Oral lösning 60 mg/ml**  
*1 ml på morgonen och till kvällen*  
Insatt 2015-06-02

(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-05 09:07)

2015-06-07 kl 08:00	0.5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.5 ml 2015-06-07 07:23 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-07 kl 20:00	0.5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.5 ml 2015-06-07 19:48 av Sjödin, Sofia Administrering signerad av Sjödin, Sofia
2015-06-08 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-08 07:20 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-08 kl 20:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-08 20:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-09 kl 08:00	1 ml ordinerad	Iordningställt 1 ml 2015-06-09 07:14 av Wallin, Maria Administrerat 1 ml 2015-06-09 08:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-09 kl 20:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-09 19:45 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-10 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-10 07:48 av Lindström Nilsson, Maria Administrering signerad av Lindström Nilsson, Maria
2015-06-10 kl 20:00	1 ml ordinerad	Iordningställt 1 ml 2015-06-10 19:44 av Wallin, Maria Administrerat 1 ml 2015-06-10 20:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-11 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-11 08:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 28 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

Ergenyl Oral lösning 60 mg/ml  
1 ml på morgonen och till kvällen  
Insatt 2015-06-02

(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-05 09:07)

2015-06-11 kl 20:00	1 ml ordinerad	Ej jordninggställt. Administrerat 1 ml 2015-06-11 20:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-12 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej jordninggställt. Administrerat 1 ml 2015-06-12 08:05 av Jonsson, Pysse Administrering signerad av Jonsson, Pysse
2015-06-12 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej jordninggställt. Administrerat 2 ml 2015-06-12 20:00 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias
2015-06-13 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej jordninggställt. Administrerat 2 ml 2015-06-13 08:23 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias
2015-06-13 kl 20:00	2 ml ordinerad	Jordninggställt 2 ml 2015-06-13 20:25 av Åkerblom, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-13 20:55 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-14 kl 08:00	2 ml ordinerad	Jordninggställt 2 ml 2015-06-14 08:15 av Åkerblom, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-14 09:31 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-14 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej jordninggställt. Administrerat 2 ml 2015-06-14 19:22 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias
2015-06-15 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej jordninggställt. Administrerat 2 ml 2015-06-15 08:20 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-15 kl 20:00	2 ml ordinerad	Jordninggställt 2 ml 2015-06-15 20:19 av Johansson, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-15 20:20 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 29 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Ergenyl Oral lösning 60 mg/ml**  
*2 ml på morgonen och till kvällen*  
Insatt 2015-06-02

(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-12 11:38)

2015-06-16 kl 08:00	2 ml ordinerad	lordningställt 2 ml 2015-06-16 07:37 av Johansson, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-16 07:48 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-16 kl 20:00	2 ml ordinerad	lordningställt 2 ml 2015-06-16 18:56 av Nygren, Charlotte Administrerat 2 ml 2015-06-16 20:30 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-17 kl 08:00	2 ml ordinerad	lordningställt 2 ml 2015-06-17 07:59 av Johansson, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-17 08:00 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-17 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej jordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-17 20:03 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-18 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej jordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-18 08:35 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-18 kl 20:00	2 ml ordinerad	lordningställt 2 ml 2015-06-18 18:56 av Kleven, Pernilla Administrerat 2 ml 2015-06-18 19:45 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-19 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej jordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-19 07:43 av Ersson, Emelie Administrering signerad av Ersson, Emelie
2015-06-19 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej jordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-19 19:48 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-20 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej jordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-20 07:22 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 07:15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 30 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningsstillfällen

**Ergenyl Oral lösning 60 mg/ml**  
*2 ml på morgonen och till kvällen*  
Insatt 2015-06-02

(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-12 11:38)

2015-06-20 kl 20:00	2 ml ordinerad	Iordningställt 2 ml 2015-06-20 20:20 av Åkerblom, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-20 20:22 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-21 kl 08:00	2 ml ordinerad	Iordningställt 2 ml 2015-06-21 07:55 av Åkerblom, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-21 08:01 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-21 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-21 19:51 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-22 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-22 08:07 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla
2015-06-22 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-22 20:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-23 kl 08:00	2 ml ordinerad	Iordningställt 2 ml 2015-06-23 07:56 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 2 ml 2015-06-23 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-23 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-23 20:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-24 kl 08:00	2 ml ordinerad	Iordningställt 2 ml 2015-06-24 07:50 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 2 ml 2015-06-24 07:55 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-24 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-24 20:04 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 31 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

Ergenyl Oral lösning 60 mg/ml  
2 ml på morgonen och till kvällen  
Insatt 2015-06-02(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-12 11:38)

2015-06-25 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-25 07:42 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-25 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-25 19:58 av Jernberg, Birgitta Administrering signerad av Jernberg, Birgitta
2015-06-26 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-26 08:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-26 kl 20:00	2 ml ordinerad	Iordningställt 2 ml 2015-06-26 20:37 av Johansson, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-26 20:41 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-27 kl 08:00	2 ml ordinerad	Iordningställt 2 ml 2015-06-27 07:43 av Johansson, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-27 08:00 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-27 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-27 19:47 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-28 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-28 07:26 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-28 kl 20:00	2 ml ordinerad	Iordningställt 2 ml 2015-06-28 20:27 av Johansson, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-28 21:06 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-29 kl 08:00	1.5 ml ordinerad	Iordningställt 1.5 ml 2015-06-29 07:35 av Johansson, Anna Administrerat 1.5 ml 2015-06-29 08:23 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

**20 140806-4010**  
**Norelius, Colin**Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 32 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Ergenyl Oral lösning 60 mg/ml***Enligt schema*

Insatt 2015-06-02, utsättning 2015-07-12

(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-26 16:26)

2015-06-29 kl 20:00	2 ml	ordinerad	Ej iordningställ. Administrerat 2 ml 2015-06-29 21:05 av Höglund, Solveig Administrering signerad av Höglund, Solveig
2015-06-30 kl 08:00	1.5 ml	ordinerad	Iordningställt 1.5 ml 2015-06-30 07:50 av Åkerblom, Anna Ej administrerat.
2015-06-30 kl 20:00	1.5 ml	ordinerad	Iordningställt 1.5 ml 2015-06-30 18:24 av Falk, Christina Administrerat 1.5 ml 2015-06-30 19:47 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-07-01 kl 08:00	1.5 ml	ordinerad	Iordningställt 1.5 ml 2015-07-01 07:42 av Åkerblom, Anna Administrerat 1.5 ml 2015-07-01 07:51 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-07-01 kl 20:00	0.75 ml	ordinerad	Iordningställt 0.75 ml 2015-07-01 19:34 av Johansson, Anna Administrerat 0.75 ml 2015-07-01 20:09 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-07-02 kl 08:00	0 ml	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 - 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 33 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningsstillfällen

**Iktorivil® Orala droppar, lösning 2.5 mg/ml**

1 droppe på morgonen och till kvällen

Insatt 2015-06-09

(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008  
2015-06-09 20:00)

2015-06-09 kl 20:00	1 droppe ordinerad	Jordningstillt 1 droppe 2015-06-09 19:47 av Kleven, Pernilla Administrerat 1 droppe 2015-06-09 20:30 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-10 kl 08:00	1 droppe ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 1 droppe 2015-06-10 07:54 av Lindström Nilsson, Maria Administrering signerad av Lindström Nilsson, Maria
2015-06-10 kl 20:00	1 droppe ordinerad	Jordningstillt 1 droppe 2015-06-10 19:44 av Wallin, Maria Administrerat 1 droppe 2015-06-10 20:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-11 kl 08:00	1 droppe ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 1 droppe 2015-06-11 08:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-11 kl 20:00	1 droppe ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 1 droppe 2015-06-11 20:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-12 kl 08:00	1 droppe ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 1 droppe 2015-06-12 08:05 av Jonsson, Pysse Administrering signerad av Jonsson, Pysse
2015-06-12 kl 12:00	1 droppe ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 1 droppe 2015-06-12 14:03 av Jernberg, Birgitta Administrering signerad av Jernberg, Birgitta
2015-06-12 kl 20:00	1 droppe ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 1 droppe 2015-06-12 20:00 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias
2015-06-13 kl 08:00	1 droppe ordinerad	Jordningstillt 1 droppe 2015-06-13 08:16 av Björkman, Mattias Administrerat 1 droppe 2015-06-13 08:23 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, Colin

Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 34 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Iktorivil® Orala droppar, lösning 2.5 mg/ml**

1 droppe på morgonen, till lunch och till kvällen

Insatt 2015-06-09

(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008  
2015-06-12 09:11)

2015-06-13 kl 12:00	1 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 droppe 2015-06-13 13:30 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias
2015-06-13 kl 20:00	1 droppe ordinerad	Iordningställt 1 droppe 2015-06-13 20:25 av Åkerblom, Anna Administrerat 1 droppe 2015-06-13 20:55 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-14 kl 08:00	1 droppe ordinerad	Iordningställt 1 droppe 2015-06-14 08:21 av Åkerblom, Anna Administrerat 1 droppe 2015-06-14 09:31 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-14 kl 12:00	1 droppe ordinerad	Iordningställt 1 droppe 2015-06-14 13:20 av Åkerblom, Anna Ej administrerat.
2015-06-14 kl 20:00	1 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 droppe 2015-06-14 19:22 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias
2015-06-15 kl 08:00	1 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 droppe 2015-06-15 08:20 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-15 kl 12:00	1 droppe ordinerad	Iordningställt 1 droppe 2015-06-15 15:26 av Johansson, Anna Administrerat 1 droppe 2015-06-15 15:32 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-15 kl 22:00	1 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 droppe 2015-06-15 22:55 av Hermansson, Olga Administrering signerad av Hermansson, Olga
2015-06-16 kl 06:00	1 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-16 kl 14:00	0 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 35 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningsstillfällen

**Iktorivil® Orala droppar, lösning 2.5 mg/ml**

1 droppe kl 06:00 + 1 droppe kl 14:00 + 1 droppe kl 22:00

Insatt 2015-06-09, utsättning 2015-06-18

(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008  
2015-06-16 10:29)

2015-06-16 kl 22:00	1 droppe	ordinerad	Ej jordhingsställt. Administrerat 1 droppe 2015-06-16 22:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-17 kl 06:00	0 droppe	ordinerad	Ej jordhingsställt. Ej administrerat.
2015-06-17 kl 14:00	0 droppe	ordinerad	Ej jordhingsställt. Ej administrerat.
2015-06-17 kl 22:00	1 droppe	ordinerad	Ej jordhingsställt. Administrerat 1 droppe 2015-06-17 20:05 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-18 kl 06:00	0 droppe	ordinerad	Ej jordhingsställt. Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 36 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningsstillfällen

**Keppra Oral lösning 100 mg/ml Per os***0.7 ml på morgonen och till kvällen*

Insatt 2015-06-21

(Kristiansen, Ingela, Överläkare, kri002 2015-06-21  
20:00)

2015-06-22 kl 10:00	0.7 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.7 ml 2015-06-22 10:09 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla
2015-06-21 kl 20:00	0.7 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.7 ml 2015-06-21 14:29 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-22 kl 08:00	0.7 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.7 ml 2015-06-22 00:01 av Hermansson, Olga Administrering signerad av Hermansson, Olga
2015-06-22 kl 20:00	0.7 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.7 ml 2015-06-22 20:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-23 kl 08:00	0.7 ml ordinerad	Iordningställt 0.7 ml 2015-06-23 07:54 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 0.7 ml 2015-06-23 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-23 kl 20:00	0.7 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.7 ml 2015-06-23 20:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-24 kl 08:00	0.7 ml ordinerad	Iordningställt 0.7 ml 2015-06-24 07:52 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 0.7 ml 2015-06-24 07:55 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-24 kl 20:00	1.4 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1.4 ml 2015-06-24 20:04 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-25 kl 08:00	1.4 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1.4 ml 2015-06-25 07:42 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 37 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningsfallfällan

**Keppra Oral lösning 100 mg/ml Per os**1.4 ml på morgonen och till kvällen  
Insatt 2015-06-21(Kristiansen, Ingela, Överläkare, kri002 2015-06-24  
08:37)

2015-06-25 kl 20:00	1.4 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1.4 ml 2015-06-25 20:00 av Jernberg, Birgitta Administrering signerad av Jernberg, Birgitta
2015-06-26 kl 08:00	1.4 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1.4 ml 2015-06-26 08:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-26 kl 20:00	1.4 ml ordinerad	Iordningställt 1.4 ml 2015-06-26 20:36 av Johansson, Anna Administrerat 1.4 ml 2015-06-26 20:41 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-27 kl 08:00	2 ml ordinerad	Iordningställt 2 ml 2015-06-27 07:44 av Johansson, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-27 08:00 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-27 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-27 19:48 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-28 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-28 07:28 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-28 kl 20:00	2 ml ordinerad	Iordningställt 2 ml 2015-06-28 20:27 av Johansson, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-28 21:06 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-29 kl 08:00	2 ml ordinerad	Iordningställt 2 ml 2015-06-29 07:37 av Johansson, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-29 08:23 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-29 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-29 21:06 av Höglund, Solvig Administrering signerad av Höglund, Solvig

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 38 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

## Utdelningsstillfällen

**Keppra Oral lösning 100 mg/ml Per os**

2 ml på morgonen och till kvällen  
Insatt 2015-06-21

(Kristiansen, Ingela, Överläkare, kri002 2015-06-26  
15:15)

2015-06-30 kl 08:00	2 ml ordinerad	lordningggställt 2 ml 2015-06-30 07:50 av Åkerblom, Anna Ej administrerat.
2015-06-30 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej iordningggställt. Administrerat 2 ml 2015-06-30 19:47 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-07-01 kl 08:00	2 ml ordinerad	lordningggställt 2 ml 2015-07-01 07:49 av Åkerblom, Anna Administrerat 2 ml 2015-07-01 07:51 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-07-01 kl 20:00	1 ml ordinerad	lordningggställt 1 ml 2015-07-01 19:34 av Johansson, Anna Administrerat 1 ml 2015-07-01 20:09 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-07-02 kl 08:00	1 ml ordinerad	lordningggställt 1 ml 2015-07-02 07:07 av Johansson, Anna Administrerat 1 ml 2015-07-02 07:26 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-07-02 kl 20:00	1 ml ordinerad	Ej iordningggställt. Administrerat 1 ml 2015-07-02 19:55 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias
2015-07-03 kl 08:00	1 ml ordinerad	lordningggställt 1 ml 2015-07-03 07:46 av Hellström Olsson, Jennie Administrerat 1 ml 2015-07-03 08:00 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 39 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Frisium Sanofi Aventis Tablett 10 mg Per os**

0.25 tabletter på morgonen  
insatt 2015-06-27

(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-27 08:00)

2015-07-03 kl 08:00	0 tabletter ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-27 kl 08:00	0 tabletter ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-28 kl 08:00	0 tabletter ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-29 kl 08:00	0.25 tabletter ordinerad	iordningställt 0.25 tabletter 2015-06-29 07:35 av Johansson, Anna Administrerat 0.25 tabletter 2015-06-29 08:23 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-30 kl 08:00	0.25 tabletter ordinerad	iordningställt 0.25 tabletter 2015-06-30 07:53 av Åkerblom, Anna Ej administrerat.
2015-07-01 kl 08:00	0 tabletter ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-02 kl 08:00	0 tabletter ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 40 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:15

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Alvedon® Suppositorium 60 mg***1.5 stolpiller 4 gånger dagligen*

Insatt 2015-06-29, utsättning 2015-07-01

(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008  
2015-06-29 16:01)

2015-06-29 kl 16:00	1.5 stolpiller	ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1.5 stolpiller 2015-06-29 20:20 av Höglund, Solvig Administrering signerad av Höglund, Solvig
2015-06-29 kl 20:00	1.5 stolpiller	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-30 kl 08:00	1.5 stolpiller	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-30 kl 12:00	1.5 stolpiller	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-30 kl 16:00	1.5 stolpiller	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-30 kl 20:00	1.5 stolpiller	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-01 kl 08:00	1.5 stolpiller	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-01 kl 12:00	1.5 stolpiller	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

Utskrift av delade generella direktiv på enhet **Akut kir/BARN** (2015-05-20 - 2015-07-03)

**20 140806-4010**  
**Norelius, Colin**

Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 1 av 1

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

<b>OBSERVANDA:</b>	
ärendet behandlas av Soc	soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.
<b>Ordination</b>	<b>Delade doser</b>
<b>Alvedon®</b> Oral lösning 24 mg/ml	4 ml 2015-06-28 21:25, sign: Johansson, Anna
<b>Alvedon®</b> Oral lösning 24 mg/ml	4 ml 2015-06-29 03:45, sign: Björkman, Mattias
<b>Ipren</b> Suppositorium 125 mg	0.5 stolpiller 2015-06-28 23:09, sign: Björkman, Mattias enl Dr Dimitris. Temp 40,1
<b>Panodil®</b> Suppositorium 60 mg	1.5 stolpiller 2015-06-29 14:20, sign: Johansson, Anna
	<b>Orsak/indikation</b>
	feber
	<b>Kommentar</b>

Utskrift av infusionslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 - 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Page 1 of 3

Utskriven 2015-11-25 kl.  
12:16**OBSERVANDA:****ärendet behandlas av Soc**

soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Glucose-Na-K Baxter 50 mg/ml Intravenöst**

(Eriksson, Anna, 2015-05-20 16:51)

Insatt 2015-05-20

2015-05-20 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min		<b>Avslut Avslutad</b>
2015-05-20 19:54	<b>Start</b>	21.67 ml/h 520 ml
2015-06-29 08:10	<b>Avslut</b>	21.67 ml/h 367 ml

2015-05-21 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-22 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-23 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-24 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-25 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-26 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-27 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-28 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-29 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-30 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-05-31 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-06-01 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-06-02 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-06-03 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-06-04 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**2015-06-05 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min **Planerad**

Utskrift av infusionslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 - 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Page 2 of 3

Utskriven 2015-11-25 kl.  
12:16**OBSERVANDA:****ärendet behandlas av Soc**

soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

2015-06-06 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-07 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-08 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-09 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-10 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-11 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-12 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-13 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-14 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-15 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-16 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-17 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-18 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-19 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-20 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-21 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-22 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-23 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-24 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-25 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-26 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad
2015-06-27 16:59 520 ml 21,667 ml/h i 24 tim 0 min	Planerad

Utskrift av infusionslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 - 2015-07-03)

**20 140806-4010**  
**Norelius, Colin**

Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Page 3 of 3

Utskriven 2015-11-25 kl.  
12:16

**OBSERVANDA:**

**ärendet behandlas av Soc**

soc. handläggare Knivsta kommun Linda Andersson tel.018 34 74 91.

