



Top 10 anbefalinger for leger



European Academy of Paediatrics
Paediatric Section of U.E.M.S

1

#Hostemedisiner: Unngå å anbefale, skrive ut eller bruke hostedependende eller slimløsende medisiner til barn.

2

#Bronkiolitt: Unngå rutinemessig bruk av steroider og bronkodilatorer hos spedbarn med bronkiolitt.

3

#Intravenøs antibiotika: Unngå å rutinemessig forlenge intravenøs antibiotika for behandling av alvorlige infeksjoner, men vurder å bytte til peroral behandling så snart den kliniske tilstanden har bedret seg.

4

#Akutt mellomørebetennelse & antibiotika: Unngå rutinemessig bruk av antibiotika hos barn med akutt mellomørebetennelse når spontan tilbakegang forventes.

5

#Antibiotika hos nyfødte: Unngå å forskrive antibiotika til nyfødte uten kliniske tegn på sepsis.

6

#Innleggelse av febrile spedbarn: Unngå rutinemessig forlenget innleggelse av febrile spedbarn som framstår som friske, når blodkulturer har vært negative i 24 til 36 timer, dersom tilstrekkelig poliklinisk oppfølging kan sikres.

7

#Varighet av antibiotika hos nyfødte: Unngå å fortsette antibiotikabehandling for mistenkt nyfødtssepsis i mer enn 36-48 timer uten klar mistanke om bakteriell infeksjon.

8

#IgE-testing: Unngå å ta screeningpaneler (IgE-tester) for matallergier uten en grundig sykehistorie som gir mistanke om matallergi.

9

#Urin-dyrkning: Unngå å rekvirere urindyrkning hos febrile barn over 2 måneder med luftveisinfeksjon.

10

#Gastroesofageal refluks: Unngå rutinemessig forskrivning av syrehemmere og motilitetsmidler til spedbarn med gastroesofageal refluks.

