


Titel: Hjertestopbehandling på hospitalerne i H:S – Basal genoplivning		
Dokumenttype: H:S tværgående instruks		
Dokumentansvarlig: Præhospital leder		
Godkendt: Ikrafttrædelse 1. marts 2006	Nr.: 3, 1 - K	

Bilag 2 Basal genoplivning for sundhedsfagligt personale

Følgende er en instruks for den basale hjertestopbehandling, der bør påbegyndes, indtil hjertestopholdet eller anden tilsvarende ekspertise kan overtage den videre behandling.

Sundhedsfagligt personale med patientkontakt skal kunne erkende, alarmere og påbegynde basal genoplivning (hjertermassage og kunstigt åndedræt) ved hjertestop. Denne beskrivelse er derfor mere omfattende end den generelle beskrivelse af erkendelse og alarmering for alle (bilag 1).

Ikke-sundhedsfagligt personale bør som lægfolk påbegynde hjertermassage og kunstigt åndedræt efter bedste evne.

Gør følgende:

- I. Undersøg om personen har hjertestop
- II. Tilkald hjælp fra kolleger/omkringstående og alarmer hjertestopholdet eller tilsvarende ekspertise
- III. Start basal genoplivning (hjertermassage og kunstigt åndedræt).

I – Undersøg om personen har hjertestop


1) Er patienten bevidstløs?

- Reagerer patienten? (tal højt, rusk patienten eller smertestimuler)
- **Hvis patienten reagerer** ved at svare eller ved at bevæge sig, er patienten ikke bevidstløs og har ikke hjertestop. Patienten kan dog have anden kritisk tilstand eller komplikation. Vurdér derfor tilstanden og evt. behov for assistance fra andet personale eller vagthavende læge efter gældende retningslinjer.
- **Hvis patienten ikke reagerer** med øjenåbning, ord/lyde eller bevægelser, er patienten bevidstløs!
- Kald hjælp - råb efter hjælp og brug evt. nødkald. Gå videre til pkt. 2.

2) Er der normal vejtrækning?

- Se, lyt og føl efter normal vejtrækning i max 10 sekunder. (Gisp eller enkelte støjende vejtrækningsforsøg er ikke normal vejtrækning)
- **Hvis der er normal vejtrækning:** læg patienten i aflåst sideleje og giv ilt-tilskud, hvis muligt
- **Hvis der ikke er normal vejtrækning:**
Skab frie luftveje ved
 - at bøje hovedet bagover, løft hage og kæbe frem
 - at fjerne evt. fremmedlegemer eller løstsiddende proteser

Undgå bagoverbøjning af hovedet, hvis der er mistanke om samtidig skade på halsen i forbindelse med fald.

Titel: Hjertestopbehandling på hospitalerne i H:S – Basal genoplivning		
Dokumenttype: H:S tværgående instruks		
Dokumentansvarlig: Præhospital leder		
Godkendt: Ikrafttrædelse 1. marts 2006	Nr.: 3, 1 - K	

3) Er der puls?

Mærk efter puls i halspulsåren – brug max 10 sekunder

- **Hvis ingen puls:** Patienten har hjertestop. Gå videre til næste punkt III.
- **Hvis puls:** Patienten har respirationsstop. Påbegyndt ventilation med ventilationsballon ca. 10 x pr minut. Indblæsninger skal gives over 1 sekund og til brystkassen hæver sig. Fortsæt til hjertestopholdet ankommer og overtager behandlingen. Kontroller hvert minut om der forsat er puls.

Kontrol af vejrtrækning og puls kan evt. foretages samtidig.

II – Tilkald hjælp og alarmer ved hjertestop.

KALD HJERTESTOP efter gældende instruks (for detaljer se bilag 1 om erkendelse af hjertestop og alarmering ved hjertestop) og gå videre til næste punkt.

III - Start BASAL GENOPLIVNING (hjertermassage og ventilation)

- Hvis ikke patienten ligger på hårdt underlag, skal der lægges hjertebræt under patienten
- Hjertermassage/Ventilation udføres i forholdet: 30 tryk/ 2 indblæsninger.

Hjertermassage:

- Trykstedet er midt på brystbenet (sternum)
- Tryk lodret ned over personens brystkasse med strakte arme
- Tryk ca. 4-5 cm ned hver gang
- Giv 30 tryk ad gangen
- Fortsæt hjertermassage med frekvens på ca.100 tryk per minut

Ventilation:

- Giv to indblæsninger med ventilationsballon eller evt. mund-til-mund eller mund-til-næse metode.
- Giv indblæsning over et sekund, og til brystkassen hæver sig.
- Hvis det er vanskeligt at få brystkassen til at hæve sig undersøges igen for evt. obstruktion i svælg og forsøg at bøje hovedet yderligere bagoverbøjet og løfte hagen.
- Ved brug af ventilationsballon tilsluttes om muligt ilt med maximalt flow, typisk 10-15 liter per minut

Fortsæt hjertermassage og ventilation:

- Fortsæt basal genoplivning til hjertestopholdet eller anden ekspertise ankommer og overtager behandlingen.