2015-06-28 16:59	520 ml	21,667 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-06-29 16:59	520 ml	21,667 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-06-30 16:59	520 ml	21,667 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-07-01 16:59	520 ml	21,667 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-07-02 16:59	520 ml	21,667 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-07-03 16:59	520 ml	21,667 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad

**Glucose-Na-K Baxter 50 mg/ml Intravenöst**

(Kritikos, Dimitrios, 2015-06-28 19:53)

Insatt 2015-06-28

2015-06-28 20:03	780 ml	32,5 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-06-29 20:03	780 ml	32,5 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-06-30 20:03	780 ml	32,5 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-07-01 20:03	780 ml	32,5 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-07-02 20:03	780 ml	32,5 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad
2015-07-03 20:03	780 ml	32,5 ml/h	i 24 tim	0 min	Planerad

Utskrift av ordinationslista på enhet **Akut kir/BARN** (z015-05-20 - z015-07-03)Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN**20 140806-4010**  
**Norelius, Colin**

Sidan 1 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Nexium® Pulver till injektions-/infusionsvätska, lösning 0.4 MG/ML \* Intravenöst**

15 ml (=6mg) kl 22:00

40 MG Nexium® Pulver till injektions-/infusionsvätska, lösning 40 mg spädes med  
100 ML NATRIUMKLORID Infusionsvätska, lösning 9 MG/ML

Insatt 2015-05-20, utsättning 2015-05-30

2015-05-20 kl 22:00 15 ml (=6mg) ordinerad

Ej jordningsställt.

Administrerat 15 ml (=6mg) 2015-05-20 19:45 av Sjödin, Sofia  
Administrering signerad av Sjödin, Sofia(Danielsson, Johan, Avdelningsläkare, daj009  
2015-05-20 22:00)**Nexium Enterogranulat till oral suspension i dospåse 10 mg Per os**

12 ml (=6mg) kl 10:00

- 10 mg spädes i 20 ml steril vatten till konc 0.5 mg/ml

- Färdigberedd suspension ska användas inom 30 minuter

- Efterskölj sonden snabbt efter administrering för att det inte ska bli stopp

- Dosering: 1mg/kg/24 tim

- Doseringstyp: Ordineras enl ssk lista

Insatt 2015-05-21, utsättning 2015-06-04

2015-05-21 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Ej jordningsställt.

Ej administrerat.

2015-05-22 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Ej jordningsställt.

Ej administrerat.

2015-05-23 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Ej jordningsställt.

Administrerat 12 ml (=6mg) 2015-05-23 08:12 av Jonsson, Pysse  
Administrering signerad av Jonsson, Pysse

2015-05-24 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Ej jordningsställt.

Administrerat 12 ml (=6mg) 2015-05-24 11:00 av Johansson, Anna  
Administrering signerad av Johansson, Anna

2015-05-25 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Ej jordningsställt.

Administrerat 12 ml (=6mg) 2015-05-25 07:58 av Jernberg, Birgitta  
Administrering signerad av Jernberg, Birgitta

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 2 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Nexium Enterogranulat till oral suspension i dospåse 10 mg Per os**

12 ml (=6mg) kl 10:00

- 10 mg spädes i 20 ml sterilt vatten till konc 0.5 mg/ml
- Färdigberedd suspension ska användas inom 30 minuter
- Efterskölj sonden snabbt efter adminstrering för att det inte ska bli stopp
- Dosering: 1 mg/kg/24 tim
- Doseringstyp: Ordineras enl ssk lista
- Insatt 2015-05-21, utsättning 2015-06-04

2015-05-26 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Ej iordningställt.

Adminstrerat 12 ml (=6mg) 2015-05-26 10:00 av Köhlerstrand,  
Anna-Karin  
Adminstrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin

2015-05-27 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Ej iordningställt.

Adminstrerat 12 ml (=6mg) 2015-05-27 08:37 av Jonsson, Pysse  
Adminstrering signerad av Jonsson, Pysse

2015-05-28 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Ej iordningställt.

Adminstrerat 12 ml (=6mg) 2015-05-28 07:48 av Sjödin, Sofia  
Adminstrering signerad av Sjödin, Sofia

2015-05-29 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Ej iordningställt.

Adminstrerat 12 ml (=6mg) 2015-05-29 16:50 av Wallin, Maria  
Adminstrering signerad av Wallin, Maria

2015-05-30 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Ej iordningställt.

Adminstrerat 12 ml (=6mg) 2015-05-30 10:13 av von Sydow, Petra  
Adminstrering signerad av von Sydow, Petra

2015-05-31 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Ej iordningställt.

Adminstrerat 12 ml (=6mg) 2015-05-31 09:55 av Björklund, Ann-Christin  
Adminstrering signerad av Björklund, Ann-Christin

2015-06-01 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

Ej iordningställt.

Adminstrerat 12 ml (=6mg) 2015-06-01 11:59 av Köhlerstrand,  
Anna-Karin  
Adminstrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 3 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningsstillfällen

**Nexium Enterogranulat till oral suspension i dospåse 10 mg Per os**

12 ml (=6mg) kl 10:00

- 10 mg spädes i 20 ml sterilt vatten till konc 0.5 mg/ml

- Färdigberedd suspension ska användas inom 30 minuter

- Efterskölj sonden snabbt efter administrering för att det inte ska bli stopp

- Dosering: 1 mg/kg/24 tim

- Doseringstyp: Ordineras enl ssk lista

Insatt 2015-05-21, utsättning 2015-06-04

2015-06-02 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

lordninggställt 12 ml (=6mg) 2015-06-02 07:28 av Wallin, Maria  
Administrerat 12 ml (=6mg) 2015-06-02 08:30 av Wallin, Maria  
Administrering signerad av Wallin, Maria

2015-06-03 kl 10:00 12 ml (=6mg) ordinerad

lordninggställt 12 ml (=6mg) 2015-06-03 08:00 av Kleven, Pernilla  
Administrerat 12 ml (=6mg) 2015-06-03 10:00 av Kleven, Pernilla  
Administrering signerad av Kleven, Pernilla

**Midazolam Actavis Injektionsvätska, lösning 5 mg/ml**

0,3ml =1,5mg i v vid kramp &gt; 5min.

1 milliliter Midazolam Actavis Injektionsvätska, lösning 5 mg/ml

Insatt 2015-05-22, utsättning 2015-06-02

kl ordinerad

Ej jordninggställt.  
Ej administrerat.

(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-02 15:21)

(Danielsson, Johan, Avdelningsläkare, daj009  
2015-05-21 10:00)

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 4 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Laktulos Apelsin Meda Oral lösning 670 mg/ml Per os***Engångsdos 5 ml*

Insatt 2015-05-23, utsättning 2015-05-26

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-24 09:12)

2015-05-23 kl 17:43	5 ml	ordinerad	Ej jordningggställt. Administrerat 5 ml 2015-05-23 17:44 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-05-24 kl 10:00	5 ml	ordinerad	Ej jordningggställt. Administrerat 5 ml 2015-05-24 10:13 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-18 kl 20:00	2 ml	ordinerad	Ej jordningggställt. Administrerat 5 ml 2015-06-18 19:45 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-05-25 kl 08:00	5 ml	ordinerad	Ej jordningggställt. Administrerat 5 ml 2015-05-25 07:47 av Jernberg, Birgitta Administrering signerad av Jernberg, Birgitta
2015-05-26 kl 08:00	5 ml	ordinerad	Ej jordningggställt. Administrerat 5 ml 2015-05-26 10:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-05-27 kl 08:00	5 ml	ordinerad	Ej jordningggställt. Administrerat 8 ml 2015-05-27 09:19 av Jonsson, Pysse Administrering signerad av Jonsson, Pysse
2015-05-28 kl 08:00	8 ml	ordinerad	Ej jordningggställt. Administrerat 8 ml 2015-05-28 07:50 av Sjödin, Sofia Administrering signerad av Sjödin, Sofia
2015-05-29 kl 08:00	8 ml	ordinerad	Ej jordningggställt. Administrerat 8 ml 2015-05-29 16:50 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-05-30 kl 08:00	8 ml	ordinerad	Ej jordningggställt. Administrerat 8 ml 2015-05-30 10:07 av von Sydow, Petra Administrering signerad av von Sydow, Petra

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 5 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Laktulos Apelsin Meda Oral lösning 670 mg/ml Per os***Enligt schema*

Insatt 2015-05-23, utsättning 2015-09-09

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-27 08:47)

2015-05-31 kl 08:00	8 ml ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 8 ml 2015-05-31 07:37 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-01 kl 08:00	8 ml ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 8 ml 2015-06-01 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-02 kl 08:00	8 ml ordinerad	Jordningstillt 8 ml 2015-06-02 07:28 av Wallin, Maria Administrerat 8 ml 2015-06-02 08:30 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-03 kl 08:00	8 ml ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 8 ml 2015-06-03 07:54 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-03 kl 20:00	8 ml ordinerad	Jordningstillt 8 ml 2015-06-03 19:30 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 8 ml 2015-06-03 19:59 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-04 kl 08:00	8 ml ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 8 ml 2015-06-04 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-04 kl 20:00	8 ml ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 8 ml 2015-06-04 18:05 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-05 kl 08:00	8 ml ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 8 ml 2015-06-05 07:49 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-05 kl 20:00	8 ml ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 8 ml 2015-06-05 17:13 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 6 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningsstillfällen

**Laktulos Apelsin Meda Oral lösning 670 mg/ml Per os***Enligt schema*

Insatt 2015-05-23, utsättning 2015-09-16

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-06-03 16:16)

2015-06-06 kl 08:00	8 ml ordinerad	Ej jordhingsställt. Administrerat 8 ml 2015-06-06 08:05 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla
2015-06-06 kl 20:00	8 ml ordinerad	Jordhingsställt 8 ml 2015-06-06 18:36 av Nygren, Charlotte Administrerat 0 ml 2015-06-06 20:00 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-07 kl 08:00	8 ml ordinerad	Ej jordhingsställt. Administrerat 8 ml 2015-06-07 07:23 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-07 kl 20:00	0 ml ordinerad	Ej jordhingsställt. Ej administrerat.
2015-06-08 kl 08:00	8 ml ordinerad	Ej jordhingsställt. Administrerat 8 ml 2015-06-08 07:20 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-09 kl 08:00	5 ml ordinerad	Jordhingsställt 5 ml 2015-06-09 07:15 av Wallin, Maria Administrerat 5 ml 2015-06-09 08:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-10 kl 08:00	5 ml ordinerad	Ej jordhingsställt. Administrerat 5 ml 2015-06-10 07:48 av Lindström Nilsson, Maria Administrering signerad av Lindström Nilsson, Maria
2015-06-11 kl 08:00	5 ml ordinerad	Ej jordhingsställt. Administrerat 5 ml 2015-06-11 08:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-12 kl 08:00	5 ml ordinerad	Ej jordhingsställt. Administrerat 5 ml 2015-06-12 07:56 av Jonsson, Pysse Administrering signerad av Jonsson, Pysse

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 7 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Laktulos Apelsin Meda Oral lösning 670 mg/ml Per os***Enligt schema*

Insatt 2015-05-23, utsättning 2015-09-21

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-06-08 09:11)

2015-06-13 kl 08:00	5 ml	orderad	lordningställt 5 ml 2015-06-13 08:17 av Björkman, Mattias Administrerat 5 ml 2015-06-13 08:23 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias
2015-06-14 kl 08:00	5 ml	orderad	lordningställt 5 ml 2015-06-14 08:24 av Åkerblom, Anna Administrerat 5 ml 2015-06-14 09:31 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-15 kl 08:00	5 ml	orderad	Ej jordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-15 08:20 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-16 kl 08:00	5 ml	orderad	lordningställt 5 ml 2015-06-16 07:35 av Johansson, Anna Administrerat 5 ml 2015-06-16 07:48 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-17 kl 08:00	5 ml	orderad	lordningställt 5 ml 2015-06-17 07:58 av Johansson, Anna Administrerat 5 ml 2015-06-17 08:00 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-18 kl 08:00	5 ml	orderad	Ej jordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-18 08:35 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-19 kl 08:00	5 ml	orderad	Ej jordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-19 07:43 av Ersson, Emelie Administrering signerad av Ersson, Emelie
2015-06-20 kl 08:00	5 ml	orderad	Ej jordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-20 07:25 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-21 kl 08:00	5 ml	orderad	lordningställt 5 ml 2015-06-21 08:01 av Åkerblom, Anna Administrerat 5 ml 2015-06-21 08:01 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 8 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Laktulos Apelsin Meda Oral lösning 670 mg/ml Per os***Enligt schema*

Insatt 2015-05-23, utsättning 2015-09-21

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-06-08 09:11)

2015-06-22 kl 08:00	5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-22 08:07 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla
2015-06-23 kl 08:00	5 ml ordinerad	Iordningställt 5 ml 2015-06-23 07:52 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 5 ml 2015-06-23 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-23 kl 20:00	5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-23 19:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-24 kl 08:00	5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-24 07:55 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-24 kl 20:00	5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-24 20:04 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-25 kl 08:00	5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-25 07:42 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-25 kl 20:00	5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-25 20:02 av Jernberg, Birgitta Administrering signerad av Jernberg, Birgitta
2015-06-26 kl 08:00	5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 5 ml 2015-06-26 08:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-26 kl 20:00	5 ml ordinerad	Iordningställt 5 ml 2015-06-26 20:34 av Johansson, Anna Administrerat 5 ml 2015-06-26 20:41 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 9 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Laktulos Apelsin Meda Oral lösning 670 mg/ml Per os***Enligt schema*

Insatt 2015-05-23, utsättning 2015-10-06

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-06-23 08:12)

2015-06-27 kl 08:00	5 ml ordinerad	jordningställt 5 ml 2015-06-27 07:42 av Johansson, Anna Administerat 5 ml 2015-06-27 08:00 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-27 kl 20:00	5 ml ordinerad	Ej jordningställt. Administerat 5 ml 2015-06-27 19:49 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-28 kl 08:00	5 ml ordinerad	Ej jordningställt. Administerat 5 ml 2015-06-28 07:28 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-28 kl 20:00	5 ml ordinerad	jordningställt 5 ml 2015-06-28 20:27 av Johansson, Anna Administerat 5 ml 2015-06-28 21:06 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-29 kl 08:00	5 ml ordinerad	jordningställt 5 ml 2015-06-29 07:37 av Johansson, Anna Administerat 5 ml 2015-06-29 08:23 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-29 kl 20:00	5 ml ordinerad	Ej jordningställt. Administerat 0 ml 2015-06-29 21:14 av Höglund, Solvig Administrering signerad av Höglund, Solvig
2015-06-30 kl 08:00	5 ml ordinerad	Ej jordningställt. Ej administrerat.
2015-06-30 kl 20:00	5 ml ordinerad	Ej jordningställt. Administerat 5 ml 2015-06-30 19:51 av Höglund, Solvig
2015-07-01 kl 08:00	5 ml ordinerad	jordningställt 5 ml 2015-07-01 07:51 av Åkerblom, Anna Administerat 5 ml 2015-07-01 07:51 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 10 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Laktulos Apelsin Meda Oral lösning 670 mg/ml Per os***Enligt schema*

Insatt 2015-05-23, utsättning 2015-10-06

2015-07-01 kl 20:00 5 ml ordinerad

Iordningställt 5 ml 2015-07-01 19:34 av Johansson, Anna  
Administrerat 5 ml 2015-07-01 20:09 av Johansson, Anna  
Administrering signerad av Johansson, Anna

2015-07-02 kl 08:00 5 ml ordinerad

Iordningställt 5 ml 2015-07-02 07:10 av Johansson, Anna  
Administrerat 5 ml 2015-07-02 07:26 av Johansson, Anna  
Administrering signerad av Johansson, Anna

2015-07-02 kl 20:00 5 ml ordinerad

Ej iordningställt.  
Administrerat 5 ml 2015-07-02 19:55 av Björkman, Mattias  
Administrering signerad av Björkman, Mattias

2015-07-03 kl 08:00 5 ml ordinerad

Iordningställt 5 ml 2015-07-03 07:48 av Hellström Olsson, Jennie  
Administrerat 5 ml 2015-07-03 08:00 av Falk, Christina  
Administrering signerad av Falk, Christina

2015-07-03 kl 20:00 5 ml ordinerad

Ej iordningställt.  
Ej administrerat.**Behepan® Injektionsvätska, lösning 1 mg/ml Intramuskulärt***Engångsdos 0.5 ml*

1 milliliter Behepan® Injektionsvätska, lösning 1 mg/ml

Insatt 2015-05-26, utsättning 2015-05-26

2015-05-26 kl 14:52 0.5 ml ordinerad

Ej iordningställt.

