

NATIONELLA RIKTLINJER FÖR UPPFÖLJNING AV MULTISYSTEM INFLAMMATORY SYNDROME IN CHILDREN (MIS-C).

Författare:

Robin Kahn, Barnreumatologi, Skånes Universitetssjukhus, Lund (robin.kahn@med.lu.se)

Maria Altman, Barnreumatologi, Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm (maria.altman@ki.se)

Lotta Nordenhäll, Sachsska barn- och ungdomssjukhuset, Stockholm

AnnaCarin Horne, Barnreumatologi, Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm

André Rudolph, Barnkardiologi, Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm (andre.rudolph@sll.se)

Selma Idring Nordström, BUP Immunpsykiatri, Stockholm

Stefan Berg, Barnreumatologi, Drottning Silvias Barnsjukhus, Göteborg

Eva Säve-Söderbergh, Barnkliniken, Sunderby sjukhus

Karin Palmblad, Barnreumatologi, Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm

Reza Rasti, Barnreumatologi, Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm

Innehåll

Inledning	2
Epidemiologi	2
Klinisk uppföljning.....	2
Forskning och utveckling	3
Barnmedicinsk bedömning	3
Anamnes	3
Kliniska undersökningar	3
Psykisk hälsa, kognitiv fatigue och hälsorelaterad livskvalitet.....	3
Blodprovstagning	3
Barnkardiologisk bedömning	4
Vid hjärtpåverkan	4
Vårdnivå och samverkan.....	4
ÖVERSIKTSHEMA FÖR UPPFÖLJNING EFTER MIS-C	5

Inledning

De flesta barn som smittats av COVID-19 har uppvisat lindriga eller inga symtom. Däremot har enstaka barn i efterförloppet drabbats av hyperinflammation med ett spektrum av symtom, inkluderande hög feber samt varierande grad av påverkan på minst ett organsystem. Detta syndrom har benämnts MIS-C. För definition se "Covid-associerad-Hyperinflammation" nedan.

Riktlinjerna beskrivna för uppföljning i detta dokument gäller **enbart** för de få barn med konstaterad MIS-C och **inte** för barn med enbart SARS-CoV-2 infektion eller de med långvariga symtom efter Covid (sk lång-Covid).

Viktigt att känna till, är att barnen som insjuknar uppvisar symptom med varierande svårighetsgrad. Vanligtvis rapporteras hög feber, ofta i kombination med utslag, buksmärta, diarréer och kräkningar. Hos vissa kan symtomen kan påminna om Kawasakis sjukdom. Kranskärlpåverkan förekommer, men oftare beskrivs myokardit, ibland med nedsatt hjärtfunktion. Kritiskt sjuka barn uppvisar multiorganpåverkan med ett chockliknade tillstånd eller cytokinstorm (makrofagaktiveringssyndrom/sekundär hemofagocyterande lymfocytos), vilket kräver snabba intensivvårdsinsatser och behandling.

Då förloppet av MIS-C över tid är ofullständigt känt, har vi valt att strukturera en klinisk uppföljning som fångar upp ett flertal organsystem. Vi lägger särskild tonvikt på hjärta och CNS, men det är viktigt att den uppföljande kollegan tar en fullständig anamnes och har uppmärksamhet även mot andra organsystem (GI-kanalen, njurar, hud, koagulation, som ofta drabbas akut). I detta PM beskriver vi samordnade svenska riktlinjer och tidsintervall för uppföljningen av MIS-C. Barn som bedöms ha Kawasakis sjukdom ska följas upp enligt nationella riktlinjer för Kawasakis sjukdom. Barn som bedöms ha myokardit och INTE uppfyller kriterier för MIS-C (jfr länk till Onepager eller länk till Covid-associerad hyperinflammations dokument) ska följas upp av barnkardiolog enligt gällande riktlinjer. På Astrid Lindgrens Barnsjukhus har dessa lokala riktlinjer tagits fram för akut handläggning och diagnostik av MIS-C:

[Onepager_HYPERINFLAMMATION.pdf](#)
[Covid-associerad-Hyperinflammation.pdf](#)

Epidemiologi

Incidensen av MIS-C är än så länge okänd men det anses vara en ovanlig komplikation till infektion med SARS-CoV-2 hos barn. Mellan mars och augusti 2020 noterades ca 50 -60 fall i Sverige.

