Sammanfattning och tack från PAAM i Florence.

Ett stort tack till ASTA´s styrelse som beviljade bidraget till kongressavgiften och möjliggjorde vårt deltagande på kongressen.

Vi är två barnsjuksköterskor som 2017 påbörjade ett implementeringsarbete på Sachsska barn- och ungdomsmottagningen i Nacka. Syftet med arbetet var, att man vid akut behandling av barn med obstruktiva besvär yngre än sex år, skulle använda spray och spacer istället för nebulisator, vid administration av salbutamol. Våren 2019 skrev vi ett abstrakt om arbetet och skickade till Pediatric Allergy and Asthma Meeting i Florens, där vi sedan var och presenterade en poster (se bilaga). Vi är båda sjuksköterskor med specialitet inom barn och ungdom och allergi /astma. Det var givande att få närvara på en kongress som fördjupar sin just inom detta område. Det var flera intressanta föreläsningar och här presenteras några i korthet.

Graham Roberts från United Kingdom talade om *’Tailoring asthma management in children*’. Vikten av att ställa rätt diagnos, följsamhet i behandlingen och den ständigt återkommande frågan, varför tar inte patienten sina läkemedel? Stöd och utbildning för att öka kunskapen och tryggheten hos familjerna var som en röd tråd genom flera av föreläsningarna.

Inom ämnet ’Should we ban the pets in 2019?’ pratade Marianne van Hage från Sverige om *’ Making an accurat diagnosis of the pet allergy* ‘. Detta handlade om komponentdiagnostik och vilken utredning man kan göra vid misstänkt katt- och hundallergi.

H.James Wedners från USA föredrag om’ *How to get rid of allergy not of the cat*’ var lite nytänkande inom ämnet. Genom att ge sin katt en speciell diet, en äggprodukt innehållande anti -Fel d1, neutraliseras allergenet och katten blir mindre allergen för omgivningen. På forsningsnivå, men spännande.

På föreläsningen *’Treatment of pre-school wheeze’* menade Adnan Custovic från United Kingdom, att en del av de obstruktiva barnen i förskoleåldern inte blir hjälpta av långtidsbehandling med inhalationssteroider. Enligt föreläsaren bör man först utreda om barnet är sensibiliserat för luftburna allergen eller har eosinofil inflammation som kan vara orsak till besvären. Han ansåg även att inhalationssteroider hos flertal spädbarn troligen ej hade någon effekt.

En fråga gällande autoinjektor för adrenalin, ställde George Du Trout, från England ’*Which type and how many’?* Tyngden lades på att denna behandling är ett livslångt åtagande för patienten och därför är det viktigt att rätt patient får adrenalinspruta. Även här skapa trygghet och kunskap om behandling. Studier hade gjorts på olika autoinjektorer och det visade att Emerade ger den djupaste injektionen i muskeln. Viktigt att ge injektionen inom sju minuter efter reaktion, och att minst två sprutor ska medfölja patienten.

Vi träffade kollegor både från Sverige, men även från andra länder. Med glädje och stolthet kunde vi konstatera att vi har kommit långt i Sverige vad gäller omvårdnaden av barn och ungdomar med astma och allergi. Dagarna var intensiva men vi kunde även njuta av hösten i ett sommarvarmt Florens och dricka fantastiskt gott kaffe på uteserveringar.

Vi vill ännu en gång tacka för bidraget som gjorde resan möjlig.

Hälsningar från Barbara Ekman och Lena Forsberg