Administrerat 0.5 ml 2015-05-26 21:15 av Lindström Nilsson, Maria  
Administrering signerad av Lindström Nilsson, Maria(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-05-26 14:52)

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, Colin

Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 11 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Behepan® Injektionsvätska, lösning 1 mg/ml**

*Engångsdos 0.5 ml*

1 milliliter Behepan® Injektionsvätska, lösning 1 mg/ml  
Insatt 2015-06-02, utsättning 2015-06-02

(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-02 14:53)

2015-06-02 kl 14:53 0.5 ml ordinerad

*Ej iordningställt.*

Administrerat 0.5 ml 2015-06-02 17:00 av Kleven, Pernilla  
Administrering signerad av Kleven, Pernilla

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 12 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Niferex Orala droppar, lösning 30 mg/ml Per os***2 droppar på morgonen och till kvällen*

Insatt 2015-05-29, utsättning 2015-09-11

(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008  
2015-05-29 20:00)

2015-05-29 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-05-30 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-05-30 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-05-30 20:00 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-05-31 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-05-31 08:07 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-05-31 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-05-31 19:16 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-01 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-01 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-01 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-02 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-02 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-03 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-03 07:55 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-03 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Iordningställt 2 droppar 2015-06-03 19:30 av Köhlerstrand, Anna-Karin Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, Colin

Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 13 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Niferex Orala droppar, lösning 30 mg/ml Per os**

2 droppar på morgonen och till kvällen

Insatt 2015-05-29, utsättning 2015-09-11

(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008  
2015-05-29 20:00)

2015-06-04 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-04 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-04 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-04 20:05 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-05 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-05 07:52 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-05 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-05 19:00 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla
2015-06-06 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-06 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-06 18:33 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-07 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-07 07:23 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-07 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-08 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-08 07:20 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-08 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

**20 140806-4010**  
**Norelius, Colin**Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 14 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Niferex Orala droppar, lösning 30 mg/ml Per os**

2 droppar på morgonen och till kvällen  
Insatt 2015-05-29, utsättning 2015-09-11

(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008  
2015-05-29 20:00)

2015-06-09 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-09 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-10 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-10 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-11 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-11 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-12 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-12 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-13 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-13 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-14 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-14 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-15 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 15 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Niferex Orala droppar, lösning 30 mg/ml Per os**2 droppar på morgonen och till kvällen  
Insatt 2015-05-29, utsättning 2015-09-11(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008  
2015-06-09 08:28)

2015-06-15 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-16 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-16 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-17 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-17 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-18 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-18 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-19 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-19 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-20 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-20 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-21 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-21 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 16 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Niferex Orala droppar, lösning 30 mg/ml Per os**

2 droppar på morgonen och till kvällen  
Insatt 2015-05-29, utsättning 2015-09-11

(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008  
2015-06-09 08:28)

2015-06-22 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-22 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-22 20:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-23 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-23 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-23 20:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-24 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Iordningställt 2 droppar 2015-06-24 07:54 av Köhlerstrand, Anna-Karin Ej administrerat.
2015-06-24 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-25 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-25 07:42 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-25 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-25 20:39 av Jernberg, Birgitta Administrering signerad av Jernberg, Birgitta
2015-06-26 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 droppar 2015-06-26 08:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-26 kl 20:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-27 kl 08:00	2 droppar ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 17 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Niferex Orala droppar, lösning 30 mg/ml Per os**2 droppar på morgonen och till kvällen  
Insatt 2015-05-29, utsättning 2015-09-11(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008  
2015-06-09 08:28)

2015-06-27 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-28 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-28 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-29 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-29 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-30 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-30 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-01 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-01 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-02 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-02 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-03 kl 08:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-03 kl 20:00	2 droppar	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 - 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 18 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel:018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**C-vitamin ORAL LÖSNING 50 mg/ml Per os**

1 ml på morgonen

Insatt 2015-05-30, utsättning 2015-09-12

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-30 08:00)

2015-05-30 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-05-30 10:07 av von Sydow, Petra Administrering signerad av von Sydow, Petra
2015-05-31 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-05-31 07:36 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-01 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-01 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-02 kl 08:00	1 ml ordinerad	Iordningställt 1 ml 2015-06-02 07:28 av Wallin, Maria Administrerat 1 ml 2015-06-02 08:30 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-03 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-03 08:00 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-04 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-04 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-05 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-05 07:50 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-06 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-07 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-07 07:23 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 - 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 19 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**C-vitamin ORAL LÖSNING 50 mg/ml Per os***1 ml på morgonen*

Insatt 2015-05-30, utsättning 2015-09-12

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-30 08:00)

2015-06-08 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-08 07:20 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-09 kl 08:00	1 ml ordinerad	Iordningställt 1 ml 2015-06-09 07:14 av Wallin, Maria Administrerat 1 ml 2015-06-09 08:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-10 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-10 07:47 av Lindström Nilsson, Maria Administrering signerad av Lindström Nilsson, Maria
2015-06-11 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-11 08:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-12 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-12 07:56 av Jonsson, Pysse Administrering signerad av Jonsson, Pysse
2015-06-13 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-13 08:23 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias
2015-06-14 kl 08:00	1 ml ordinerad	Iordningställt 1 ml 2015-06-14 08:08 av Åkerblom, Anna Administrerat 1 ml 2015-06-14 09:30 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-15 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-16 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-16 20:24 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 20 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**C-vitamin ORAL LÖSNING 50 mg/ml Per os**

1 ml på morgonen

Insatt 2015-05-30, utsättning 2015-09-12

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-30 08:00)

2015-06-17 kl 08:00	1 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-17 20:03 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-18 kl 08:00	1 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-18 08:35 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-19 kl 08:00	1 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-19 07:42 av Ersson, Emelie Administrering signerad av Ersson, Emelie
2015-06-20 kl 08:00	1 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-20 07:29 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-21 kl 08:00	1 ml	orderad	Iordningställt 1 ml 2015-06-21 07:45 av Åkerblom, Anna Administrerat 1 ml 2015-06-21 08:01 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-22 kl 08:00	1 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-22 08:12 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla
2015-06-23 kl 08:00	1 ml	orderad	Iordningställt 1 ml 2015-06-23 07:51 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 1 ml 2015-06-23 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-24 kl 08:00	1 ml	orderad	Iordningställt 1 ml 2015-06-24 07:47 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 1 ml 2015-06-24 07:55 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-25 kl 08:00	1 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-25 07:42 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 21 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelnings tillfällen

**C-vitamin ORAL LÖSNING 50 mg/ml Per os**

1 ml på morgonen

Insatt 2015-05-30, utsättning 2015-09-12

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-30 08:00)

2015-06-26 kl 08:00 1 ml ordinerad

Ej iordningställt.

Administrerat 1 ml 2015-06-26 08:00 av Haji Rashidi, Samiyeh  
Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh

2015-06-27 kl 08:00 1 ml ordinerad

Iordningställt 1 ml 2015-06-27 07:39 av Johansson, Anna

Administrerat 1 ml 2015-06-27 08:00 av Johansson, Anna  
Administrering signerad av Johansson, Anna

2015-06-28 kl 08:00 1 ml ordinerad

Ej iordningställt.

Administrerat 1 ml 2015-06-28 07:24 av Björklund, Ann-Christin  
Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin

2015-06-29 kl 08:00 1 ml ordinerad

Iordningställt 1 ml 2015-06-29 07:40 av Johansson, Anna

Administrerat 1 ml 2015-06-29 08:23 av Johansson, Anna  
Administrering signerad av Johansson, Anna

2015-06-30 kl 08:00 1 ml ordinerad

Iordningställt 1 ml 2015-06-30 07:35 av Åkerblom, Anna

Ej administrerat.

2015-07-01 kl 08:00 1 ml ordinerad

Iordningställt 1 ml 2015-07-01 07:32 av Åkerblom, Anna

Administrerat 1 ml 2015-07-01 07:51 av Åkerblom, Anna  
Administrering signerad av Åkerblom, Anna

2015-07-02 kl 08:00 1 ml ordinerad

Iordningställt 1 ml 2015-07-02 07:08 av Johansson, Anna

Administrerat 1 ml 2015-07-02 07:25 av Johansson, Anna  
Administrering signerad av Johansson, Anna

2015-07-03 kl 08:00 1 ml ordinerad

Iordningställt 1 ml 2015-07-03 07:39 av Hellström Olsson, Jennie

Administrerat 1 ml 2015-07-03 08:00 av Falk, Christina  
Administrering signerad av Falk, Christina

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 22 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**D-vitamin Vatten ACO Orala droppar, lösning 80 IE/droppe Per os**5 dr på morgonen  
Insatt 2015-05-30(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-30 08:00)

2015-05-30 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordninggställt. Administrerat 5 dr 2015-05-30 10:07 av von Sydow, Petra Administrering signerad av von Sydow, Petra
2015-05-31 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordninggställt. Administrerat 5 dr 2015-05-31 07:36 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-01 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordninggställt. Administrerat 5 dr 2015-06-01 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-02 kl 08:00	5 dr ordinerad	Jordninggställt 5 dr 2015-06-02 07:28 av Wallin, Maria Administrerat 5 dr 2015-06-02 08:30 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-03 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordninggställt. Administrerat 5 dr 2015-06-03 07:54 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-04 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordninggställt. Administrerat 5 dr 2015-06-04 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-05 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordninggställt. Administrerat 5 dr 2015-06-05 07:52 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-06 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordninggställt. Ej administrerat.
2015-06-07 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordninggställt. Administrerat 5 dr 2015-06-07 07:23 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 - 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, Colin

Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 23 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**D-vitamin Vatten ACO Orala droppar, lösning 80 IE/droppe Per os**

5 dr på morgonen  
Insatt 2015-05-30

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-30 08:00)

2015-06-08 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-08 07:20 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-09 kl 08:00	5 dr ordinerad	Iordningställt 5 dr 2015-06-09 07:14 av Wallin, Maria Administrerat 5 dr 2015-06-09 08:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-10 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-10 07:54 av Lindström Nilsson, Maria Administrering signerad av Lindström Nilsson, Maria
2015-06-11 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-11 08:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-12 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-12 07:58 av Jonsson, Pysse Administrering signerad av Jonsson, Pysse
2015-06-13 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-13 08:23 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias
2015-06-14 kl 08:00	5 dr ordinerad	Iordningställt 5 dr 2015-06-14 08:14 av Åkerblom, Anna Administrerat 5 dr 2015-06-14 09:31 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-15 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-15 08:20 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-16 kl 08:00	5 dr ordinerad	Iordningställt 5 dr 2015-06-16 07:34 av Johansson, Anna Administrerat 5 dr 2015-06-16 07:48 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, Colin

Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 24 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**D-vitamin Vatten ACO Orala droppar, lösning 80 IE/droppe Per os**

5 dr på morgonen  
Insatt 2015-05-30

(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-30 08:00)

2015-06-17 kl 08:00	5 dr ordinerad	Jordningställt 5 dr 2015-06-17 07:59 av Johansson, Anna Administrerat 5 dr 2015-06-17 08:00 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-18 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-18 08:35 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-19 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-19 07:43 av Ersson, Emelie Administrering signerad av Ersson, Emelie
2015-06-20 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-20 07:26 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-21 kl 08:00	5 dr ordinerad	Jordningställt 5 dr 2015-06-21 07:53 av Åkerblom, Anna Administrerat 5 dr 2015-06-21 08:01 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-22 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-22 08:12 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla
2015-06-23 kl 08:00	5 dr ordinerad	Jordningställt 5 dr 2015-06-23 07:51 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 5 dr 2015-06-23 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-24 kl 08:00	5 dr ordinerad	Jordningställt 5 dr 2015-06-24 07:48 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 5 dr 2015-06-24 07:55 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-25 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej jordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-25 07:42 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 25 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel:018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**D-vitamin Vatten ACO Orala droppar, lösning 80 IE/droppe Per os**5 dr på morgonen  
Insatt 2015-05-30(Liminga, Gunnar, Avdelningsläkare, lig011  
2015-05-30 08:00)

2015-06-26 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-26 08:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-27 kl 08:00	5 dr ordinerad	Iordningställt 5 dr 2015-06-27 07:41 av Johansson, Anna Administrerat 5 dr 2015-06-27 08:00 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-28 kl 08:00	5 dr ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 5 dr 2015-06-28 07:24 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-29 kl 08:00	5 dr ordinerad	Iordningställt 5 dr 2015-06-29 07:40 av Johansson, Anna Administrerat 5 dr 2015-06-29 08:23 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-30 kl 08:00	5 dr ordinerad	Iordningställt 5 dr 2015-06-30 07:50 av Åkerblom, Anna Ej administrerat.
2015-07-01 kl 08:00	5 dr ordinerad	Iordningställt 5 dr 2015-07-01 07:38 av Åkerblom, Anna Administrerat 5 dr 2015-07-01 07:51 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-07-02 kl 08:00	5 dr ordinerad	Iordningställt 5 dr 2015-07-02 07:08 av Johansson, Anna Administrerat 5 dr 2015-07-02 07:25 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-07-03 kl 08:00	5 dr ordinerad	Iordningställt 5 dr 2015-07-03 07:42 av Hellström Olsson, Jennie Administrerat 5 dr 2015-07-03 08:00 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 26 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Ergenyl Oral lösning 60 mg/ml***Enligt schema*

Insatt 2015-06-02, utsättning 2015-07-12

(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-26 16:26)

2015-07-02 kl 20:00	0 ml ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-03 kl 08:00	0 ml ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-02 kl 20:00	0.5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.5 ml 2015-06-02 18:30 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-03 kl 20:00	0.5 ml ordinerad	Iordningställt 0.5 ml 2015-06-03 19:30 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 0.5 ml 2015-06-03 19:59 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-04 kl 20:00	0.5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.5 ml 2015-06-04 20:02 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-05 kl 08:00	0.5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.5 ml 2015-06-05 07:46 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-05 kl 20:00	0.5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.5 ml 2015-06-05 20:03 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla
2015-06-06 kl 08:00	0.5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.5 ml 2015-06-06 08:05 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla
2015-06-06 kl 20:00	0.5 ml ordinerad	Iordningställt 0.5 ml 2015-06-06 18:36 av Nygren, Charlotte Administrerat 0.5 ml 2015-06-06 20:00 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

**20 140806-4010**  
**Norelius, Colin**Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 27 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Ergenyl Oral lösning 60 mg/ml**  
*1 ml på morgonen och till kvällen*  
Insatt 2015-06-02(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-05 09:07)

2015-06-07 kl 08:00	0.5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.5 ml 2015-06-07 07:23 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-07 kl 20:00	0.5 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 0.5 ml 2015-06-07 19:48 av Sjödin, Sofia Administrering signerad av Sjödin, Sofia
2015-06-08 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-08 07:20 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-08 kl 20:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-08 20:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-09 kl 08:00	1 ml ordinerad	Iordningställt 1 ml 2015-06-09 07:14 av Wallin, Maria Administrerat 1 ml 2015-06-09 08:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-09 kl 20:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-09 19:45 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-10 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-10 07:48 av Lindström Nilsson, Maria Administrering signerad av Lindström Nilsson, Maria
2015-06-10 kl 20:00	1 ml ordinerad	Iordningställt 1 ml 2015-06-10 19:44 av Wallin, Maria Administrerat 1 ml 2015-06-10 20:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-11 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 ml 2015-06-11 08:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 - 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 28 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel:018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Ergenyl Oral lösning 60 mg/ml**  
1 ml på morgonen och till kvällen  
Insatt 2015-06-02(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-05 09:07)

2015-06-11 kl 20:00	1 ml ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 1 ml 2015-06-11 20:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-12 kl 08:00	1 ml ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 1 ml 2015-06-12 08:05 av Jonsson, Pysse Administrering signerad av Jonsson, Pysse
2015-06-12 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 2 ml 2015-06-12 20:00 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias
2015-06-13 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 2 ml 2015-06-13 08:23 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias
2015-06-13 kl 20:00	2 ml ordinerad	Jordningstillt 2 ml 2015-06-13 20:25 av Åkerblom, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-13 20:55 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-14 kl 08:00	2 ml ordinerad	Jordningstillt 2 ml 2015-06-14 08:15 av Åkerblom, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-14 09:31 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-14 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 2 ml 2015-06-14 19:22 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias
2015-06-15 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej jordningstillt. Administrerat 2 ml 2015-06-15 08:20 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-15 kl 20:00	2 ml ordinerad	Jordningstillt 2 ml 2015-06-15 20:19 av Johansson, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-15 20:20 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 29 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Ergenyl Oral lösning 60 mg/ml**  
*2 ml på morgonen och till kvällen*  
Insatt 2015-06-02(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-12 11:38)

2015-06-16 kl 08:00	2 ml ordinerad	lordningggställt 2 ml 2015-06-16 07:37 av Johansson, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-16 07:48 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-16 kl 20:00	2 ml ordinerad	lordningggställt 2 ml 2015-06-16 18:56 av Nygren, Charlotte Administrerat 2 ml 2015-06-16 20:30 av Nygren, Charlotte Administrering signerad av Nygren, Charlotte
2015-06-17 kl 08:00	2 ml ordinerad	lordningggställt 2 ml 2015-06-17 07:59 av Johansson, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-17 08:00 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-17 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej jordningggställt. Administrerat 2 ml 2015-06-17 20:03 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-18 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej jordningggställt. Administrerat 2 ml 2015-06-18 08:35 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-18 kl 20:00	2 ml ordinerad	lordningggställt 2 ml 2015-06-18 18:56 av Kleven, Pernilla Administrerat 2 ml 2015-06-18 19:45 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-19 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej jordningggställt. Administrerat 2 ml 2015-06-19 07:43 av Ersson, Emelie Administrering signerad av Ersson, Emelie
2015-06-19 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej jordningggställt. Administrerat 2 ml 2015-06-19 19:48 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-20 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej jordningggställt. Administrerat 2 ml 2015-06-20 07:22 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 30 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Ergenyl Oral lösning 60 mg/ml**  
2 ml på morgonen och till kvällen  
Insatt 2015-06-02(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-12 11:38)

2015-06-20 kl 20:00	2 ml ordinerad	Jordningstillfälle 2 ml 2015-06-20 20:20 av Åkerblom, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-20 20:22 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-21 kl 08:00	2 ml ordinerad	Jordningstillfälle 2 ml 2015-06-21 07:55 av Åkerblom, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-21 08:01 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-21 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej jordningstillfälle. Administrerat 2 ml 2015-06-21 19:51 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-22 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej jordningstillfälle. Administrerat 2 ml 2015-06-22 08:07 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla
2015-06-22 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej jordningstillfälle. Administrerat 2 ml 2015-06-22 20:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-23 kl 08:00	2 ml ordinerad	Jordningstillfälle 2 ml 2015-06-23 07:56 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 2 ml 2015-06-23 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-23 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej jordningstillfälle. Administrerat 2 ml 2015-06-23 20:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-24 kl 08:00	2 ml ordinerad	Jordningstillfälle 2 ml 2015-06-24 07:50 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 2 ml 2015-06-24 07:55 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-24 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej jordningstillfälle. Administrerat 2 ml 2015-06-24 20:04 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 09:15-07-03)

**20 140806-4010**  
**Norelius, Colin**Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 31 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Ergenyl Oral lösning 60 mg/ml**  
*2 ml på morgonen och till kvällen*  
Insatt 2015-06-02(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-12 11:38)

2015-06-25 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-25 07:42 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-25 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-25 19:58 av Jernberg, Birgitta Administrering signerad av Jernberg, Birgitta
2015-06-26 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-26 08:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-26 kl 20:00	2 ml ordinerad	Iordningställt 2 ml 2015-06-26 20:37 av Johansson, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-26 20:41 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-27 kl 08:00	2 ml ordinerad	Iordningställt 2 ml 2015-06-27 07:43 av Johansson, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-27 08:00 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-27 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-27 19:47 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-28 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-28 07:26 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-28 kl 20:00	2 ml ordinerad	Iordningställt 2 ml 2015-06-28 20:27 av Johansson, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-28 21:06 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-29 kl 08:00	1.5 ml ordinerad	Iordningställt 1.5 ml 2015-06-29 07:35 av Johansson, Anna Administrerat 1.5 ml 2015-06-29 08:23 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 32 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Ergenyl Oral lösning 60 mg/ml***Enligt schema*

Insatt 2015-06-02, ufsättning 2015-07-12

(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-26 16:26)

2015-06-29 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-29 21:05 av Höglund, Solveig Administrering signerad av Höglund, Solveig
2015-06-30 kl 08:00	1.5 ml ordinerad	Iordningställt 1.5 ml 2015-06-30 07:50 av Åkerblom, Anna Ej administrerat.
2015-06-30 kl 20:00	1.5 ml ordinerad	Iordningställt 1.5 ml 2015-06-30 18:24 av Falk, Christina Administrerat 1.5 ml 2015-06-30 19:47 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-07-01 kl 08:00	1.5 ml ordinerad	Iordningställt 1.5 ml 2015-07-01 07:42 av Åkerblom, Anna Administrerat 1.5 ml 2015-07-01 07:51 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-07-01 kl 20:00	0.75 ml ordinerad	Iordningställt 0.75 ml 2015-07-01 19:34 av Johansson, Anna Administrerat 0.75 ml 2015-07-01 20:09 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-07-02 kl 08:00	0 ml ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 - 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 33 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Iktorivil® Orala droppar, lösning 2.5 mg/ml**

1 droppe på morgonen och till kvällen

Insatt 2015-06-09

(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008,  
2015-06-09 20:00)