Klinisk uppföljning

Då stor osäkerhet fortfarande råder kring frekvens, längd och innehåll i uppföljningen av barn med MIS-C, har vi i detta PM kommit fram till en konsensus baserad på internationella riktlinjer och klinisk erfarenhet. Innehållet i PM kan komma att ändras vartefter vi lär oss mer om MIS-C.

Vi rekommenderar klinisk uppföljning av barnläkare/barnreumatolog innefattande anamnes, undersökning och blodprovstagning, vid 2 och 8 veckor, samt vid 6, 12, 18 och 24 månader efter diagnosdatum (se schema nedan). Återbesöket efter 18 månader kan vid behov bytas ut mot en digital/telefonuppföljning. Det är viktigt att därutöver individuellt anpassa uppföljningen för att undersöka de organspecifika manifestationer som barnet haft (tex genom spirometri, neurologisk undersökning).

I internationell litteratur har det framkommit misstanke om att SAMTLIGA barn med MIS-C löper risk för hjärtpåverkan under efterförloppet/uppföljningstiden. Därför rekommenderar vi i detta PM att alla barn följs

upp hos barnkardiolog (inklusive hjärt-EKO och EKG) vid 2 och 8 veckor, samt vid 6, 12, och 24 månaders efter diagnosdatum.

Det har också rapporterats att vissa barn har kognitiv påverkan och fatigue lång tid efter MIS-C, och rapporter talar för att vuxna med genomgången COVID-19 kan få långtidssymtom i form av trötthet. Därför har även screening för neuropsykiatriska besvär inkluderats i uppföljningen

Forskning och utveckling

Då det är av absolut högsta vikt, att vi samlar populationsbaserad kunskap och får en komplett uppföljning av samtliga svenska MIS-C-fall, skall samtliga barn även ges möjlighet att inkluderas i de pågående kliniska uppföljningsstudier som bedrivs för att säkerställa bästa möjliga framtida omhändertagande. Uppföljningsstudien följer det kliniska PM:et på alla punkter.

Vi rekommenderar att dessa barn registreras och följs i Svenska Barnreumaregistret. Vid frågor eller hjälp kring detta kontakta Karin Palmblad (karin.palmblad@sll.se).

Kontakta Maria Altman eller Robin Kahn för information och hjälp med inkludering redan vid utskrivningen från sjukhuset (kontaktuppgifter ovan).

En standardiserad utvärdering av ekokardiografen och EKG erbjuds vid behov via André Rudolph (kontaktuppgifter ovan).

Barnmedicinsk bedömning

Anamnes

Enstaka barn har fått återkommande episoder med inflammatoriskt pådrag i efterförloppet. Även vaskulit, hepatit och fatigue har rapporterats och därför bör anamnesen noga undersökas.

Kliniska undersökningar

Kliniska undersökningar, inkluderande rutinstatus, ledstatus, blodtryck och hud, bör göras (se nedan). De organsystem som var drabbade under episoden med MIS-C bör undersökas noggrant.

Psykisk hälsa, kognitiv fatigue och hälsorelaterad livskvalitet

Det finns rapporter om att barn i efterförloppet uppvisat kognitiv påverkan och trötthet. Var noga med att efterfråga detta. Vi rekommenderar screening av alla barn med frågeformulär (se bilaga) vid 6, 12 och 24 månader. Om barnet uppvisat nytillkommen kognitiv eller neuropsykiatrisk påverkan, överväg remiss till BUP och/eller barnneurolog.

Blodprovstagning

Vid uppföljningen efter 2 och 8 veckor tas blodprover på samtliga patienter för att se att prover normaliseras och håller sig normala. Om barnet fått långvarig behandling med immunsuppressiva läkemedel (tex kortison) rekommenderas uppföljning med blodprovstagning under längre tid. Det har förekommit fall där inflammation kommit tillbaka efter en initial normalisering av inflammationsprover. Om samtliga prover normaliserats behövs inga ytterligare blodprover följas, så länge patienter inte uppvisar nya symtom. Om prover inte normaliserats efter 8 veckor, fortsätt då att följa dessa specifika prover efter individuell bedömning. Om separata lokala forskningsstudier finns rekommenderas i möjligaste mån provtagning vid samma tidpunkter.

