

## Resume

### Titel

Vurdering af pædiatrisk delirium hos kritisk syge hospitalsindlagte børn i alderen 0-18 år.

### Baggrund

Pædiatrisk delirium er et komplekst neuropsykiatrisk syndrom med en akut cerebral dysfunktion. Pædiatrisk delirium har neuropsykiatriske symptomer der ikke adskiller sig meget fra de symptomer der karakteriserer delirium hos voksne.

Pædiatrisk delirium er som hos voksne kategoriseret i tre undergrupper: hyperaktivt, hypoaktivt og blandet delirium. Den hyperaktive pædiatriske delirium kan vise sig ved at barnet er udadreagerende. Det kan være kritisk for barnet, da der er øget risiko for at det kan falde ud af sengen, seponerer diverse sonder og katetre og accidentiel extubation finder sted. Den medfølgende høje grad af ubehag og stress anses også som værende en risiko for barnets helbredelse. Ved den hypoaktive pædiatriske delirium kan forældrene ofte ikke kende deres barns adfærd, da børnene kan blive stille og apatiske.

Der er en positiv korrelation mellem sværhedsgraden af sygdom og delirium. Mange risikofaktorer er identificeret og kan klassificeres som patientrelaterede eller behandlingsrelaterede. Patientrelaterede faktorer omfatter blandt andet barnets alder under to år, sygdoms sværhedsgrad og udviklingshæmmede børn. De behandlingsrelaterede faktorer omfatter blandt andet respiratorbehandling, koma samt indgift af benzodiazepiner.

Den rapporterede prævalens af pædiatrisk delirium er 4-56 %. Delirium er beskrevet hos børn under et år, men endnu ikke hos præmature børn. Børn med delirium har længere indlæggelsestid, længere varig respiratorbehandling samt øget mortalitet.

Meget tyder på at pædiatrisk delirium er underdiagnosticeret. Dette kan skyldes, at der ikke har været så stort fokus på dette område. Det kan være svært at se og opdage symptomerne hos præverbale børn og særligt ved den hypoaktive form kan symptomerne let overses. Mange af symptomerne ved pædiatrisk delirium er overlappende med andre tilstande så som smerter, distress og abstinenser.

### Formål

At udarbejde anbefalinger om hvilket instrument, der bør foretrækkes til systematisk identifikation og vurdering af pædiatrisk delirium hos kritisk syge hospitalsindlagte børn i alderen 0-18 år

### Patienter

Kritisk syge hospitalsindlagte børn i alderen 0-18 år

### Index test

Validerede redskaber til vurdering af pædiatrisk delirium

### Inkluderede studier

Der blev identificeret to relevante artikler: Clinical recommendations for pain, sedation, withdrawal and delirium assessment in critically ill infants and children: an ESPNIC position statement for healthcare professionals, og et primær studie. Disse er kvalitetsvurderet.

### Outcomes

Sensitivitet og specificitet til identificering af delirium

## **Søgestrategi**

Ved søgning i PubMed blev en klinisk retningslinje identificeret: Clinical recommendations for pain, sedation, withdrawal and delirium assessment in critically ill infants and children: an ESPNIC position statement for healthcare professionals.

Kliniske retningslinjer inden for området blev yderligere søgt i databaserne: Tripdatabase, JBI Best practice sheets, NICE, SIGN og RAO, hvor der ikke fremkom andre kliniske retningslinjer.

## **Kvalitetsvurdering**

Den fundne kliniske retningslinje blev vurderet ud fra AGREE II. Det inkluderede studie er først vurderet uafhængigt af alle medlemmer fra arbejdsgruppe og derefter er vurderingerne sammenholdt. Ved uoverensstemmelse er disse blevet diskuteret efter gennemlæsning af artiklen igen. Formulering af anbefalinger er sket ved konsensus.

## **Anbefalinger**

↑↑Ved identifikation og vurdering af pædiatrisk delirium hos kritisk syge hospitalsindlagte børn i alderen 0-18 år bør CAPD anvendes ⊕⊕○○LOW