2015-06-09 kl 20:00	1 droppe ordinerad	Jordningstillfälle 1 droppe 2015-06-09 19:47 av Kleven, Pernilla Administrerat 1 droppe 2015-06-09 20:30 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-10 kl 08:00	1 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 droppe 2015-06-10 07:54 av Lindström Nilsson, Maria Administrering signerad av Lindström Nilsson, Maria
2015-06-10 kl 20:00	1 droppe ordinerad	Jordningstillfälle 1 droppe 2015-06-10 19:44 av Wallin, Maria Administrerat 1 droppe 2015-06-10 20:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-11 kl 08:00	1 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 droppe 2015-06-11 08:00 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-11 kl 20:00	1 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 droppe 2015-06-11 20:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-12 kl 08:00	1 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 droppe 2015-06-12 08:05 av Jonsson, Pysse Administrering signerad av Jonsson, Pysse
2015-06-12 kl 12:00	1 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 droppe 2015-06-12 14:03 av Jernberg, Birgitta Administrering signerad av Jernberg, Birgitta
2015-06-12 kl 20:00	1 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 droppe 2015-06-12 20:00 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias
2015-06-13 kl 08:00	1 droppe ordinerad	Jordningstillfälle 1 droppe 2015-06-13 08:16 av Björkman, Mattias Administrerat 1 droppe 2015-06-13 08:23 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 - 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, Colin

Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 34 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Iktorivil® Orala droppar, lösning 2.5 mg/ml**

1 droppe på morgonen, till lunch och till kvällen

Insatt 2015-06-09

(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008  
2015-06-12 09:11)

2015-06-13 kl 12:00	1 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 droppe 2015-06-13 13:30 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias
2015-06-13 kl 20:00	1 droppe ordinerad	Iordningställt 1 droppe 2015-06-13 20:25 av Åkerblom, Anna Administrerat 1 droppe 2015-06-13 20:55 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-14 kl 08:00	1 droppe ordinerad	Iordningställt 1 droppe 2015-06-14 08:21 av Åkerblom, Anna Administrerat 1 droppe 2015-06-14 09:31 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-06-14 kl 12:00	1 droppe ordinerad	Iordningställt 1 droppe 2015-06-14 13:20 av Åkerblom, Anna Ej administrerat.
2015-06-14 kl 20:00	1 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 droppe 2015-06-14 19:22 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias
2015-06-15 kl 08:00	1 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 droppe 2015-06-15 08:20 av Wallin, Maria Administrering signerad av Wallin, Maria
2015-06-15 kl 12:00	1 droppe ordinerad	Iordningställt 1 droppe 2015-06-15 15:26 av Johansson, Anna Administrerat 1 droppe 2015-06-15 15:32 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-15 kl 22:00	1 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 droppe 2015-06-15 22:55 av Hermansson, Olga Administrering signerad av Hermansson, Olga
2015-06-16 kl 06:00	1 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-16 kl 14:00	0 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 09:15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, Colin

Utskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 35 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**

ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.

**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Iktoivil® Orala droppar, lösning 2.5 mg/ml**

1 droppe kl 06:00 + 1 droppe kl 14:00 + 1 droppe kl 22:00

Insatt 2015-06-09, utsättning 2015-06-18

(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008  
2015-06-16 10:29)

2015-06-16 kl 22:00	1 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 droppe 2015-06-16 22:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-17 kl 06:00	0 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-17 kl 14:00	0 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-17 kl 22:00	1 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1 droppe 2015-06-17 20:05 av Kleven, Pernilla Administrering signerad av Kleven, Pernilla
2015-06-18 kl 06:00	0 droppe ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 36 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

## Utdelningstillfällen

**Kepra Oral lösning 100 mg/ml Per os**0.7 ml på morgonen och till kvällen  
Insatt 2015-06-21(Kristiansen, Ingela, Överläkare, kri002 2015-06-21  
20:00)

2015-06-22 kl 10:00	0.7 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 0.7 ml 2015-06-22 10:09 av Andersson, Camilla Administrering signerad av Andersson, Camilla
2015-06-21 kl 20:00	0.7 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 0.7 ml 2015-06-21 14:29 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-06-22 kl 08:00	0.7 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 0.7 ml 2015-06-22 00:01 av Hermansson, Olga Administrering signerad av Hermansson, Olga
2015-06-22 kl 20:00	0.7 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 0.7 ml 2015-06-22 20:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-23 kl 08:00	0.7 ml	orderad	orderningställt 0.7 ml 2015-06-23 07:54 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 0.7 ml 2015-06-23 08:00 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-23 kl 20:00	0.7 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 0.7 ml 2015-06-23 20:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-24 kl 08:00	0.7 ml	orderad	orderningställt 0.7 ml 2015-06-24 07:52 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrerat 0.7 ml 2015-06-24 07:55 av Köhlerstrand, Anna-Karin Administrering signerad av Köhlerstrand, Anna-Karin
2015-06-24 kl 20:00	1.4 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 1.4 ml 2015-06-24 20:04 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-25 kl 08:00	1.4 ml	orderad	Ej iordningställt. Administrerat 1.4 ml 2015-06-25 07:42 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 15-05-20 15-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 37 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Kepra Oral lösning 100 mg/ml Per os**1.4 ml på morgonen och till kvällen  
Insatt 2015-06-21(Kristiansen, Ingela, Överläkare, kri002 2015-06-24  
08:37)

2015-06-25 kl 20:00	1.4 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1.4 ml 2015-06-25 20:00 av Jernberg, Birgitta Administrering signerad av Jernberg, Birgitta
2015-06-26 kl 08:00	1.4 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1.4 ml 2015-06-26 08:00 av Haji Rashidi, Samiyeh Administrering signerad av Haji Rashidi, Samiyeh
2015-06-26 kl 20:00	1.4 ml ordinerad	Iordningställt 1.4 ml 2015-06-26 20:36 av Johansson, Anna Administrerat 1.4 ml 2015-06-26 20:41 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-27 kl 08:00	2 ml ordinerad	Iordningställt 2 ml 2015-06-27 07:44 av Johansson, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-27 08:00 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-27 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-27 19:48 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-28 kl 08:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-28 07:28 av Björklund, Ann-Christin Administrering signerad av Björklund, Ann-Christin
2015-06-28 kl 20:00	2 ml ordinerad	Iordningställt 2 ml 2015-06-28 20:27 av Johansson, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-28 21:06 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-29 kl 08:00	2 ml ordinerad	Iordningställt 2 ml 2015-06-29 07:37 av Johansson, Anna Administrerat 2 ml 2015-06-29 08:23 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-29 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-29 21:06 av Höglund, Solvig Administrering signerad av Höglund, Solvig

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 38 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Keppra Oral lösning 100 mg/ml Per os**

2 ml på morgonen och till kvällen

Insatt 2015-06-21

(Kristiansen, Ingela, Överläkare, kri002 2015-06-26  
15:15)

2015-06-30 kl 08:00	2 ml ordinerad	lordningställt 2 ml 2015-06-30 07:50 av Åkerblom, Anna Ej administrerat.
2015-06-30 kl 20:00	2 ml ordinerad	Ej jordningställt. Administrerat 2 ml 2015-06-30 19:47 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina
2015-07-01 kl 08:00	2 ml ordinerad	lordningställt 2 ml 2015-07-01 07:49 av Åkerblom, Anna Administrerat 2 ml 2015-07-01 07:51 av Åkerblom, Anna Administrering signerad av Åkerblom, Anna
2015-07-01 kl 20:00	1 ml ordinerad	lordningställt 1 ml 2015-07-01 19:34 av Johansson, Anna Administrerat 1 ml 2015-07-01 20:09 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-07-02 kl 08:00	1 ml ordinerad	lordningställt 1 ml 2015-07-02 07:07 av Johansson, Anna Administrerat 1 ml 2015-07-02 07:26 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-07-02 kl 20:00	1 ml ordinerad	Ej jordningställt. Administrerat 1 ml 2015-07-02 19:55 av Björkman, Mattias Administrering signerad av Björkman, Mattias
2015-07-03 kl 08:00	1 ml ordinerad	lordningställt 1 ml 2015-07-03 07:46 av Hellström Olsson, Jennie Administrerat 1 ml 2015-07-03 08:00 av Falk, Christina Administrering signerad av Falk, Christina

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN (2015-05-20 - 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 39 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

**Frisium Sanofi Aventis Tablett 10 mg Per os**0.25 tabletter på morgonen  
Insatt 2015-06-27(Angerstig, Anna-Maria, barnläkare, ana083  
2015-06-27 08:00)

2015-07-03 kl 08:00	0 tabletter ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-27 kl 08:00	0 tabletter ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-28 kl 08:00	0 tabletter ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-29 kl 08:00	0.25 tabletter ordinerad	Iordningställt 0.25 tabletter 2015-06-29 07:35 av Johansson, Anna Administrerat 0.25 tabletter 2015-06-29 08:23 av Johansson, Anna Administrering signerad av Johansson, Anna
2015-06-30 kl 08:00	0.25 tabletter ordinerad	Iordningställt 0.25 tabletter 2015-06-30 07:53 av Åkerblom, Anna Ej administrerat.
2015-07-01 kl 08:00	0 tabletter ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-02 kl 08:00	0 tabletter ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

Utskrift av ordinationslista på enhet Akut kir/BARN 2015-05-20 2015-07-03)

20 140806-4010  
Norelius, ColinUtskriven av Hult, Carola  
Akut kir/BARN

Sidan 40 av 40

Utskriven 2015-11-25 kl. 12:16

**OBSERVANDA:**ärendet behandlas av Soc soc. handläggare Knivsta kommun  
Linda Andersson tel.018 34 74 91.**Ordinationsuppgifter**

Utdelningstillfällen

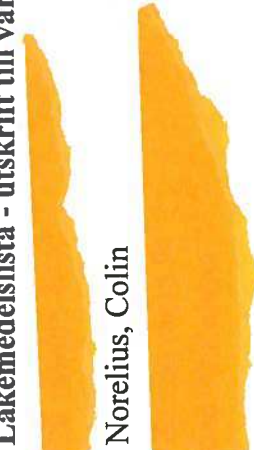
**Alvedon® Suppositorium 60 mg***1.5 stolpiller 4 gånger dagligen*

Insatt 2015-06-29, utsättning 2015-07-01

(Gräsbeck, Nathalie, Specialistläkare, grn008  
2015-06-29 16:01)

2015-06-29 kl 16:00	1.5 stolpiller	ordinerad	Ej iordningställt. Administrerat 1.5 stolpiller 2015-06-29 20:20 av Höglund, Solvig Administrering signerad av Höglund, Solvig
2015-06-29 kl 20:00	1.5 stolpiller	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-30 kl 08:00	1.5 stolpiller	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-30 kl 12:00	1.5 stolpiller	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-30 kl 16:00	1.5 stolpiller	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-06-30 kl 20:00	1.5 stolpiller	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-01 kl 08:00	1.5 stolpiller	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.
2015-07-01 kl 12:00	1.5 stolpiller	ordinerad	Ej iordningställt. Ej administrerat.

## Läkemedelslista - utskrift till vårdgivare



Norelius, Colin

Läkemedel, form och styrka	Dosering	Admin. form	Insättning	T.o.m.	Information till vårdpersonal	Senast ändrat av
Laktulos Apelsin Meda Oral lösning 670 mg/ml	5 ml på morgonen och till kvällen	Per os	2015-05-23 17:43	2015-10-06		Gräsbeck, Nathalie
D-vitamin Vatten ACO Orala droppar, lösning 80 IE/droppe	5 dr på morgonen	Per os	2015-05-30 08:00	Tills vidare		Liminga, Gunnar
C-vitamin ORAL LÖSNING 50 mg/ml	1 ml på morgonen	Per os	2015-05-30 08:00	2015-09-12		Liminga, Gunnar
Niferex Orala droppar, lösning 30 mg/ml	2 droppar på morgonen och till kvällen	Per os	2015-05-29 20:00	2015-09-11		Gräsbeck, Nathalie
Glucose-Na-K Baxter 50 mg/ml Infusionsvätska, lösning	780 ml, 32.5 ml/h i 24 timmar, 1 infusion/dygn (20:03)	Intravenöst	2015-06-28 20:03	Tills vidare	<b>Instruktion till vårdpersonal:</b> För dosera: Dubbelklicka på "Dosera". I rutan Volym ange storlek på infusionspåsen. Ange infusionshastighet. Administration kontinuerlig innebär att vid varje påse som avslutas kommer en ny automatiskt. Uppprepning: Ange antal påsar patienten skall ha per dygn.	Kritikos, Dimitrios
Glucose-Na-K Baxter 50 mg/ml Infusionsvätska, lösning	520 ml, 21.667 ml/h i 24 timmar, 1 infusion/dygn med start kl 16:59	Intravenöst	2015-05-20 16:49	Tills vidare	<b>Instruktion till vårdpersonal:</b> För dosera: Dubbelklicka på "Dosera". I rutan Volym ange storlek på infusionspåsen. Ange infusionshastighet. Administration kontinuerlig innebär att vid varje påse som avslutas kommer en ny automatiskt. Uppprepning: Ange antal påsar patienten skall ha per dygn.	Eriksson, Anna

Norelius, Colin

Läkemedel, form och styrka	Dosering	Admin. form	Insättning	T.o.m.	Information till vårdpersonal	Senast ändrat av
BUCCOLAM Munhålelösning 2.5 mg	1 spruta vid behov. Max 2 spruta per dygn.	Buccalt	2015-06-26 09:31	Tills vidare		Angerstig, Anna-Maria
Midazolam Actavis Injektionsvätska, lösning 1 mg/ml	1.5 mg vid behov.	Intravenöst	2015-06-02 15:22	Tills vidare	Instruktion till vårdpersonal: Vid krampanfall som inte slutar inom 3-4 min.	Angerstig, Anna-Maria
Medicinsk Oxygen AGA Medicinsk gas, komprimerad 100 %	Flödas fritt. vid behov.	Inhalation	2015-06-09 15:40	Tills vidare	Instruktion till vårdpersonal: Ges vid krampanfall då andningspåverkad.	Angerstig, Anna-Maria

## Läkemedelslista - utskrift till vårdgivare

Norelius, Colin

Läkemedel, form och styrka	Dosering	Admin. form	Insättning	T.o.m.	Information till vårdpersonal	Senast ändrat av
BM nivå 2	2 NIVÅ kl 16:00	Per os	2014-08-14 16:00	2015-05-20	<b>Instruktion till vårdpersonal:</b> - Doserar antingen i vätskelistan, templistan eller ICIP - Berikningen ska dagligen kontrolleras och signeras av Ssk, utifrån ordinationslistan i Cosmic och mjölkökslistan	Danielsson, Johan
Nexium® Pulver till injektions-/infusionsvätska, lösning 0.4 MG/ML *	15 ml (=6mg) kl 22:00	Intravenöst	2015-05-20 22:00	2015-05-21	<b>Instruktion till vårdpersonal:</b> - Intravenös injektion som skall infunderas under minst 30 minuter - Ordineras i ml - Ampullerna är ljuskänsliga och måste förvaras i ytterkartongen - Blandad lösning skall ges omgående och resten skall kasseras - Dosering: 1 mg/kg/24 tim - Doseringstyp: "2+3" <b>Läkemedel/beredning:</b> 40 MG Nexium® Pulver till injektions-/infusionsvätska, lösning 40 mg spädes med 100 ML NATRIUMKLORID Infusionsvätska, lösning 9 MG/ML	Danielsson, Johan

## Läkemedelslista - utskrift till vårdgivare



Landstinget i Uppsala län

Norelius, Colin

Läkemedel, form och styrka	Dosering	Admin. form	Insättning	T.o.m.	Information till vårdpersonal	Senast ändrat av
Nexium Entergranulat till oral suspension i dospåse 10 mg	12 ml (=6mg) kl 10:00	Per os	2015-05-21 10:00	2015-06-04	<b>Instruktion till vårdpersonal:</b> - 10 mg spädes i 20 ml sterilt vatten till konc 0.5 mg/ml - Färdigberedd suspension ska användas inom 30 minuter - Efterskölj sonden snabbt efter administrering för att det inte ska bli stopp - Dosering: 1mg/kg/24 tim - Doseringstyp: Ordineras enl ssk lista	Danielsson, Johan
Nexium® Pulver till injektions-/infusionsvätska, lösning 40 mg	6 mg, 1 infusion/dygn		2015-05-20 16:45	2015-05-20		Danielsson, Johan
Laktulos Meda Oral lösning 670 mg/ml	3-5 ml på morgonen	Per os	2015-05-23 00:00	2015-06-04		Angerstig, Anna-Maria
D-vitamin Olja ACO Orala droppar, lösning 80 IE/droppe	5 droppar kl 16:00	Per os	2014-08-13 16:00	2015-05-20	<b>Instruktion till vårdpersonal:</b> - Ordineras fr o m dag 7 till barn som inte erhåller parenteral nutrition (PPN) - Förvaras i rumstemperatur. Hållbarhet: öppnad flaska till underburna barn 1 månad övriga 6 månader	Danielsson, Johan
C-vitamin ORAL LÖSNING 50 mg/ml	1 ml(=50 mg) kl 16:00	Per os	2014-08-13 16:00	2015-05-20	<b>Instruktion till vårdpersonal:</b> - Ordineras fr o m dag 3 till barn med födelsevikt < 2 300 gram som inte erhåller parenteral nutrition (PPN) - Förvaras i kylskåp. - Hållbarhet: öppnad flaska håller 3 månader, hos underburna barn fram till 37 veckors ålder 1 månad	Danielsson, Johan

## Läkemedelslista - utskrift till vårdgivare



Landstinget i Uppsala län

Norelius, Colin

Läkemedel, form och styrka	Dosering	Admin. form	Insättning	T.o.m.	Information till vårdpersonal	Senast ändrat av
Behépan® Injektionsvätska, lösning 1 mg/ml	Engångsdos 0.5 ml		2015-06-02 14:53	2015-06-02		Angerstig, Anna-Maria
Behépan® Injektionsvätska, lösning 1 mg/ml	Engångsdos 0.5 ml	Intramuskulär	2015-05-26 14:52	2015-05-26		Angerstig, Anna-Maria
Addex®-Natriumklorid Koncentrat till infusionsvätska, lösning 4 mmol/ml	0.25 ml (= 1mmol) var 6:e timma.	Per os	2014-08-14 16:00	2014-08-30	Instruktion till vårdpersonal: - Intravenös lösning som ges per os - Hållbarhet 24 timmar vid bruten förpackning; Obs! vid per os - Dosering: individuell; dygnsbehov ca 1mmol/kg - Doseringstyp: "2+3" vid 3 doser/dygn; "Periodisk" vid >3 doser/dygn	Normann, Erik
Bensylpenicillin® Meda Pulver till injektions-/infusionsvätska, lösning 100 mg/ml *	0.6 ml (= 60 mg) kl 03:00 + 0.6 ml (= 60 mg) kl 11:00 + 0.6 ml (= 60 mg) kl 19:00	Intravenöst	2014-08-09 11:00	2014-08-10	Instruktion till vårdpersonal: - Intravenös injektion under 3 - 5 minuter. - Beredd lösning skall användas omedelbart - Dosering: 50mg/kg/8:e timme; dubbel dos vid streptokock meningit - Doseringstyp: "2+3", den akuta dosen ordineras som "Lägg till utdelning" i "Ordinationslistan" - Ordinationstider: kl 11 + 19 + 03 <b>Läkemedel/beredning:</b> 1 G Bensylpenicillin® Meda Pulver till injektions-/infusionsvätska, lösning spädes med 10 ML STERILT VATTEN Spädningsvätska för parenteral användning	Ahlsson, Fredrik