Barnkardiologisk bedömning

Risk för kranskärlspåverkan eller annan, även subklinisk, hjärtpåverkan verkar finnas hos barn med genomgången MIS-C. Därför skall **samtliga** barn med MIS-C undersökas regelbundet med EKG och ekokardiografi enligt uppföljningsschemat, vg se nedan. Ekokardiografi kan göras av barnkardiolog eller kardiologiskt intresserad barnläkare vid den hemmakliniken. Bildmaterial och EKG kan vid behov eller önskemål sedan utvärderas centralt, se ovan. Om inte alla mätningar kan göras, finns det en prioriteringslista.

Vid hjärtpåverkan

Individuell planering - Konsultera erfaren barnkardiolog och barnreumatolog. EKG och ekokardiografi, regelbundet. Än så länge är kunskapsläget osäkert om duration eller intensitet i omhändertagandet dock rekommenderas långstids-uppföljning tex av Boston Children's Hospital.

Vårdnivå och samverkan

Patienter med misstänkt MIS-C bör vårdas ineliggande på barnklinik och uppföljningen bör ske hos barnläkare eller ST-läkare i Barnmedicin under handledning.

ÖVERSIKTSHEMA FÖR UPPFÖLJNING EFTER MIS-C

2 v 8 v 6 m 12 m 18 m 24 m

BARNLÄKARBEDÖMNING						
Anamnes						
Klinisk undersökning						
Allmäntillstånd						
Mun och Svalg						
Lymfkörtlar						
Hjärta						
Lungor						
Buk						
Ledstatus						
Hud						
Puls och blodtryck						
Längd						
Vikt						
BLODPROVSTAGNING						
SR						
CRP						
Hb						
Vita, diff						
Trc						
ASAT						
ALAT						
Albumin						
Kreatinin						
Ferritin						
Troponin T/I						
NT-ProBNP						
APTT						
PK						
Fibrinogen						
Antitrombin						
D-dimer						
PSYKISK HÄLSA, KOGNITIV FATIGUE OCH HÄLSORELATERAD LIVSKVALITET						
SDQ						
KIDSCREEN						
PedSQL fatigue						
BARNKARDIOLOGBEDÖMNING						
1) EKG						
2) Ekokardiografi						
1. Fullständig anatomi, perikardvätska						
2. Colour doppler, PW och CW						
AoV, PV, MV, TV, MPA, aorta						
3. Kranskärlen i PSAX och så långt ut som möjligt, tex från apikal 4CV						
4. M-mode i PLAX						
5. Tissue doppler MV lateral och medial						
6. Strain LV						
7. Biplan Simpson LV						
8. TAPSE, Tissue doppler RV free wall						
9. Doppler lungvener (RUPV)						

Bilaga avseende psykisk hälsa, kognitiv fatigue och hälsorelaterad livskvalité efter MIS-C vid 6, 12 och 24 månader

SDQ

Syftar till att bedöma barns psykiska hälsa hos 3+ åringar genom en föräldraskattning och självskattning för ungdomar (11+ år).

Metod: Föräldrar och barn fyller i dessa anonymt på mobil eller dator genom att gå in på www.sdqwebb.se och ge er koden som de erhåller när de färdigställt enkäten tillsammans med barnets namn och personnummer (finns tydliga instruktioner om detta).

Behandlare går in på www.sdqwebb.se/rapport och skapar rapport genom att mata in koden. Rapporten visar totalpoäng eller delpoäng för olika delområden och kan skrivas ut och förvaras i journalen.

Cutoff och klinisk användning: Bedöm totalpoängen. Om högre > 14 poäng indicerar det psykisk ohälsa och kan motivera remiss till första linjens psykiatri för närmare bedömning.

KIDSCREEN

Syftar till att skatta hälsorelaterad livskvalitet hos barn och ungdomar (8+ år) genom föräldraskattning och självskattning.

Metod: Ej åldersuppdelad pappersenkät, se bilaga.

Cutoff och klinisk användning: Det finns ingen cutoff, men har ett kvalitativt värde inom kliniken där genomgång av svaren med familjen kan ge en övergripande bild av aktuell livskvalitet. Inom studier kan poängen jämföras på gruppnivå.

Peds-QL

Syftar till att skatta trötthet/ fatigue hos barn och ungdomar genom föräldraskattning och självskattning.

Metod: Pappersenkäter för olika åldrar, se bilaga. Själv och föräldraskattning finns för 5-7 år, 8-12 år samt 13-18 år.

Cutoff och klinisk användning: Det finns ingen cutoff, men genomgång av svaren med familjen kan ge en övergripande bild av trötthet/ fatigue. Inom studier kan poängen jämföras på gruppnivå.

KIDSCREEN UNGDOM

Nu kommer några frågor om hur du har det och hur du mår. Välj det svarsalternativ som du tycker stämmer in bäst på dig den senaste veckan.

1.

Känner du dig frisk och kry?

- Inte alls
- Lite grand
- Måttligt
- Mycket
- Extremt

2.

Känner du dig full av energi?

- Aldrig
- Sällan
- Ganska ofta
- Veldig ofta
- Alltid

3.

Har du känt dig ledsen?

- Aldrig
- Sällan
- Ganska ofta
- Veldig ofta
- Alltid

4.

Har du känt dig ensam?

- Aldrig
- Sällan
- Ganska ofta
- Veldig ofta
- Alltid

5.

Har du haft tillräcklig tid för dig själv (egentid)?

- Aldrig
- Sällan
- Ganska ofta
- Veldig ofta
- Alltid

6.

Har du haft tid att göra saker som du vill göra på din fritid?

- Aldrig

- Sällan
- Ganska ofta
- Vädigt ofta
- Alltid

7.

Har dina föräldrar behandlat dig väl?

- Aldrig
- Sällan
- Ganska ofta
- Vädigt ofta
- Alltid

8.

Har du haft kul med dina vänner?

- Aldrig
- Sällan
- Ganska ofta
- Vädigt ofta
- Alltid

9.

Har det gått bra för dig i skolan?

- Inte alls
- Lite grand
- Måttligt
- Mycket
- Extremt

10.

Har du kunnat koncentrera dig?

- Aldrig
- Sällan
- Ganska ofta
- Vädigt ofta
- Alltid

11.

Generellt: hur skulle du säga att din allmänna hälsa är?

- Dålig
- Ganska bra
- Bra
- Vädigt bra
- Utmärkt

KIDSCREEN FÖRÄLDRAR

Nu kommer några frågor om hur ditt barn har det och hur ditt barn mår. Välj det svarsalternativ som du tycker stämmer in bäst på ditt barn utifrån hur det varit **den senaste veckan**.

1.

Har ditt barn känt sig frisk och kry?

- Inte alls
- Lite grand
- Måttligt
- Mycket
- Extremt

2.

Har ditt barn känt sig full av energi?

- Aldrig
- Sällan
- Ganska ofta
- Veldig oft
- Alltid

3.

Har ditt barn känt sig ledsen?

- Aldrig
- Sällan
- Ganska ofta
- Veldig oft
- Alltid

4.

Har ditt barn känt sig ensam?

- Aldrig
- Sällan
- Ganska ofta
- Veldig oft
- Alltid

5.

Har ditt barn haft tillräcklig tid för sig själv (egentid)?

- Aldrig
- Sällan
- Ganska ofta
- Veldig oft
- Alltid

6.

Har ditt barn haft tid att göra saker som hen vill på sin fritid?

- Aldrig

- Sällan
- Ganska ofta
- Vädigt ofta
- Alltid

7.

Har ditt barn känt att hens föräldrar behandlar hen väl?

- Aldrig
- Sällan
- Ganska ofta
- Vädigt ofta
- Alltid

8.

Har ditt barn haft kul med sina vänner?

- Aldrig
- Sällan
- Ganska ofta
- Vädigt ofta
- Alltid

9.

Har det gått bra i skolan för ditt barn?

- Inte alls
- Lite grand
- Måttligt
- Mycket
- Extremt

10.

Har ditt barn kunnat koncentrera sig?

- Aldrig
- Sällan
- Ganska ofta
- Vädigt ofta
- Alltid

11.

Generellt: hur skulle du säga att ditt barns allmänna hälsa är?