Norelius, Colin

Läkemedel, form och styrka	Dosering	Admin. form	Insättning	T.o.m.	Information till vårdpersonal	Senast ändrat av
Garamycin inj lösn 10 mg/ml	Injektion, ordineras i ml	Intravenöst	2014-08-09 11:44	2014-08-09	<b>Instruktion till vårdpersonal:</b> - Intravenös injektion under 3-5 minuter. - Kontrollera kreatinin före insättning ffa vid tecken på njurpåverkan - Dosering: se bifogad länk - Doseringstyp: Initialt "Enligt ssk ordination" och efter konc bestämning "Periodiskt" - Ordinationstider: kl 11 och/eller 23 beroende på mognadsgrad	Ahlsson, Fredrik
Synflorix Injektionsvätska, suspension, förfylld spruta	Engångsdos 0.5 ml	Intramuskulär	2014-10-15 09:56	2014-10-15	<b>Instruktion till vårdpersonal:</b> - Intramuskulärt injektion - Ges vid 3, 6, 12 månaders ålder vg se länk Vaccination av underburna barn - Obs lokal rodnad, feber >38 grader - Dosering: 0.5 ml - Doseringstyp: "Engångsdos"	Olsson, Hugo
Pentavac® Pulver och vätska till injektionsvätska, suspension	Engångsdos 0.5 ml	Intramuskulär	2014-10-15 09:55	2014-10-15	<b>Instruktion till vårdpersonal:</b> - Intramuskulärt injektion - Ges vid 3, 6 och 12 månaders ålder vg se länk Vaccination av underburna barn - Obs feber >40 grader/kramp med utan feber inom 48 tim efter inj, otröstligt gråt under de efterföljande 3 timmarna, varvid framtida vaccination mot pertussis skall omvärderas - Dosering: 0.5 ml - Doseringstyp: "Engångsdos"	Olsson, Hugo
Alvedon® Suppositorium 60 mg	1.5 stolpiller 4 gånger dagligen		2015-06-29 16:00	2015-07-01		Gräsbeck, Nathalie

## Läkemedelslista - utskrift till vårdgivare

Norelius, Colin

Läkemedel, form och styrka	Dosering	Admin. form	Insättning	T.o.m.	Information till vårdpersonal	Senast ändrat av
Iktorivil® Orala droppar, lösning 2.5 mg/ml	1 droppe kl 06:00 + 1 droppe kl 14:00 + 1 droppe kl 22:00		2015-06-09 20:00	2015-06-18		Gräsbeck, Nathalie
Ergenyl Oral lösning 60 mg/ml	Enligt schema		2015-06-02 20:00	2015-07-02		Angerstig, Anna-Maria
Keppra Oral lösning 100 mg/ml	1 ml på morgonen och till kvällen	Per os	2015-06-21 20:00	2015-07-03		Kristiansen, Ingela
Frisium Sanofi Aventis Tablett 10 mg	0.25 tablett på morgonen	Per os	2015-06-27 08:00	2015-07-02		Angerstig, Anna-Maria
Midazolam APL Oral lösning 1 mg/ml	Engångsdos 1.5 ml	Per os	2015-07-06 13:46	2015-07-06	<b>Instruktion till vårdpersonal: Dosering:</b> 0.3mg /kg, maxdos = 10 mL (10mg) Fasta minst 2 timme. Antidot = Lanexat 0.1mg/mL i.v. (Dosering: <20kg = 0.01mg/kg, >20kg = 0.2mg i.v.)	Liminga, Gunnar
Midazolam Actavis Injektionsvätska, lösning 5 mg/ml	0,3ml = 1,5mg i v vid kramp > 5min.		2015-05-22 19:11	2015-06-02		Angerstig, Anna-Maria
Koffeincitrat APL Oral lösning 10 mg/ml	0.6 ml=(6mg) kl 10:00	Per os	2014-08-19 10:00	2014-08-31	<b>Instruktion till vårdpersonal:</b> - Förvaras i kylskåp - Hållbarhet: öppnad flaska 7 dagar - Biverkningar: takykardi, agitation, kräkningar, lösa och/eller frekventa avföringar - Dosering: laddningsdos 20mg/kg/24 tim; underhållsdos 5-10mg/kg/24 tim - Doseringstyp: "2+3"	Sindelar, Richard

Norelius, Colin

Läkemedel, form och styrka	Dosering	Admin. form	Insättning	T.o.m.	Information till vårdpersonal	Senast ändrat av
Alvedon® Suppositorium 60 mg	1.5 stolpiller 4 gånger dagligen vid behov.		2015-07-01 15:48	2015-07-05		Gräsbeck, Nathalie
Stesolid® Rektallösning 5 mg	1 tub vid behov. Max 2 tub per dygn.	Rektalt	2015-05-22 11:26	2015-06-16		Gräsbeck, Nathalie
BUCCOLAM Munhålelösning 2.5 mg	1 spruta 3 gånger dagligen vid behov.		2015-06-16 08:27	2015-06-26		Gräsbeck, Nathalie

**Journalblad - kopia**

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Colin Norelius  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel: 0760456787

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-07-03 13:29</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p>	<p><b>Administrativ</b>  <b>Forsblad, Kristina, Avdelningsläkare</b>  <b>Barnskyddsteamet</b></p> <p>Vidtecknad upprättade igår en anmälan enligt Socialtjänstlagen 14 §, misstanke om barns som far illa.</p> <p>Colin har vistats på avdelningen i 6 veckor, inkom från att ha varit tidigare frisk på misstanke om blodiga kräkningar 20 maj, kunde skrivas hem redan efter något dygn eftersom han var så pass välmående men i hemmet 22 maj uppvisade han kortare anfallsmisstänkta episoder då han plötsligt ska ha ryckt symmetriskt i hela kroppen runt 10 sekunder, varit tagen, någon gång kräcks. I sköterskeanteckningarna från 22 maj och framåt finns beskrivna sammanlagt 26 stycken anfall av skiftande karaktär. Mamma är den enda som har sett anfallsstarter, fadern och personalen har kommit in med olika tidsförskjutning från anfallsstart. Från början ingav Colins anfall misstanke om att det kunde vara av epileptisk natur och Ergenyl sattes in 2 juni. Han har också provat Iktorivil i tillägg, tillägg av Keppra i avsikt att ta bort Ergenyl och även Frisium.</p> <p>Efter anfallet som inträffade i måndags den 29 juni då pojken på avdelningen plötsligt drabbades av oförklarlig cirkulationskollaps, och då vidtecknad får återuppliva honom med ventilation och syrgas under cirka 4 minuter är han initialt helt slapp, saknar egen andning och har en puls på cirka 15-20 per minut. Han stiger momentant i hjärtfrekvens då adekvat ventilation startas men när han efter en stund svarar med någon form av andning är det först en så kallat agonal andning med enstaka suckar utgående från hjärnstammen. Han kräver sedan ytterligare ett par minuters ventilation innan han har etablerat en normal egen andning igen.</p> <p>Övervakningen av Colin har ökat under veckan. Han har sedan tisdag 30 juni legat uppkopplad i beehive registrering med kontinuerlig EKG och apne-larm. Han filmas i realtid.</p> <p>Preliminär rapport från neurofys är att trots att epilepsimedicingeringen nu kraftfullt satts ut under ett par dagar är hans EEG och EKG helt normala.</p> <p>Misstanke som grund för anmälan gäller att Colin utsätts för någon form av yttre våld som gör att han slutar andas under de anfallsstarter som endast iakttagits av modern.</p> <p>Idag har vi haft ett samrådsmöte där följande medverkat: Överläkare Ingela Kristiansen avdelning 95B, sjuksköterska Kristina Falk avdelning 95B,</p>



**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

## Journalblad - kopia

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Colin Norelius  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel: 0760456787

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	<p>avdelningschef Erika Nilsson Marjamaa 95B, kurator Anna Hagberg barnkliniken, överläkare Gabriel Otterman Barnskyddsteamet, kollega David Smekal i egenskap av intensivvårdsbakjour måndagen den 29 juni samt från Socialtjänsten i Knivsta Bente Hedenstrand och Linda Andersson förutom vidtecknad (avdelningsläkare på 95B).</p> <p>Vid går igenom situationen i ett möte som varar cirka 1,5 timme. Det redogörs för den aktuella situationen och att pojken har utretts under sammanlagt 6 veckor på ett extensivt sätt utan att man hittat någon bakomliggande fysisk åkomma. Det behandlas också på mötet att vi uppfattar fadern som snabbt skiftande mellan att vara mycket samarbetsvillig till att kunna, i vissa sammanhang, vara verbalt hotfull mot personalen.</p> <p>Då mötet avslutas kommer representanterna från Socialtjänsten i Knivsta att ha vidare kontakt med polis och åklagare då polisanmälan är upprättad från Knivsta kommun.</p> <p>Det kommer att förberedas under dagen huruvida ett akut LVU kommer att förberedas, huruvida vården kommer att fortsätta på samma sätt under helgen eller familjen på något sätt informeras senare i eftermiddag. Vidtecknad kommer att få dessa besked per telefon.</p> <p>Samtliga som är i klinisk tjänst på barnkliniken under helgen i form av primär- och bakjourer kommer att informeras av vidtecknad.</p>

**Journalblad - kopia**

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Colin Norelius  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel: 0760456787

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-07-03 23:08</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p>	<p><b>Administrativ</b>  <b>Otterman, Gabriel, Överläkare</b>  <b>Barnskyddsteamet</b></p> <p>Övertecknad blev tillkallad till neurofysiologi för demonstration av video- och jodsekvens av Colin under beehiveövervakning, demonstration med hjälp av neurofysiolog Åsa Amandusson, sjuksköterska Berit Lindgren tillsammans med läkare Natalja Gräsbäck och barnneurolog Kristina Forsblad. Sekvensen handlar om episoden som visar modern i sällskap med Colin då modern tar bort Colin från videovyn och sekvensen visar hur Colin ser ut som att han befinner sig i sitt habitualtillstånd, vaken och pigg till att han utanför videobilden verkar ha stånkig andning och gossen gnyr tills personal kommer in i rummet och då släpps Colin av mamma till synes trött. Tillhörande EEG och EKG visar bland annat bradykardi. Sekvensen väcker stark oro som bekräftar tidigare misstankar om att mamman kan ha utövat pojken's andning genom att blockera luftvägen. Vi beslutar kl 16 att vi inte kan garantera Colins säkerhet och att socialjouren samt polisen tillkallas. Socialjouren har varit informerade om ärendet enligt tidigare samråd med socialtjänsten i Knivsta kommun idag. Även polisen har informerats om ärendet och polisanmälan upprättats av socialtjänsten i Knivsta kommun igår 2015-07-02. Undertecknad även inkopplad i egenskap av pågående barnmedicinbakjour. Colin övervakad med beehive-video och man kan under tiden se att han har återhämtat sig och har på avdelningen övervakning av personal då Colin är i sällskap av modern. Pappan är borta från avdelningen under eftermiddagen.</p> <p>Till avdelningen anländer först två uniformerade poliser, Max och Karin, socialjouren ansluter sig, socialsekreterare Johanna Lundahl samt My Eriksson. Provisorisk samråd sker på avdelningen i närvaro av sjuksköterska Anna Zerpe, avdelningschef Erika Marjamaa Nilsson, avdelningsläkare Kristina Forsblad, specialistläkare Natalja Gräsbäck, polisen får ta del av den inspelade videosekvens av episodern som inträffade. Samtalen sker avskilt från avdelningen. Polisen hör vissa vårdpersonal. Två till patrullerande poliser ansluter sig till avdelningen. Under kvällen tar rättsväsendet beslut att anhålla modern. Socialjouren tar beslut att omhänderta Colin omedelbart enligt LVU. På avdelningen finns även sjukhusvaktare till hands.</p> <p>Dr Kristina Forsblad går in till modern tillsammans med avdelningsundersköterska Mia. Man försöker erbjuda mor ett samtal avskilt från avdelningen men modern vägrar att lämna barnet och salen varför polisen går in och samtalar med modern och anhåller henne på avdelningen för transport till polisförvar. I samtal med polis och socialtjänsten anger vårdteamet att omhändertagandet av mor bör ske i beaktande av behovet av samråd med</p>

**Journalblad - kopia**

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Colin Norelius  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel: 0760456787

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	<p>vuxenpsykiatri då finns i sammanhanget okända risker för moderns suicidalitet.</p> <p>Socialjouren får telefonkontakt med Colins pappa Jonas Norelius och informerar honom om socialtjänstens LVU-beslut. Modern hade lyckats ringa upp pappan i samband med polisens omhändertagande av modern. Cirka kl 19.15 anländer pappa till avdelningen i sällskap av Colins farfar Mats Norelius. På en avskild konferensrum träffar övertecknad tillsammans med avdelningschef Erika Nilsson, socialsekreterare My Eriksson, socialsekreterare Johanna Lundahl, pappa och Colins farfar. Pappa är adekvat agiterad och upprörd initialt, vill protestera då han upplevt en dålig reaktion med avdelningschefen. Pappa vet om att modern är anhållen av polisen och berättar att han aldrig varit med om andningsuppehållsepisoder. Han anger att han inte är misstänkt för någon gärning mot Colin, han är angelägen för att Colin ska ha det bra. Pappa Jonas verkar förstå att socialtjänsten och vårdteamet vill Colins bästa. Efter initial protest går pappa Jonas med på att avdelningschef Erika representerar vårdteamet på mötet. Pappa Jonas är initialt orolig över Colins tillstånd och har frågor och funderingar över polisen var inkopplad. Vi hänvisar till förundersökningssekretess och till socialtjänstlagen och varför en anmälan enligt socialtjänstlagen upprättades av vårdpersonal. Vi betonar att Colin befinner sig i sitt habitualtillstånd, varit pigg och aktiv någon timme efter episoden som inträffade på eftermiddagen. Socialtjänsten har redan beslutat om umgängesbegränsning även för pappa under aktuell helg med planer för nytt ställningstagande efter helgen. Pappa uttrycker oro för att han vill få veta direkt när en andningsuppehållsepisod inträffar. Vi förklarar att all kommunikation kommer ske via pågående barnmedicinbakjour under helgen och i samråd med socialjouren som kan informera pappa. Socialtjänsten får således avgöra vilken information pappa och övriga får. Vi betonar att den medicinska utredningen fortlöper planenligt. Beehiveövervakning fortsätter. Man har satt ut sista dosen antiepileptikum i morse och barnneurologerna får bestämma hur länge man ska övervaka i beehive. CIVA-personalen är så som alltid tillgängliga dygnet runt och man är redan informerad om situationen kring Colin.</p> <p>Pappa berättar att han och mamma Michaela har två gemensamma barn, Charlie som är fyra år gammal och Colin. Modern har ett barn sedan tidigare som heter Leon som är sju år gammal. Där finns en vårdnadshavare till, Leons biologiska pappa som har delad vårdnad med mamma Michaela. Modern hade ett missfall tidigare enligt Jonas till följd av utövat våld av mammas ex mot mamma under graviditeten. Pappa och farfar får möjlighet att ställa frågor och pappa anger att han är nöjd med all medicinsk information och plan med att information under helgen kommer att gå via barnmedicinbakjour och socialjouren. Ett nytt ställningstagande till umgängesformer förväntas på måndag då socialtjänsten i Knivsta kommun kan göra en förnyad bedömning. Mötet med socialjouren fortsätter med pappa efter övertecknad och avdelningschefen lämnar</p>



**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

## Journalblad - kopia

Pnr: 20 140806-4010  
Namn: Colin Norelius  
Adress: Boängsvägen 96  
Postadress: 741 92 Knivsta  
Tel: 0760456787

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
	<p data-bbox="515 584 735 613">konferensrummet.</p> <p data-bbox="515 651 1461 719">Verksamhetschef Christophe Pedroletti informeras telefonledes om händelserna under eftermiddag och kväll vid flera tillfällen. Samtal.</p>

**Journalblad - kopia**

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Colin Norelius  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel: 0760456787

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-07-02 14:28</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p>	<p><b>Administrativ</b>  <b>Otterman, Gabriel, Överläkare</b>  <b>Barnskyddsteamet</b></p> <p>Telsamtal med socialtjänsten Berte Hedenstrand. Flera samtal med Dr Forsblad och VC Pedroletti. Dr Forsblad har skickat en anmälan enl SoL 14.1 och har muntligt kallat till ett akutsamråd på avd under em. Socialtjänsten har inte möjlighet att komma till avdelningen på em pga låg bemanning. Initialt vill socialtjänsten att vårteamet upprättar en polisanmälan om misstankar om brott. Vid slutet av samtalet avser socialtjänsten upprätta en polisanmälan. Jag berättar för soc sekr Hedenstrand att vi inte kan garantera patientens säkerhet även under medicinsk övervakning. Dessutom kan det föreligga risker som är okända för moderns suicidalitet, ev risker hörande till socialtjänstens utredning. Vi är tydliga gentemot socialtjänsten att vi önskar ett samråd på plats då socialtjänsten kan göra en skyddsbedömning. Socialtjänsten har inlett en utredning och har möjlighet till samråd på sjukhuset först imorgon.</p>



**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

**Journalblad - kopia**

Pnr: 20 140806-4010  
 Namn: Colin Norelius  
 Adress: Boängsvägen 96  
 Postadress: 741 92 Knivsta  
 Tel: 0760456787

Datum /Sökord	Vårdgivare/Text
<p><b>2015-07-02 09:00</b>  <b>Läkare</b>  <b>Enhet</b></p> <p>Aktuellt hälsoproblem</p>	<p><b>Administrativ</b>  <b>Otterman, Gabriel, Överläkare</b>  <b>Barnskyddsteamet</b></p> <p>I egenskap av Barnskyddsläkare blir jag kontaktad av Dr Kristina Forsblad barnneuro angående oro för att Colin är utsatt för tillfogat yttre våld. Man vill bedriva en medicinsk utredning för apné- och bradykardi anfall som enligt Dr Forsblad initieras enbart i moderns närvaro. Vg och se dokumentation i patientjournal.</p> <p>Dr Forsblad upprättar en anmälan till socialtjänsten enligt SoL14.1. Jag kontaktar tf enhetschef socialtjänsten i Knivsta kommun, Bente Hedenstrand och informerar om att en anmälan kommer under fm. Avdelningen har ingen möjlighet att skydda barnet även under medicinsk övervakning och Dr Forsblad kommer att kalla socialtjänsten till ett akut samråd på avd idag på em.</p>

**RÄTTSMEDICINALVERKET**

RÄTTSMEDICIN UPPSALA

Box 1024, 751 40 Uppsala

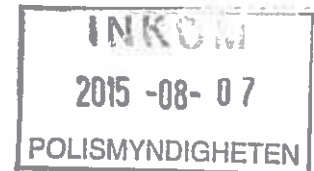
Telefon vx: 018 - 51 57 20 · Fax: 018 - 55 90 53

E-post: rmup@rmv.se · www.rmv.se

RÄTTSINTYG

Dnr B15-R0393

Ert nr 5000-K824515-15

Polisen region Mitt  
LPO Uppsala/Knivsta  
Box 3007  
750 03 UPPSALA**Rättsmedicinsk kroppsundersökning****Formalia**

2015-07-03 cirka kl. 21:30 utfördes rättsmedicinsk kroppsundersökning efter beslut av Polismyndigheten, LPO Uppsala/Knivsta, avseende målsägande

Norelius, \*Colin\* Alexis

Identiteten styrkt genom sjukhusets id-band.

Information enligt 6 § lagen (2005:225) om rättsintyg i anledning av brott har inte lämnats.

Samtycke till kroppsundersökning har lämnats till polis/åklagare (enligt uppgift från polis/åklagare). Samtycke till utfärdande av rättsintyg har lämnats till polis/åklagare (enligt uppgift från polis/åklagare).

Undersökningen utfördes vid avd 95B, Akademiska sjukhuset av överläkare Håkan Sandler. Närvarande vid undersökningen var Johanna Tetsa från avdelningen.

**Utredningsunderlag**

Datum	Beskrivning
2015-07-03	Begäran om rättsmedicinsk kroppsundersökning 2015-07-03 Brottsanmälan 2015-07-03 Anmälan 2015-07-03 Brottsanmälan 2015-07-03 Anmälan 2015-07-03 Anmälan om misstanke om brott riktat mot barn
2015-07-08	Förundersökningsprotokoll åklnr AM-94484-15
2015-07-08	Journalhandlingar från Landstinget i Uppsala län 2014-08-09--
2015-07-08	CD-skiva
2015-07-09	Journalhandlingar från Barnskyddsteamet, Akademiska sjukhuset



**RÄTTSMEDICINALVERKET**

RÄTTSMEDICIN UPPSALA

Box 1024, 751 40 Uppsala

Telefon vx: 018 - 51 57 20 · Fax: 018 - 55 90 53

E-post: [rmup@rmv.se](mailto:rmup@rmv.se) · [www.rmv.se](http://www.rmv.se)

RÄTTSINTYG

Dnr B15-R0393

Ert nr 5000-K824515-15

**Innehållsförteckning**

Bakgrundsinformation

Undersökningsprotokoll

Utlåtande

**RÄTTSMEDICINALVERKET**

RÄTTSMEDICIN UPPSALA

Box 1024, 751 40 Uppsala

Telefon vx: 018 - 51 57 20 · Fax: 018 - 55 90 53

E-post: rmup@rmv.se · www.rmv.se

RÄTTSINTYG

Dnr B15-R0393

Ert nr 5000-K824515-15

**Bakgrundsinformation**

Cirka 11 månader gammal gosse (född i vecka 27+5 = prematur) undersökes cirka fyra timmar efter så kallad livlöshetsattack på avdelning 95 B, Akademiska barnsjukhuset.

Yttre påverkan som orsak till ovanstående livlöshetsattack misstänkes.

**Kortfattat ur journalhandlingarna:** Målsägaren har vistats på avdelning 95 E, Akademiska barnsjukhuset i sex veckor. Inkommit från att tidigare varit frisk med misstanke om blodiga kräkningar den 20/5, kunde hemskrivs redan dagen efter på permission. Den 22/5 uppges han ha haft anfallsmisstänkta episoder med ryckningar i kroppen, varit tagen samt haft kräkningar. Inkommer åter till sjukhuset. Från den 22/5 och framåt finns olika sköterskeanteckningar antecknat 26 stycken anfall av skiftande karaktär. Modern den enda som sett anfallsstarter.

Initialt ingav målsägarens anfall misstanke om sjukdom av epileptisk natur. Vidare har målsägaren utretts med upprepade EEG- + EKG-undersökningar, hjärtultraljud, röntgen av lungor, magnetkameraundersökningar av hjärnan, upprepade och talrika lab-prover samt konsultundersökningar av specialister inom hjärtmedicin, nyföddhetsvård, anesthesiologi, ämnesomsättningssjukdomar och av neurologer. Efter sålunda mycket omfattande medicinsk utredning med olika experter har inte någon diagnos kunnat fastställas. Enligt handlingarna har ovan nämnda anfall startat endast när modern varit närvarande. Initialt har sålunda en misstanke om epileptiska anfall funnits men anfällen har ändrat karaktär och blivit mer allvarliga ur andnings- och cirkulationssynpunkt. Antiepileptisk medicinering har kunnat avslutas den 3/7.

**Angående anfall den 29/6:** Larm hörs från sjuksalen kring kl. 17:30. Bakjour finner att barnet är livlöst, gråblekt och slappt i sängen. Omedelbar återupplivning upptas. Auskulteras (avlyssnas) en hjärtfrekvens på cirka 15-20 slag/minut och ventilation på mask med syrgas inledes omedelbart. Hjärtrytmen stiger momentant till cirka 100/minut varefter en suckande andning höres. Målsäganden är fortfarande trött, slapp och kontaktlös. Bedömes ha etablerat en egen andning efter cirka fyra minuter och då med normal hjärtfrekvens. Bedömer bakjoursläkaren (se polisförhör med Kristina Forsblad 2015-07-03 samt anmälan enligt paragraf 14 socialtjänstlagen) reaktionerna vara tecken på syrebrist, som obehandlat skulle kunna ha lett till döden.

Sedan den 30/6 har målsägaren varit uppkopplad i kontinuerlig EEG- och EKG-övervakning med andningsstoppslarm samt filmats kontinuerligt enligt de rutiner som finns för att fånga anfall och anfallsstarter.

I detta skede görs förnyade EEG- och EKG-undersökningar som uppvisar normala förhållanden, dessutom magnetröntgenundersökning av hjärna, bröstorg och buk som varit helt normal.

**RÄTTSMEDICINALVERKET**

RÄTTSMEDICIN UPPSALA

Box 1024, 751 40 Uppsala

Telefon vx: 018 - 51 57 20 · Fax: 018 - 55 90 53

E-post: rmup@rmv.se · www.rmv.se

RÄTTSINTYG

Dnr B15-R0393

Ert nr 5000-K824515-15

**Angående händelse 2015-07-03:** I förhör med Anna Zerpe (sjuksköterska) framgår att målsägarens ”värden” cirka fem minuter före nedan beskrivna anfall sett avvikande ut varför hon skyndade in till barnets rum, ser barnet sittande på vuxensängen i rummet glad och pigg. Meddelar modern att monitor kurvorna kunnat bete sig på ovanstående sätt. Anna Zerpe får viss känsla av att modern varit sysselsatt med kameran under besöket i rummet. Då sköterskan + kollega lämnar barnet och mamman sitter de bägge i vuxensängen.

Efter cirka ytterligare fem minuter bedömes värdena på monitorerna bli konstiga, kommer till rummet och hör ett skrik, barnet ligger då snett på sängen, modern rör vid barnet som om hon försökte väcka det. Barnet upplevs som slappt, blir gnuggad på bröstet av sköterskan för att utlösa reaktion, begynnande blinkning men inga ljud. Larmar ytterligare personal till rummet.

## Undersökningsprotokoll

### Kroppbyggnad

1. Colin Norelius är född 2 månader för tidigt och något kort för åldern.

### Huvudet

2. Skallen är bevuxen med upp till cirka 1 cm långt blont hår.
3. I övrigt ses i hela skalpen registreringselektroder.
4. I synliga delar mellan elektroderna ses inga avskrapningar eller genomgående hudskador.
5. Det vänstra ytterörat med bakre infästning, örsnibb, hörselgång och öronmussla är oskadat.
6. Det högra ytterörat med bakre infästning, örsnibb, hörselgång och öronmussla är oskadat.
7. I pannan ses registreringselektroder men i området kring ögonbrynsbågarna ses helt retningsfria förhållanden.
8. Näsbenet uppvisar åldersnormal bredd. Över näsbenet ses normalvida förhållanden. I näsöppningarna ses ingen fradga eller sekretion.
9. Kring ögonlockens övre del och ögonspringorna ses inga punktformade blödningar.
10. Över kinden ses på vänster sida ett litet papillärt utslag med 5-6 stycken rundade papillära toppiga cirka 1 x 2 mm stora hudförändringar. Däremot ses ingen underhudsblödning eller genomgående hudskada.

**RÄTTSMEDICINALVERKET**

RÄTTSMEDICIN UPPSALA

Box 1024, 751 40 Uppsala

Telefon vx: 018 - 51 57 20 · Fax: 018 - 55 90 53

E-post: rmup@rmv.se · www.rmv.se

RÄTTSSINTYG

Dnr B15-R0393

Ert nr 5000-K824515-15

11. På den högra kinden ses retningsfria förhållanden.

**Halsen**

12. På halsen ses på halsens fram- bak- och sidopartier ses inga genomgående hudskador, avskrapningar eller underhudsmisfärgningar.

**Höger arm**

13. På den högra överarmens böj- och sträcksida ses oretade förhållanden.
14. I armbågsvecket och över armbågen ses oretade förhållanden.
15. På den högra underarmen ses bandagering med veninfart.
16. I nagelbäddarna ses oretade förhållanden. Inga tecken på cyanos.

**Vänster arm**

17. Den vänstra överarmen, underarmen och handen har intakta förhållanden.
18. På den vänstra handryggen ses en äldre infartspunktion. I övrigt inga aktuella skador.
19. I nagelbäddarna ses oretade förhållanden. Inga tecken på cyanos.
20. Inga aktuella underhudsmisfärgningar, avskrapningar eller genomgående hudskador ses.

**Bålen**

21. På bröstkorgen och buken ses oretade förhållanden. Inga aktuella underhudsmisfärgningar eller avskrapningar.
22. På ryggsidan ses i anslutning till det högra skulderbladsområdet en liten rodnad och förtorkad hud över ett cirka 1 x 1 cm stort område. I övrigt inga aktuella underhudsblödningar, avskrapningar eller genomgående hudskador.
23. Bakre revbensbågarna och höftbenskamrarnas bakre del inspekteras utan tecken på yttre skador.
24. Genomkänning av bröstkorgens sidopartier utan oregelbundenheter.
25. Kring bukens nedre del, ljumskar och över stjärtspringan ses retningsfria förhållanden. Inga aktuella skador.

**Vänstra benet**

26. På lår, underben och fot ses helt retningsfria förhållanden.



**RÄTTSMEDICINALVERKET**

RÄTTSMEDICIN UPPSALA

Box 1024, 751 40 Uppsala

Telefon vx: 018 - 51 57 20 · Fax: 018 - 55 90 53

E-post: [rmup@rmv.se](mailto:rmup@rmv.se) · [www.rmv.se](http://www.rmv.se)

RÄTTSSINTYG

Dnr B15-R0393

Ert nr 5000-K824515-15

**Högra benet**

27. På den högra fotryggen ses kanyl. I övrigt ses på lår, underben och fot retningsfria förhållanden i övrigt.

**Fotografering**

Vid förrättningen fotodokumenteras ett par fynd digitalt av undertecknad.

**De yttre könsdelarna och sätesregionen**

28. Yttre könsorgan och ändtarmsområdet utan tecken på skador.

**RÄTTSMEDICINALVERKET**

RÄTTSMEDICIN UPPSALA

Box 1024, 751 40 Uppsala  
 Telefon vx: 018 - 51 57 20 · Fax: 018 - 55 90 53  
 E-post: rmup@rmv.se · www.rmv.se

RÄTTSSINTYG

Dnr B15-R0393

Ert nr 5000-K824515-15

**Utlåtande**

Med stöd av vad som framkommit av utredningsunderlaget och vid den genomförda kroppsundersökningen av Norelius, \*Colin\* Alexis, avger jag följande utlåtande:

att Colin Norelius

**företett**

registreringselektroder i huvudet/hårbotten (3) utan tecken på avskrapning eller genomgående hudskador (4),  
 registreringselektroder i pannan (7) men i övrigt oskadade förhållanden, toppigt hudutslag över vänster kind (10) av ospecifik typ, normal färg i nagelbäddarna på höger och vänster sida (16, 19), hudförändring över högra skulderbladsområdet (22) av ospecifik typ, oskadade förhållanden på bålen i övrigt (23, 24) och buk (25),

att den rättsmedicinska undersökningen ej påvisat fynd som förklarar de i handlingarna och vid monitorering påvisade förändringarna i andning, blodtryck och syresspänning,

att vid den rättsmedicinska undersökningen Colin Norelius ej befunnit sig i ett medicinskt livshotande tillstånd,

att dock de i handlingarna objektivt påvisade förändringarna vid monitorering och dess relation till ett medicinskt livshotande tillstånd bäst bedömes av behandlande specialistläkare,

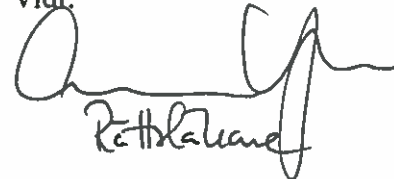
att frågan om eventuella men och dess omfattning bäst bedömes vid senare tillfällen och av specialistläkare, och

att frågan om ovanstående objektivt registrerade fynd varit en följd av annans handaverkan bättre besvaras efter avskiljande av målsägaren från eventuella riskfaktorer och under strikt kontrollerade former.

Uppsala 2015-08-06

  
 Håkan Sandler  
 Överläkare

Vidi:

  
 Rättsläkare

**Polisen**

## Medicinska frågor - rättsläkare

Signerat av

Signerat datum

Enhet

Polisregion Mitt, BINR 2 PO Uppsala

Diariennr

5000-K824515-15

Originalhandlingens förvaringsplats

Datum

2015-08-18

Tid

07:00

Involverad personal

Annika V Olsson

Funktion

Uppgiftslämnare

Berättelse

Medicinska frågor i utredningen från samtal med rättsläkare.



## Medicinska frågor i utredningen

Jag har i dag talat med Håkan Sandler på Rättsmedicinalverket i Uppsala för att klargöra vem som bör uttala sig i olika medicinska frågor.

### Rättsmedicinsk undersökning av pojken

Håkan Sandler uppger att han fick en begäran om rättsmedicinsk undersökning av pojken redan den 3 juli av polisiär förundersökningsledare Russel Morley. Han undersökte pojken samma dag. Håkan Sandler anser att han som rättsläkare endast ska uttala sig om de iakttagelser han gjort i samband med denna undersökning.

### **Frågeställningar** och vem som bör uttala sig om detta:

- Om de symptom som pojken uppvisat på sjukhuset kan förklaras av kvävning och om de kan förklaras av något annat. *Sandler förklarar att kvävning betyder att man helt strypt syretillförseln och att det är bättre att använda uttrycket "försvårade av andning". Han anser att det är de utredande läkarna på sjukhuset som ska svara på detta. Man bör tala med barnneurolog från avdelningen samt en neuroradiolog specialiserad på barn samt med en Neonatalolog. Det kan finnas skäl att dels höra de läkare med denna specialitet som behandlat just pojken men det kan också vara aktuellt att generellt höra en sakkunnig Neonatalolog. Man bör dels ställa frågan om det faktum att pojken fötts prematurt kan vara en förklaring till de symptom han uppvisat, dels ställa frågan om hans hjärna är känsligare på grund av att han fötts prematurt och om det kan vara så att effekterna av försvårade av andning kan få en adderande effekt på grund av detta.*
- Har den behandling som pojken utsatts för i sig orsakat honom smärta, kroppsskada eller vanmakt (medicinsk påvisbar effekt, se kommentaren)? *Sandler anser att det är de behandlande läkarna som ska svara på detta.*
- Vad har "försvårade av andningen" i sig orsakat för smärta, skada eller vanmakt? *Sandler anser att det är de behandlande läkarna som ska svara på detta. Frågan bör också ställas till Neuroradiolog och Barnneurolog.*
- Hade försvårandet av andningen kunnat leda till döden om de inte behandlats (här är det ännu inte klart vilka tillfällen som är aktuella för

Åklagarområde Mitt  
Åklagarkammaren i Uppsala

Kammaråklagare Lena Jansson

2015-07-24

Sida 2 (2)  
Handling 106  
Ärende AM-94174-15  
Handläggare 501A-6

253

frågeställningen förutom de två sista som är rubricerade som försök till mord). *Sandler anser att det är den läkare som var med vid tillfället som ska svara på den frågan. Det är svårt att generellt svara på vad som krävs för att ett barn ska dö av försvårade av andningen eftersom det inte finns några kontrollerade studier på detta och varje barn är olika känsligt.*



## RÄTTSMEDICINALVERKET

RÄTTSMEDICIN UPPSALA

Box 1024, 751 40 UPPSALA

Telefon vx: 018 - 51 57 20 Fax: 018 - 55 90 53

E-post: [rmup@rmv.se](mailto:rmup@rmv.se) [www.rmv.se](http://www.rmv.se)

RÄTTSINTYG

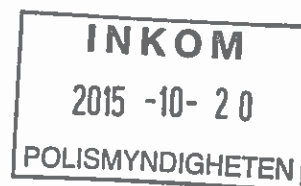
Dnr B15-R0588

Ert nr 5000-K824515-15

LPO Uppsala/Knivsta

Box 3007

750 03 UPPSALA



## Rättsmedicinskt yttrande

Detta rättsmedicinska yttrande ersätter i sin helhet det tidigare sända.

### Formalia

2015-09-22 inkom begäran om rättsmedicinskt yttrande från Polismyndigheten, LPO Uppsala/Knivsta, avseende

5000-K824515-15

Allmän frågeställning

### Utredningsunderlag

Datum	Beskrivning
-------	-------------

2015-09-22	Begäran om rättsmedicinskt yttrande 2015-09-22
------------	--

### Innehållsförteckning

Bakgrundsinformation

Utlåtande



## Bakgrundsinformation

### Sammanfattning av polisens handlingar

Enligt begäran om yttrande är ärendets brottsrubricering "Försök till mord". Ingen person är dock kopplad till begäran, utan den gäller en allmän frågeställning enligt nedan. I samtal med åklagare Annika Bokefors 24/9 uppger hon att frågeställningen gäller ett barn som föddes drygt 2 månader för tidigt och som vid det förmodade brottet hade en ålder (från födelsen räknat) på cirka 9-11 månader.

### Sammanfattning av patientjournaler

Inte relevant.

### Sammanfattning av inkommet bildmaterial

Inte relevant.