- Dålig
- Ganska bra
- Bra
- Vädigt bra
- Utmärkt

ID nr _____
Datum: _____

PedsQLTM

Flerdimensionell trötthetskala

Standard Version – Swedish (Sweden)

RAPPORT FÖR UNGA VUXNA (18-25 år)

INSTRUKTIONER

På nästa sida finns en lista över saker som kan vara problematiska för dig. Tala om för oss hur **mycket problem** varje sak har varit för dig under den **SENASTE månaden** genom att ringa in:

- 0 om det **aldrig** är ett problem
- 1 om det **nästan aldrig** är ett problem
- 2 om det **ibland** är ett problem
- 3 om det **ofta** är ett problem
- 4 om det **nästan alltid** är ett problem

Det finns inga rätta eller felaktiga svar.
Be om hjälp om du inte förstår någon fråga.

Under den **SENASTE månaden**, hur mycket **problem** har detta varit för dig

ALLMÄN TRÖTTHET (problem med...)	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid
1. Jag känner mig trött	0	1	2	3	4
2. Jag känner mig fysiskt svag (inte stark)	0	1	2	3	4
3. Jag känner mig för trött för att göra saker jag tycker om	0	1	2	3	4
4. Jag känner mig för trött för att träffa mina vänner	0	1	2	3	4
5. Jag har svårt att slutföra saker	0	1	2	3	4
6. Jag har svårt att påbörja saker	0	1	2	3	4

SÖMN-/VILOTRÖTTHET (problem med...)	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid
1. Jag sover mycket	0	1	2	3	4
2. Jag har svårt att sova hela natten igenom	0	1	2	3	4
3. Jag känner mig trött när jag vaknar på morgonen	0	1	2	3	4
4. Jag vilar mycket	0	1	2	3	4
5. Jag tar ofta en tupplur	0	1	2	3	4
6. Jag tillbringar mycket tid i sängen	0	1	2	3	4

TANKETRÖTTHET (problem med...)	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid
1. Jag har svårt att behålla uppmärksamheten	0	1	2	3	4
2. Jag har svårt att komma ihåg vad folk säger till mig	0	1	2	3	4
3. Jag har svårt att komma ihåg vad jag just har hört	0	1	2	3	4
4. Jag har svårt att tänka snabbt	0	1	2	3	4
5. Jag har svårt att komma ihåg vad jag just har tänkt	0	1	2	3	4
6. Jag har svårt att komma ihåg mer än en sak i taget	0	1	2	3	4

ID nr _____

Datum: _____

PedsQLTM

Flerdimensionell trötthetsskala

Standard Version - Swedish

TONÅRSRAPPORT (13-18 år)

INSTRUKTIONER

På nästa sida finns en lista över saker som kan vara problematiska för dig. Tala om för oss hur **stort problem** varje sak har varit för dig under den **SENASTE månaden** genom att ringa in:

- 0** om det **aldrig** är ett problem
- 1** om det **nästan aldrig** är ett problem
- 2** om det **ibland** är ett problem
- 3** om det **ofta** är ett problem
- 4** om det **nästan alltid** är ett problem

Det finns inga rätta eller felaktiga svar.
Be om hjälp om du inte förstår någon fråga.

Under den **SENASTE månaden**, hur stort **problem** har detta varit för dig

ALLMÄN TRÖTTHET (problem med...)	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid
1. Jag känner mig trött	0	1	2	3	4
2. Jag känner mig fysiskt svag (inte stark)	0	1	2	3	4
3. Jag känner mig för trött för att göra saker jag tycker om	0	1	2	3	4
4. Jag känner mig för trött för att träffa mina vänner	0	1	2	3	4
5. Jag har svårt att slutföra saker	0	1	2	3	4
6. Jag har svårt att påbörja saker	0	1	2	3	4

SÖMN-/VILOTRÖTTHET (problem med...)	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid
1. Jag sover mycket	0	1	2	3	4
2. Jag har svårt att sova hela natten igenom	0	1	2	3	4
3. Jag känner mig trött när jag vaknar på morgonen	0	1	2	3	4
4. Jag vilar mycket	0	1	2	3	4
5. Jag tar ofta en tupplur	0	1	2	3	4
6. Jag tillbringar mycket tid i sängen	0	1	2	3	4