### Särskilda frågeställningar

Kan man täcka för mun och näsa på ett barn så att barnet blir livlöst eller livlöst och slutar andas utan att det blir blödningar i ögonen eller andra synliga kroppsskador?

### Medicinska överväganden

Punktformade blödningar (så kallade petekier) uppstår i ögonen då små vener spricker. Strypning kan orsaka petekier i ögonen pga att det byggs upp en kraftig blodstockning i huvudet med åtföljande högt tryck och bristningar i de små venerna. Blödningarna kan även bli större och sammanflytande.

Petekier orsakas dock inte av syrebrist i sig, och det är fullt möjligt att kväva en person genom att täcka för mun och näsa utan att det uppstår petekier eller andra blödningar i ögonen. I en fallstudie undersöktes 18 barn som kvävts till döds av annan person avseende eventuell förekomst av blödningar i ögonen.<sup>1</sup> Av dessa barn hade endast ett blödningar i ögonen. I samma studie ingick sex vuxna som kvävts till döds av annan person, och av dessa hade två blödningar i ögonen.

Huruvida skador i övrigt uppkommer på kroppen i samband med att mun och näsa täcks för beror till viss del på graden av motstånd den person som kvävs kan göra. Till exempel spädbarn kan lätt kontrolleras utan att det uppstår skador såsom greppmärken. Om föremålet som täcker näsa och mun inte

<sup>1</sup> DiMaio, VJ. Homicidal Asphyxia. *The American Journal of Forensic Medicine and Pathology* 2000;21(1):1-4



lämnar efter sig några hudskador (till exempel en kudd eller hand), så kan således kvävning med täckning av mun och näsa genomföras på spädbarn utan att några synliga skador uppstår.

Vid kvävning uppstår efter en stund förlångsammad hjärtrytm, minskade andningsrörelser och till slut andningsstopp.<sup>2</sup> Exakta tidsförlopp för detta kan inte anges generellt, men i en artikel beskrivs ett fall där en mamma filmades då hon utsatte sitt 7 månader gamla spädbarn för kvävning genom att täcka för mun och näsa med sin ena hand.<sup>3</sup> Då man i efterhand studerade filmen och tidskorrelerade med de mätningar som gjorts på barnet under förloppet, sågs att mamman höll handen över näsa och mun på barnet i 90 sekunder. Under de första 90 sekunderna sågs ökade bröst- och bukrörelser vilket tolkades som andningsförsök mot andningshinder. Efter 30 sekunder från kvävningsepisodens början blev hjärtrytmen allt långsammare. Efter 90 sekunder tog mamman bort handen från barnets ansikte och påbörjade återupplivning. I anslutning till detta larmade hon personal som kom in och såg att barnet var slapt, blåfärgat (cyanotiskt) och hade andningsuppehåll (apné). Den uppmätta elektriska aktiviteten i hjärnan (EEG) blev allt långsammare 90 sekunder efter kvävningsepisodens början. Barnet överlevde och det fanns misstankar om att mamman kvävt och återupplivat barnet på liknande sätt nästan dagligen sedan barnet var en vecka gammalt.

2 DiMaio VJ, DiMaio D. Forensic Pathology, second edition. 2001:234

3 Rosen CL, et al. Two Siblings with Recurrent Cardiorespiratory Arrest: Munchausen Syndrome by Proxy or Child Abuse? Pediatrics 1983;71(5):715-720



## Utlåtande

Med stöd av vad som framkommit av utredningsunderlaget gällande 5000-K824515-15, avger jag följande utlåtande angående:

### Svar på särskild frågeställning

Det är möjligt att täcka för mun och näsa på ett barn i den ålder som frågan gäller (spädbarn) så att barnet blir livlöst eller livlöst och slutar andas utan att det blir blödningar i ögonen eller andra synliga kroppsskador.

### Skadornas svårighetsgrad<sup>2</sup>

En genom kvävning framkallad livlöshet med upphörd andning (apné) är ett livshotande tillstånd. Upprepade kvävningsepisoder kan ge upphov till bestående fysiska men, och eventuell förekomst av sådana men bör bedömas av behandlande specialistläkare.

**Detta rättsmedicinska yttrande ersätter i sin helhet det tidigare sända.**

Uppsala 2015-10-15

Fredrik Tamsen  
Rättsläkare

Vidi:



Box 1024, 751 40 UPPSALA

Telefon vx: 018 - 51 57 20 · Fax: 018 - 55 90 53

E-post: mmup@rmv.se · www.rmv.se

**<sup>1</sup>Skalsteg**

- visar: Fynden/resultaten är typiska och alternativ är uteslutna.
- talar starkt för: Fynden/resultaten har karakteristika som är typiska. Sannolikheten för alternativ är mycket liten.
- talar för: Fynden/resultaten har karakteristika som är vanliga. Alternativ är möjliga men mindre troliga.
- kan tala för/talar möjligen för: Fynden/resultaten har karakteristika som kan förekomma. Alternativ är näst intill lika troliga.
- talar varken för eller emot/tillåter ingen slutsats om: Fynden/resultaten har inga eller ospecifika karakteristika.
- kan tala emot/talar möjligen emot: Fynden/resultaten har karakteristika som kan förekomma. Alternativ är dock något mer troliga.
- talar emot: Fynden/resultaten har karakteristika som är ovanliga. Alternativ är mer troliga.
- talar starkt emot: Fynden/resultaten har karakteristika som är atypiska. Sannolikheten för alternativ är mycket stor.
- utesluter: Fynden/resultaten är atypiska och utesluter detta alternativ.
- förenligt med:
  - Angående uppkomstsätt: Skadan kan ha uppkommit på det angivna sättet, men kan även ha uppkommit på andra sätt.
  - Angående tidpunkt: Skadan kan ha uppkommit vid den angivna tidpunkten, men kan även ha uppkommit vid annan tidpunkt.

**<sup>2</sup>Livshot**

En livshotande skada är en skada som bedöms ha medfört en beaktansvärd risk för dödlig utgång om skadan inte kommit under behandling.

Ett livshotande tillstånd är ett tillstånd där annat än 'skada' (t.ex. nedkylning, överhettning, medvetlöshet, blodförlust) bedöms ha medfört en beaktansvärd risk för dödlig utgång om den skadliga inverkan inte avbrutits i tid.

**RÄTTSMEDICINALVERKET**

RÄTTSMEDICIN UPPSALA

Box 1024, 751 40 Uppsala

Telefon vx: 018 - 51 57 20 · Fax: 018 - 55 90 53

E-post: rmup@rmv.se · www.rmv.se

RÄTTSSINTYG

Dnr B15-R0648

Ert nr 5000-K824515-15

Polisen region Mitt  
LPO Uppsala/Knivsta  
Box 3007  
750 03 UPPSALA

## Rättsmedicinskt yttrande

### Formalia

2015-10-13 inkom begäran om rättsmedicinskt yttrande från Polismyndigheten, LPO Uppsala/Knivsta, avseende målsägande

Norelius, \*Colin\* Alexis

Information enligt 6 § lagen (2005:225) om rättsintyg i anledning av brott har lämnats av polis (enligt uppgift från polis).

Samtycke till utfärdande av rättsintyg krävs ej vid misstanke om brott med minimistraff 1 års fängelse eller vid försök till brott med minimistraff 2 års fängelse (2a).

### Utredningsunderlag

Datum	Beskrivning
-------	-------------

2015-10-13	Begäran om rättsmedicinskt yttrande 2015-10-13
	Sammanställning av symptom
	Förhör 2015-08-28
	Förhör 2015-08-20 kl 08:15
	Förhör 2015-08-21 kl 08:00
	Förhör 2015-09-15 kl 09:30
	Förhör 2015-08-28 kl 10:00
	Förhör 2015-08-27 kl 13:37
	Förhör 2015-09-11 kl 12:00
	Förhör 2015-08-26 kl 08:30

### Innehållsförteckning

Bakgrundsinformation

Utlåtande



## Bakgrundsinformation

### Sammanfattning av polisens handlingar

Av begäran om yttrande framgår följande. Målsägande Colin Norelius har 2015-05-22 – 2015-07-12 varit inlagt på Akademiska sjukhuset i Uppsala. Under denna tid har han haft en mängd anfall där sjukvårdspersonal beskrivit en rad olika symtom.

Symtomen finns sammanställda i en bilaga och innefattar:

- andningsuppehåll
- suckande andning
- trött
- slapp/hängde slapt
- frånvarande
- blek
- blå om läpparna
- grå runt läpparna

Vidare finns bifogat flera förhör med sjukvårdspersonal där de beskriver vad de sett i samband med de olika händelserna. Utöver ovan uppräddade symtom beskriver sjukvårdspersonal bland annat att Colin företett ”sträckrörelse, krampliknande rörelse”, varit ”stel i armarna, han viftade stelt ut sina armar”, att han ”ryckte i armarna” och att han varit ”spänd i kroppen”.

### Sammanfattning av patientjournaler

Inga inkomna.

### Sammanfattning av inkommet bildmaterial

Inget inkommet.

### Särskilda frågeställningar

Kan symtomen som beskrivs i bifogat material ha orsakats av syrebrist?

Är det någon skillnad om syrebristen har berott på försvårande av andning eller om syrebristen har berott på något annat?



## Utlåtande

Med stöd av vad som framkommit av utredningsunderlaget gällande Norelius, \*Colin\* Alexis, avger jag följande utlåtande angående:

### **Kan symtomen som beskrivs i bifogat material ha orsakats av syrebrist?**

Symtomen "andningsuppehåll", "suckande andning", "trött", "slapp/hängande slapp", "frånvarande", "blek", "grå runt läpparna" kan orsakas av syrebrist. Symtomen är dock inte specifika för syrebrist utan kan också ha andra orsaker. För redogörelse av vilka andra orsaker som kan övervägas till ovan nämnda symtom i det aktuella fallet, hänvisas till specialist i barnmedicin.

Symtomet "blå om läpparna" orsakas mest troligt av nedsatt blodflöde i läpparna. Detta kan vara relaterat till en generell syrebrist i kroppen, men kan även uppstå vid ett lokalt nedsatt blodflöde såsom vid nedkylning.

Vad gäller övriga symtom som beskrivs i inkomna handlingar och som i bifogad "Sammanställning av symptom som iakttagits av sjukhuspersonal" betecknas "kramper och ryckningar" är det svårt för undertecknad att göra någon säker bedömning. En värdering av sådana symtom görs bäst av kliniskt van personal som själv ser symtomen. Hos vuxna är det väldokumenterat att hängning kan orsaka kramper. Att barn i Colins ålder skulle kunna reagera med kramper till följd av akut syrebrist i hjärnan ter sig rimligt, men en bedömning av huruvida så kan ske och hur vanligt det är görs bäst av specialist i barnmedicin, företrädesvis med inriktning mot barnneurologi.

### **Är det någon skillnad om syrebristen har berott på försvårade av andning eller om syrebristen har berott på något annat?**

Symtomen på syrebrist i hjärnan påverkas av hur uttalad syrebristen är och hur snabbt den uppstår. Bedömning av eventuella medicinska orsaker till syrebrist som kan övervägas i det aktuella fallet bör göras av specialist i barnmedicin.



## Kommentar

Som nämnts ovan är flera av de uppgivna symtomen var för sig tämligen ospecifika och kan ha många orsaker. Vid en bedömning av symtomens orsak/orsaker i ett specifikt fall bör det dock göras en helhetsbedömning av både symtom och medicinsk utredning i övrigt. En helhetsbedömningen i det aktuella fallet bör göras av specialisläkare i barnmedicin, företrädesvis med barnneurologisk inriktning.

Uppsala 2015-10-15

Vidi:

Fredrik Tamsen  
Rättsläkare

### <sup>1</sup>Skalsteg

- visar: Fynden/resultaten är typiska och alternativ är uteslutna.
- talar starkt för: Fynden/resultaten har karakteristika som är typiska. Sannolikheten för alternativ är mycket liten.
- talar för: Fynden/resultaten har karakteristika som är vanliga. Alternativ är möjliga men mindre troliga.
- kan tala för/talar möjligen för: Fynden/resultaten har karakteristika som kan förekomma. Alternativ är näst intill lika troliga.
- talar varken för eller emot/tillåter ingen slutsats om: Fynden/resultaten har inga eller ospecifika karakteristika.
- kan tala emot/talar möjligen emot: Fynden/resultaten har karakteristika som kan förekomma. Alternativ är dock något mer troliga.
- talar emot: Fynden/resultaten har karakteristika som är ovanliga. Alternativ är mer troliga.
- talar starkt emot: Fynden/resultaten har karakteristika som är atypiska. Sannolikheten för alternativ är mycket stor.
- utesluter: Fynden/resultaten är atypiska och utesluter detta alternativ.
- förenligt med:  
Angående uppkomstsätt: Skadan kan ha uppkommit på det angivna sättet, men kan även ha uppkommit på andra sätt.  
Angående tidpunkt: Skadan kan ha uppkommit vid den angivna tidpunkten, men kan även ha uppkommit vid annan tidpunkt.

### <sup>2</sup>Livshot

En livshotande skada är en skada som bedöms ha medfört en beaktansvärd risk för dödlig utgång om skadan inte kommit under behandling.

Ett livshotande tillstånd är ett tillstånd där annat än 'skada' (t.ex. nedkylning, överhettning, medvetlöshet, blodförlust) bedöms ha medfört en beaktansvärd risk för dödlig utgång om den skadliga inverkan inte avbrutits i tid.

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhuset 11001205505  
 Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Solna  
 Barnkardiologi, Q1:03  
 171 76 Stockholm  
 tel: 08-517 777 70 fax:08-517 777 78

[REDACTED]  
 Norelius Colin  
 [REDACTED]  
 [REDACTED]  
 [REDACTED]

Sammanhörande person:  
 [REDACTED]

2015-08-20 11:36 Felicia Nordenstam, Läk S - ALB Kardiologi KS/UAS (låst)

## MOTTAGNINGSENT.

- Kontaktorsak** Kommer på remiss från Staffan Lundberg, Neurologmottagningen, Akademiska sjukhuset, Uppsala, för second opinion.
- Socialt** Kommer tillsammans med fadern. Just nu har pappa ensam vårdnad om Colin samt storebror.
- Tidigare sjukdomar** Prematurfödd gosse i vecka 27+5. Vårdades initialt på Neo, KS, överfördes därefter till Uppsala för fortsatt vård. Relativt okomplicerat vårdförlopp. Inkom 20/5 2015 pga blodiga kräkningar. Då framkom även episoder av cyanos, slapphet och okontaktbarhet varför han utreddes på barnneurologen extensivt. Den utredningen utmynnade så småningom i en stark misstanke om Münchhausen by Proxy. Enl remissen har barnneurologen ingen misstanke om epilepsi. Man gjorde i samband med denna utredning även ett holter under 48 timmar, 3 separata ekg:n och ett hjärt-eko, samtliga med normala fynd enl journalanteckning.
- Fadern önskar en second opinion varför remiss skickats till oss. Undertecknad har inte tillgång till journalerna i Uppsala utan uppgifterna endast baserade på remiss samt en sammanfattande epikris.
- Nedanstående anamnes baserad på faderns beskrivning.
- Aktuellt** Pappa beskriver att Colin fortfarande har episoder då han blir blek och slapp och hjärtfrekvensen sjunker. Man har någon form av ekg-registrering samt andningsfrekvensmonitorering hemma som sätts på under sömn, framför allt nattetid. Den larmar och visar hjärtfrekvens under 55 och gossen har då av och till även varit blek. Någon natt har även monitorn larmat för arytmilarm. Osäkert om gossen då såg påverkad ut eller inte. 27/7 var det någon episod när gossen var vaken men säckade ihop i pappas famn, blev lite blå om läpparna. Blek för övrigt och slapp. Andades bra hela tiden men fortsatte sedan att sova. Den 4/8 fanns det en episod då gossen skakade. Pappa har haft fortsatt kontakt med barnneurolog Staffan Lundberg som vet om dessa episoder. Ekg-monitoreringen nattetid ska vara via hemsjukvården. Pappa har möjlighet att ringa hemsjukvården vid behov men de gör inga regelbundna hembesök. För övrigt uppfattas gossen må bra, han äter bra, sover cirka 12

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhuset 11001205505  
Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Solna  
Barnkardiologi, Q1:03  
171 76 Stockholm  
tel: 08-517 777 70 fax:08-517 777 78

[REDACTED]  
**Norelius Colin**  
[REDACTED]  
[REDACTED]

**Tel: Pappa** [REDACTED]

Sammanhörande person:  
[REDACTED]

timmar nattetid och endast 40 minuter dagtid.

### Status

**Allmäntillstånd** Gott, opåverkad. Inget ökat andningsarbete. Fin färg. Saturation 97%. Ger fin kontakt och tycker det är roligt att leka med våra leksaker.

**Hjärta** Ingen ökad prekordial aktivitet. Regelbunden rytm, rena toner, inga hörbara biljud.

**Perifer cirkulation** Femoralpulsar tydliga.

**Buk** Mjuk.

### Ekokardiografi

Normalt situs. Normala systemvener till höger förmak. 4 normalstora hjärtrum. Förmaksseptum och kammarseptum scannas intakt. AV-klaffar normal infästning och kompetenta. 2 välutvecklade kammare med god kontraktilitet och rörlighet. Ingen hypertrofi. Höger kammare tömmer sig fritt ut i pulmonalis, pulmonalklaffen uppvisar en minimal central insufficiens. Laminärt flöde i huvudstam och grenar med normala flödes hastigheter och normal profil. Ingen hypertensiv signal. Ingen ductus kan påvisas. Normala lungvener till vänster förmak, åtminstone 3 undersökta. Vänster kammare tömmer sig fritt ut i aorta, aortaklaffen tricuspid med normala kranskärlsavgångar. Normala utflödes hastigheter över aortaklaffen. Vänsterställd aortabåge med normala dopplerprofiler. Ingen coarctation. Goda bukaortapulsationer.

### EKG

Sinusrytm, 104 slag/min. Smala QRS-komplex med normal elaxel, cirka 60%. Normala ST-T-sträckor, normal QT-tid.

### Bedömning

Second opinion lite oklara episoder av blekhet, slapphet och nattetid registrerad låg hjärtfrekvens under 55. Vilo-ekg och eko är normalt idag. Föreslår fortsatt utredning med nytt holter och ev ställningstagande till andningsregistrering. Kontaktar inrem, Staffan Lundberg, barnneurologen på Akademiska sjukhuset, för lite ytterligare medicinsk information och diskussion kring den fortsatta handläggningen. Pappa informerad om att jag kommer kontakta Staffan Lundberg och han tycker det är bra.