TANKETRÖTTHET (problem med...)	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid
1. Jag har svårt att behålla uppmärksamheten	0	1	2	3	4
2. Jag har svårt att komma ihåg vad folk säger till mig	0	1	2	3	4
3. Jag har svårt att komma ihåg vad jag just har hört	0	1	2	3	4
4. Jag har svårt att tänka snabbt	0	1	2	3	4
5. Jag har svårt att komma ihåg vad jag just har tänkt	0	1	2	3	4
6. Jag har svårt att komma ihåg mer än en sak i taget	0	1	2	3	4

PedsQLTM

Flerdimensionell trötthetskala

Standard Version - Swedish

FÖRÄLDRARRAPPORT för TONÅRINGAR (13-18 år)

INSTRUKTIONER

På nästa sida finns en lista över saker som kan vara problematiska för **ditt barn**. Tala om för oss hur **stort problem** varje sak har varit för **ditt barn** under den **SENASTE månaden** genom att ringa in:

- 0** om det **aldrig** är ett problem
- 1** om det **nästan aldrig** är ett problem
- 2** om det **ibland** är ett problem
- 3** om det **ofta** är ett problem
- 4** om det **nästan alltid** är ett problem

Det finns inga rätta eller felaktiga svar.
Be om hjälp om du inte förstår någon fråga.

Under den **SENASTE månaden**, hur stort **problem** har detta varit för ditt barn

ALLMÄN TRÖTTHET (problem med...)	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid
1. Känner sig trött	0	1	2	3	4
2. Känner sig fysiskt svag (inte stark)	0	1	2	3	4
3. Känner sig för trött för att göra saker han/hon tycker om	0	1	2	3	4
4. Känner sig för trött för att träffa sina vänner	0	1	2	3	4
5. Har svårt att slutföra saker	0	1	2	3	4
6. Har svårt att påbörja saker	0	1	2	3	4

SÖMN-/VILOTRÖTTHET (problem med...)	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid
1. Sover mycket	0	1	2	3	4
2. Har svårt att sova hela natten igenom	0	1	2	3	4
3. Känner sig trött när han/hon vaknar på morgonen	0	1	2	3	4
4. Vilar mycket	0	1	2	3	4
5. Tar ofta en tupplur	0	1	2	3	4
6. Tillbringar mycket tid i sängen	0	1	2	3	4

TANKETRÖTTHET (problem med...)	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid
1. Har svårt att behålla uppmärksamheten	0	1	2	3	4
2. Har svårt att komma ihåg vad folk säger till honom/henne	0	1	2	3	4
3. Har svårt att komma ihåg vad han/hon just har hört	0	1	2	3	4
4. Har svårt att tänka snabbt	0	1	2	3	4
5. Har svårt att komma ihåg vad han/hon just har tänkt	0	1	2	3	4
6. Har svårt att komma ihåg mer än en sak i taget	0	1	2	3	4

ID nr _____

Datum: _____

PedsQLTM

Flerdimensionell trötthetsskala

Standard Version - Swedish

BARNRAPPORT (8-12 år)

INSTRUKTIONER

På nästa sida finns en lista över saker som kan vara problematiska för dig. Tala om för oss hur **stort problem** varje sak har varit för dig under den (1) **SENASTE månaden** genom att ringa in:

- 0** om det **aldrig** är ett problem
- 1** om det **nästan aldrig** är ett problem
- 2** om det **ibland** är ett problem
- 3** om det **ofta** är ett problem
- 4** om det **nästan alltid** är ett problem

Det finns inga rätta eller felaktiga svar.
Be om hjälp om du inte förstår någon fråga.

Under den (2) **SENASTE månaden**, hur stort **problem** har detta varit för dig(3)

ALLMÄN TRÖTTHET (problem med...)	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid
1. Jag känner mig trött	0	1	2	3	4
2. Jag känner mig fysiskt svag (inte stark)	0	1	2	3	4
3. Jag känner mig för trött för att göra saker jag tycker om	0	1	2	3	4
4. Jag känner mig för trött för att träffa mina vänner	0	1	2	3	4
5. Jag har svårt att slutföra saker	0	1	2	3	4
6. Jag har svårt att påbörja saker	0	1	2	3	4

SÖMN-/VILOTRÖTTHET (problem med...)	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid
1. Jag sover mycket	0	1	2	3	4
2. Jag har svårt att sova hela natten igenom	0	1	2	3	4
3. Jag känner mig trött när jag vaknar på morgonen	0	1	2	3	4
4. Jag vilar mycket	0	1	2	3	4
5. Jag tar ofta en tupplur	0	1	2	3	4
6. Jag tillbringar mycket tid i sängen	0	1	2	3	4