### Diagnos enl ICD-10

R568X Krampanfall, ospecificerade

### Operations- åtgärds kod

AF021 Doppler ekokardiografi, transtorakal, omfattande (!)  
AF022 Elektrokardiografi (EKG), 12 avledningar, standard (!)  
AG031 Perkutan oximetri (i)

KOPIA

Karolinska Universitetssjukhuset 11001205505  
 Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Solna  
 Barnkardiologi, Q1:03  
 171 76 Stockholm  
 tel: 08-517 777 70 fax:08-517 777 78

[REDACTED]  
 Norelius Colin

[REDACTED]  
 Tel: Pappa: [REDACTED]

Sammanhörande person:  
 [REDACTED]

2015-09-04 15:29 Åsa Burström, Ssk S - ALB Kardiologi KS/UAS (signerad)

## TELEFONKONTAKT

### Kontaktorsak

Pappa ringer och säger att Colin har konstigheter för sig. Att han blir blå på händer och fötter, även läpparna har varit blå. Pappa säger att han har tagit bilder och dokumenterat insidenterna denna vecka. I veckan hände det i tisdags, onsdags och idag. Enligt pappa blir Colin lite borta när det händer och han masserar honom då så att han blir som vanligt igen. Episoderna pågår i ca 30 sekunder. Pappa har inte sett att det är nåt andningsuppehåll när det händer. Enligt pappa har han kontaktat Uppsala akademiska och pratat med dom där, men han upplever att han inte fått nåt stöd varför han ringer hit.

### Åtgärd/planering

Råder pappa att åka in med Colin nästa gång det händer för en bedömning och då kan han även visa bilder och film på de tidigare episoderna. Pappa tycker att det låter bra. Meddelar även dr Nordenstam som är Colins pal här på mottagningen.

2015-09-09 15:11 Håkan Eliasson, Läk S - ALB Kardiologi KS/UAS (osignerad)

## KONTAKTORSAK

### ViloEKG -tolkning

Grundrytmen är sinus med normal RR-varitation. Normal PQ-tid. Normala QRS-komplex med ett minimalt ledningshinder. Normala ST-T. Normal QTc på 380 ms, normalställd elaxel.

### Långtids-EKG

Hjärtfrekvensen varierar mellan 71 och 167, medel 106. Grundrytmen är förmaksutlöst/sinus. Inga pauser. Man ser av och till korta decelerationer men inga blockerade P-vågor. Fyra VES.

### Bedömning

Normalt långtids-EKG och normalt vilo-EKG. Journalkopia till Felicia Nordenstam för vidare handläggning.

----- slut utskrift -----





Karolinska Universitetssjukhuset  
Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Solna  
Neuropediatrik mott, Q202  
171 76 Stockholm  
tel: 08-517 700 00 fax:08-517 774 57

11001204425

JOURNALBLAD

Utskr.id: PJW 1W3031 K361266  
Sida 2 av 2

KOPIA

██████████ 4010

██████████ Colin

████████████████████

████████████████████

████████████████████

Sammanfattande notis:

████████████████████

angelägen. Vi har begärt ned alla EEG:n för tolkning här men sannolikt krävs diktala EEG för att fånga detta när det händer. Far har själv framfört att det här medför närmaste oöverstigligen problem men svårt att se hur vi ska komma vidare ur båda perspektiven om vi inte lyckas fånga någon sådan här episod.

Ovanstående återförs till far vid nästa kontakt.

**Diagnos enl ICD-10**

R568 Misstänkta krampanfall  
R230 Cyanos  
P071 Annan låg födelsevikt

**Operations- åtgärds kod**

XS008 Konferens om patient (i)

----- slut utskrift -----

Karolinska Universitetssjukhuset  tel: fax:	JOURNALBLAD Utskr.id: PJW 1W3031 K3636 267 Sida 1 av 3  <b>KOPIA</b>  ██████████=4010 ██████████ Colin ██████████ ██████████ ██████████ Sammanhörande person: ██████████ ██████████
---	--

2015-10-07 13:12 Ronny Wickström, Läk S - ALB Neuroped mott (signerad)

## TELEFONKONTAKT

### Aktuellt

Tel kontakt med fadern.

Väsentligen under gårdagen 6/10 ett nytt andningsuppehåll c.a 30 sek. Beskrivs då som stel i kroppen generellt och rejält trött efteråt. Blev cyanotisk i armar och händer samt perioralt. Trött c.a 10 min, därefter som vanligt. Sökte här på akuten med mädde då ånyo bra och hem. Innan dess 8 dagar utan några symtom. Således fortsatta anfall som dyker upp c.a någon gång per vecka, ibland mer frekvent och med väsentligen likartad semiologi som den uppgivits. I övrigt intet nytillkommet.

### Bedömning

Berättar för fadern om de diskussion vi haft kring Colin. Sammanfattningsvis således inget nytillkommet från neurofysiologen avseende de genomförda EEG-undersökningarna som inte ger något belägg för en epilepsi. Långtidsregistrering kardiellt ua, liksom andningsregistrering. Kvarstår viss oro att det här kan röras om vagala attacker av typen blue spell-white spell. Även epilepsi är ju en diff diagnos, men anmärkningsvärt att det inte ser någonting interiktalt.

Förklarar att vi kommer inte att komma längre alls i detta utan att fånga en iktal episod och att nu det är medicinskt indicerat att försöka göra det. Föreslår inläggning med ineliggande reg redan nu, men fadern säger att han omöjligt kan lösa den situationen med andra barn hemma. Även nästa vecka uteslutet då han själv har svårt att komma loss och kan komma tidigast mot slutet av veckan.

### Planering

Vi planerar därför ineliggande video-EEG reg. för att fånga en iktal episod, med start kommande fredag v 42.

Tel kontakt kommande vecka för att fastställa den planeringen.

### Diagnos enl ICD-10

R568 Misstänkta krampanfall  
P071 Annan låg födelsevikt

2015-10-07 15:41 Ronny Wickström, Läk S - ALB Neuroped mott (signerad)





Karolinska Universitetsjukhuset 11001204420  
 Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Solna  
 Neuropediatrik vårdavd, Q82  
 171 76 Stockholm  
 tel: 08-517 780 82 fax:08-517 774 89

JOURNALBLAD

Utskr.id: PJW 1W3031 K521570  
Sida 1 av 1

KOPIA

██████████-4010

██████████ Colin

██████████

██████████

██████████

Sammanhörande person:  
██████████

\* 2015-10-16 14:27 Hasan Balcin, Läk S - ALB Q82 Neuroped (osignerad)

## INTAGNINGSAKT.

**Kontaktorsak** planerad video-eeeg-registrering.**Anamnes** För utförlig sjukhistoria var god se tidigare anteckningar i TC.

14 månaders gosse som remitterades från Uppsala för second opinion som i Uppsala utreddes extensivt såväl neurologiskt men även cirkulatoriskt på grund av tämligen ganska frekventa episoder av olika anfall som yttrar sig som cyanos, ibland blekhet, slapphet men även ibland också bilateralt sträckmönster i armarna, även observerat skakningar som har ibland följts av cyanotisk reaktion. (För semilogisk anfallsbeskrivning var god se anteckning 150922). Differentialdiagnostiskt har det väckts frågan om a) Munchausen by proxy, b) Blue Spells/White Spells, dock även c) epileptisk genes. Läggs in för video-EEG för att fånga upp ett iktalt mönster på EEG. Enligt tidigare anteckning brukar patienten ha sådana anfall cirka 1 ggt/vecka.

**Närmare aktuell anamnes ej möjligt då pat och föräldrar ej närvarande vid avtalad inkskrivningstid.**

**Bedömning**

Second opinion fall p g a episoder med cyanotisk ibland blekhets-anfall med ibland stelhet/skakningar i armar. Diff. dx Blue/White Spells, EP ell Münchhausen by proxy.

Skall kopplas på video-EEG vid ankomst som ska pågå åtminstone under hela helgen tills man har fångat upp på video-EEG iktal mönster el dylikt. **Dock Pat och föräldrar ej kommit än till inskrivningen vid avtalad tid.**

----- slut utskrift -----

2015-11-00 14:00 Meigi Hjartarson, Läk S - ALB Q82 Neuroped (signerad)

## INTAGNINGSAKT.

### Kontaktorsak

Inkommer för planerad video-EEG registrering åtminstone under några dygn. Åtföljs av pappa och farmor. Denna video-registrering görs efter konsultation med Polismyndigheten i Uppsala och på familjens önskan till följd utav förtroendebrist för UAS.

### Aktuella läkemedel

0.

### Aktuellt

För detaljer kring historien hänvisas till omfattande dokumentation i Take Care.

I korthet en nu 15 månader gammal gosse, född prematurt vecka 27 + 5 som i Uppsala utretts extensivt både neurologiskt och cirkulatoriskt på grund av en komplex bild av förmodade anfall av olika typer. Utredningen har inte kunnat visas på något entydigt avvikande och där i stället misstanke om Munchausen by proxy har uppstått. Mor vad jag förstår häktad fortfarande.

Planerades för denna undersökning för några veckor sedan men då uteblev far med Colin. Görs nu med relativt kort varsel och åtminstone över helgen och inte under en tvåveckorstid vilket man önskade från början.

Colin mår enligt pappa relativt väl. Ingen pågående infektion. Äter, dricker, sköter magen, inga kräkningar. Utvecklas framåt samtliga modaliteter. Fått något ord, utöver det nyanserat ljudande. Förstår mer, reagerar på sitt namn. Tyr sig till närstående, rädd för främmande. Motoriskt sitter han stadigt, kryper, ställer sig upp och har tagit några steg utan stöd men inte släppt helt och hållet. Finmotoriskt använder han bågge händerna, pincettgrepp tycks ha kommit i normal tid korrigerat.

Avseende dom misstänkta återkommande manifestationerna hade han för exakt en vecka sedan en plötsligt påkommen cyanos med blåhet över - enligt pappas beskrivning - hela kroppen som varade mellan 5 och 10 minuter. Tyckte samtidigt må som vanligt i övrigt, var vaken och rörlig, ingen meddelandepåverkan, inga ryckningar eller annat. För cirka tre veckor sedan haft ett misstänkt kortvarigt frånvaroanfall i bilen, sökte då akut på ALB:s akutmottagning, se Take Care. Annars mått väl.

### Överkänslighet

Misstänkt mjölkproteinintollerans.

**Status****Allmäntillstånd**

Vid ankomsten är Colin pigg och ter sig på alla sätt opåverkad och glad. Sitter på golvet tillsammans med pappa, leker med leksaker. Flyttar sig smidigt genom krypning, ställer sig upp själv. Söker skydd av far när jag närmar mig honom. Välvärdad, välutnärerad, normal hudfärg. Lugn andning.

**Neurologiskt status**

Mimiken symmetrisk och för åldern u a. Normalt pupillsvär bilateralt, ingen nystagmus, ingen skelning. Tonus upplevs som symmetrisk och för åldern normal. Utlösbara reflexer, ej stegrade. Ingen klonus. Bihänt vid finmotoriska manövrar. Härvidlag har Colin tröttnat på mig och tillåter ingen mer undersökning.

**Bedömning**

Välmående således, planerad inläggning för video-EEG åtminstone över helgen. Har inga läkemedel vid inskrivning.

2015-11-06 15:37 Maria Eriksson, Spec.ped S - ALB Q82 Neuroped (signerad)

**LEKTERAPIANTECKNING****Kontaktorsak**

Aktivering

**Daganteckning**

Förser Colin med lämpligt lekmaterial för aktivering under helgen.

2015-11-06 20:37 Therese Wagner, Ssk S - ALB Q82 Neuroped (osignerad)

**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Cirkulation**

Blir blek/blå-aktig kring munnen och näsa då undertecknad är inne och presenterar sig på eftermiddagen. Föräldrar påtalar/uppmärksammar ej detta och pojken är helt opåverkad och kommunicerar fint vid tillfället.

2015-11-07 05:54 Caroline Heldtander, Ssk S - ALB Q82 Neuroped (osignerad)

**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Andning**

Inga observerade andningsbesvär.

**Sömn** Sovit gott vid tillsyn. Vaknar tidigt.

2015-11-07 14:54 Therese Wagner, Ssk S - ALB Q82 Neuroped (osignerad)

#### OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT

**Aktivitet** Inget anfallsmisstänkt observerat eller rapporterat.

2015-11-07 19:25 Hanna Lagerblad, Ssk S - ALB Q82 Neuroped (osignerad)

#### OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT

**Aktivitet** Inga anfall inrapporterade. Omklistrat.

2015-11-08 05:27 Sofia Carlsson, Ssk S - ALB Q82 Neuroped (osignerad)

#### OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT

**Aktivitet** Inga inrapporterade kramper.

**Sömn** Sovit gott.

2015-11-08 13:20 Jessica Widegren, Ssk S - ALB Q82 Neuroped (osignerad)

#### OMVÅRDNADSEPIKRIS

**Vårdtid** 151106-151108

**Kontaktorsak** Video-EEG. Inga synliga kramper noterade under vårdtiden. Avslutar registreringen på söndagen.

2015-11-08 14:26 Henrik Ljungberg, Läk S - ALB Q82 Neuroped (signerad)

#### DAGANTECKNING

**Aktuellt** Bakjoursant söndag 8711. Ssk meddelar att pappa på väg för att

hämta sonen. Enligt Dr Hjartarssons anteckning i fredags planeras undersökning över helgen (men står också "ett par dygn" vilket är söndag eftermiddag). Enligt tidigare underdockning av Dr Wickman står undersökning 2-4 dygn.

Ringer upp pappa Jonas som förklarar att man nog tänkt att börja undersökningen från torsdagen men att han blivit uppringd och fått info att komma på fredagen i stället. Om han kunde ordna barnvakt åt de andra barnen skulle undersökningen fortsätta till måndag annars avslutas på söndag. Pappa har inte lyckats med detta och vill därför hämta gossen nu efter två dygn. erbjuder möjlighet att kvarstanna för längre registrering men avböjer alltså med anledning att man inte har barnvakt.

**Åtgärd**

Registrering avslutas.

----- slut utskrift -----

## SVAR NEUROFYSIOLOGI

275

Sida 1 (2)

FRÅN Karolinska Universitetssjukhuset B: 11001-204-430  
Neurofys klin, Solna S: 11001-204-430  
R2:01 F: 11001-204-430  
171 76 Stockholm R: 1026-0685773-2  
L: KS15-6530

-4010

Slutsvar

TILL Karolinska Universitetssjukhuset  
Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Solna  
Neuropediatrik dagvård, Q802  
171 76 Stockholm  
08-517 774 79

Remissdatum, tid: 2015-10-12 09:52  
Remittent: Ronny Wickström

AKUT: Ja

Frågeställning: Ep anfall?

Anamnes och status:

Si tid remiss.

I korthet second opinion från UAS där utredning inte visat ep genes till de oklara episoder man noterat. Istället misstanke mot moder som är häktad. Enl fader kvarstår dock susp anfall då han blir helt slapp och blek/blå. Sker ngn gång per vecka.

Tacksam uppkoppling ineliggande EEG med filmning nu på fredag 16/10 åtminstone över helg men helst till vi fångar en episod. Diskuterad med Marita.

MBH/Ronny

## SVAR

1018S EEG TELEMETRI VIDEO PER DAG PÅ VÅRDAVD. 2015-11-06 (NR: 15-6530)  
20140806-4010 ME

Video-EEG med skalpelektroder 2015-11-06 -- 08.

Registrering med 17 EEG-elektroder samt enkelt EKG- och andningsregistrering.

Bitvis under vakenhet en hel del överlagrad muskelaktivitet och ibland även andra rörelserelaterade artefakter.

Under senare delen av registreringen tecken till enstaka lossnade elektroder (tidvis elektrpd Fp1, tidvis elektrod Cz).

Under vakenhet ses oftast, då gossen har öppna ögon, blandat för åldern normalt frekvensinnehåll (2,5-8 Hz, 25-100 mikroV bilat) utan genomgående sidoskillnad. Då gossen blundar framträder god postcentral rytm av ca 6,5-7 Hz med amplitud upp till 110 mikroV bilateralt.

Vid fallande vakenhetsgrad ses som förväntat ökad mängd lågfrekvent aktivitet och under sömn tillkomst av normala sömnfenomen såsom v-vågor, K-komplex och sömnspolar samt under djupsömn mer av högamplitudig deltaaktivitet (max amplitud kring 350 mikroV).

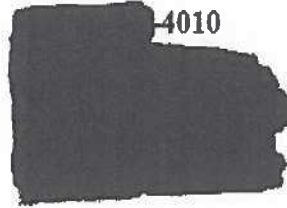
Det uppges inga för gossen "typiska anfall" under registreringen, men är noterat en händelse vid ca kl 16:26 (tid enligt Nervusmaskinens klocka) då gossen beskrevs som "blå om läpparna men ej påverkad". Händelsen är inte markerad med knapptryckning i kurvan, dvs exakt tidskorrelation med EEG-kurvan finns ej.

Vid granskning av perioden kl 16:00 till kl 17:00 ses att gossen först ligger och sover lugnt, tämligen djup sömn enligt EEG. Han verkar vakna till/få kort arousal vid kl 16:27, gnyr till och rör sig kortvarigt i sängen, somnar om. Vaknar så till något igen vid kl 16:30, är ledsen, gråter,

## SVAR NEUROFYSIOLOGI

Sida 2 (2)

FRÅN Karolinska Universitetssjukhuset B: 11001-204-430  
Neurofys klin, Solna S: 11001-204-430  
R2:01 F: 11001-204-430  
171 76 Stockholm R: 1026-0685773-2  
L: KS15-6530



Slutsvar

TILL Karolinska Universitetssjukhuset  
Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Solna  
Neuropediatrik dagvård, Q802  
171 76 Stockholm  
08-517 774 79

tas upp till pappas famn, klappas om, är fortsatt ömsom ledsn, ömsom lugnare fram till kl 16:35 då han somnar om liggande i pappas knä. EEG visar under denna period oftast bilateral delvis rytmisk 3-4 Hz aktivitet utan frekvens- eller amplitudutveckling dvs utan anfallskaraktär, sådan aktivitet som kan ses vid arousal utan helt uppvaknande då barnet kvarstannar i dåsigt/halvvaket tillstånd, och liknande aktivitet har setts vid andra tillfällen under registreringen i samband med sömn/dåsighetsfluktuationer.

Enligt enkel EKG-koppling varierar hjärtfrekvensen under denna period mellan 108 och 150 slag per minut med de lägsta värdena under sömn respektive då gossen gråter kraftigare och samtidigt närmast "stånkar", och de högre värdena då han är relativt mer vaken.

Andningsfrekvensen är regelbunden under etablerad sömn, i övrigt variabel och visar inget anmärkningsvärt.

**BEDÖMNING**

EEG-fynd inom normala gränser för åldern under såväl vakenhet som sömn.

Ingen elektrografisk anfallsaktivitet registrerad, varken i samband med noterad händelse då gossen uppgavs ha varit blå om läpparna eller över huvud taget under registreringen. Inte heller någon epileptiform aktivitet av interiktal typ.

Det rapporterades inga för gossen "typiska anfall".

Perioden kring den rapporterade händelsen är samgranskad med specialistkollega dr Fumi Aoki.

SIGNERAT 2015-11-30 Överläkare Marita Englund /MAEN

-----slut-----