TANKETRÖTTHET (problem med...)	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid
1. Jag har svårt att behålla uppmärksamheten	0	1	2	3	4
2. Jag har svårt att komma ihåg vad folk säger till mig	0	1	2	3	4
3. Jag har svårt att komma ihåg vad jag just har hört	0	1	2	3	4
4. Jag har svårt att tänka snabbt	0	1	2	3	4
5. Jag har svårt att komma ihåg vad jag just har tänkt	0	1	2	3	4
6. Jag har svårt att komma ihåg mer än en sak i taget	0	1	2	3	4

PedsQL™

Flerdimensionell trötthetsskala

Standard Version - Swedish

FÖRÄLDRARRAPPORT för BARN (8-12 år)

INSTRUKTIONER

På nästa sida finns en lista över saker som kan vara problematiska för **ditt barn**. Tala om för oss hur **stort problem** varje sak har varit för **ditt barn** under den **SENASTE månaden** genom att ringa in:

- 0** om det **aldrig** är ett problem
- 1** om det **nästan aldrig** är ett problem
- 2** om det **ibland** är ett problem
- 3** om det **ofta** är ett problem
- 4** om det **nästan alltid** är ett problem

Det finns inga rätta eller felaktiga svar.
Be om hjälp om du inte förstår någon fråga.

Under den **SENASTE månaden**, hur stort **problem** har detta varit för ditt barn

ALLMÄN TRÖTTHET (problem med...)	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid
1. Känner sig trött	0	1	2	3	4
2. Känner sig fysiskt svag (inte stark)	0	1	2	3	4
3. Känner sig för trött för att göra saker han/hon tycker om	0	1	2	3	4
4. Känner sig för trött för att träffa sina vänner	0	1	2	3	4
5. Har svårt att slutföra saker	0	1	2	3	4
6. Har svårt att påbörja saker	0	1	2	3	4

SÖMN-/VILOTRÖTTHET (problem med ...)	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid
1. Sover mycket	0	1	2	3	4
2. Har svårt att sova hela natten igenom	0	1	2	3	4
3. Känner sig trött när han/hon vaknar på morgonen	0	1	2	3	4
4. Vilar mycket	0	1	2	3	4
5. Tar ofta en tupplur	0	1	2	3	4
6. Tillbringar mycket tid i sängen	0	1	2	3	4

TANKETRÖTTHET (problem med ...)	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid
1. Har svårt att behålla uppmärksamheten	0	1	2	3	4
2. Har svårt att komma ihåg vad folk säger till honom/henne	0	1	2	3	4
3. Har svårt att komma ihåg vad han/hon just har hört	0	1	2	3	4
4. Har svårt att tänka snabbt	0	1	2	3	4
5. Har svårt att komma ihåg vad han/hon just har tänkt	0	1	2	3	4
6. Har svårt att komma ihåg mer än en sak i taget	0	1	2	3	4

ID nr _____

Datum: _____

PedsQL™

Flerdimensionell trötthetskala

Standard Version - Swedish

RAPPORT för YNGRE BARN (5-7 år)

Instruktioner till intervjuaren:

Jag kommer att fråga om saker som kan vara ett problem för en del barn. Jag vill veta hur stort problem de här sakerna kan vara för dig.




Visa barnet exemplet och peka på svaren medan du läser.

Om det aldrig är ett problem för dig, peka på det leende ansiktet

Om det ibland är ett problem för dig, peka på ansiktet i mitten

Om det nästan alltid är ett problem, peka på det sura ansiktet

Jag läser varje fråga för dig. Du pekar på ett ansikte för att visa mig hur stort problem det är för dig. Vi övar på en fråga först.

	Aldrig	Ibland	Nästan alltid
Är det svårt för dig att knäppa med fingrarna			

Be barnet demonstrera hur han eller hon knäpper med fingrarna för att avgöra om frågan besvarades rätt eller inte. Repetera frågan om barnet visar på ett svar som inte stämmer med hans eller hennes agerande.

Tänk på hur du har mått under de senaste veckorna. Lyssna noga på varje mening och berätta för mig hur stort problem detta är för dig.

Efter att ha läst frågan, peka på bilderna. Om barnet tvekar eller inte tycks ha förstått hur han eller hon ska svara, läs de olika svarsalternativen medan du pekar på ansiktena.

Allmän trötthet (PROBLEM MED...)	ALDRIG	IBLAND	NÄSTAN ALLTID
1. Känner du dig trött	0	2	4
2. Känner du dig fysiskt svag (inte stark)	0	2	4
3. Känner du dig för trött för att göra saker du tycker om	0	2	4
4. Känner du dig för trött för att träffa dina vänner	0	2	4
5. Har du svårt att slutföra saker	0	2	4
6. Har du svårt att påbörja saker	0	2	4

Kom ihåg att berätta för mig hur stort problem detta har varit för dig under de senaste veckorna.

Sömn-/vilotrötthet (PROBLEM MED...)	ALDRIG	IBLAND	NÄSTAN ALLTID
1. Sover du mycket	0	2	4
2. Har du svårt att sova hela natten igenom	0	2	4
3. Känner du dig trött när du vaknar på morgonen	0	2	4
4. Vilar du mycket	0	2	4
5. Tar du ofta en tupplur	0	2	4
6. Tillbringar du mycket tid i sängen	0	2	4

Tanketrötthet (PROBLEM MED...)	ALDRIG	IBLAND	NÄSTAN ALLTID
1. Har du svårt att behålla uppmärksamheten	0	2	4
2. Har du svårt att komma ihåg vad folk säger till dig	0	2	4
3. Har du svårt att komma ihåg vad du just har hört	0	2	4
4. Har du svårt att tänka snabbt	0	2	4
5. Har du svårt att komma ihåg vad du just har tänkt	0	2	4
6. Har du svårt att komma ihåg mer än en sak i taget	0	2	4

Hur stort problem är detta för dig?

Aldrig



Ibland



Nästan alltid



PedsQL™

Flerdimensionell trötthetsskala

Standard Version - Swedish

FÖRÄLDRARRAPPORT för YNGRE BARN (5-7 år)

INSTRUKTIONER

På nästa sida finns en lista över saker som kan vara problematiska för **ditt barn**. Tala om för oss hur **stort problem** varje sak har varit för **ditt barn** under den **SENASTE månaden** genom att ringa in:

- 0** om det **aldrig** är ett problem
- 1** om det **nästan aldrig** är ett problem
- 2** om det **ibland** är ett problem
- 3** om det **ofta** är ett problem
- 4** om det **nästan alltid** är ett problem

Det finns inga rätta eller felaktiga svar.
Be om hjälp om du inte förstår någon fråga.

Under den **SENASTE månaden**, hur stort **problem** har detta varit för ditt barn

ALLMÄN TRÖTTHET (problem med...)	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid
1. Känner sig trött	0	1	2	3	4
2. Känner sig fysiskt svag (inte stark)	0	1	2	3	4
3. Känner sig för trött för att göra saker han/hon tycker om	0	1	2	3	4
4. Känner sig för trött för att träffa sina vänner	0	1	2	3	4
5. Har svårt att slutföra saker	0	1	2	3	4
6. Har svårt att påbörja saker	0	1	2	3	4

SÖMN-/VILOTRÖTTHET (problem med...)	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid
1. Sover mycket	0	1	2	3	4
2. Har svårt att sova hela natten igenom	0	1	2	3	4
3. Känner sig trött när han/hon vaknar på morgonen	0	1	2	3	4
4. Vilar mycket	0	1	2	3	4
5. Tar ofta en tupplur	0	1	2	3	4
6. Tillbringar mycket tid i sängen	0	1	2	3	4

TANKETRÖTTHET (problem med...)	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid
1. Har svårt att behålla uppmärksamheten	0	1	2	3	4
2. Har svårt att komma ihåg vad folk säger till honom/henne	0	1	2	3	4
3. Har svårt att komma ihåg vad han/hon just har hört	0	1	2	3	4
4. Har svårt att tänka snabbt	0	1	2	3	4
5. Har svårt att komma ihåg vad han/hon just har tänkt	0	1	2	3	4
6. Har svårt att komma ihåg mer än en sak i taget	0	1	2	3	4