

Instruks

Hjertestopbehandling/Hjartastoppviðgerð

Formål

At sikre hurtig alarmering ved hjertestop.

At sikre en **hurtig og korrekt** behandling af patienter med hjertestop baseret på de nyeste anerkendte retningslinier med henblik på at sikre flest mulige patienters tilbagevenden til habitualtilstanden efter hjertestop på hospital

Herudover at skabe overblik over uddannelsesprogrammet og sikre vedligeholdelse af hjertestarter og hjertestoptasker og afdelingernes opgaver på LS.

Definition af begreber

Responstiden: Tiden fra alarmeren er afgivet til et personale fra hjertestop teamet er påbegyndt avanceret hjertestop behandling. Personalere i hjertestop teamet som bliver tilkaldt til et hjertestop skal **umiddelbart** gå til stedet hvor hjertestoppet er.

Hjartasteðgur - hjartastopp - hjertestop - heart failure - heart stop - cardiac arrest

Beskrivelse

Ved alarmering ved hjertestop meldes (*telefon 3333*)

- **Hjertestop**
- **Afdeling**
- **Afsnit**
- **Lokalitet og Stue nummer**

Vagtcentralens opgaver i forbindelse med hjertestop på LS:  Vejledning til vagtcentralen ved hjertestop.pdf

Vegleiðing til vaktsentralin við hjartasteðg inni á LS undantikið B8 -hjartadeild og G1-intensiv / Bráðmóttøkan / Skaðastovan:

- 1: Við fráboðan um hjartasteðg tryggjar ein sær upplýsingar um rætt stað.
- 2: Sendir 2 portørar á staðið.
- 3: Ringir eftir forvakt á medisinsku deild, tlf. 6000
- 4: Ringir eftir anæstesisjúkrarøktarfrøðingi, tlf. 5777 / vakttelefon
- 5: Ringir eftir sjúkrarøktarfrøðingi frá B8, tlf. 3366
- 6: Ringir eftir sjúkrarøktarfrøðingi frá G1, tlf. 5844
- 7: Ringir eftir millumvakt á medisinsku deild, 6161 / vakttelefon 217785
- 8: Ringir eftir "trissuni", sum skal fara á B8 í tíðarbilinum millum 23:00 og 07:00, tlf. 5888

Vegleiðing til vaktsentralin við hjartasteðg á B8:

- 1: Við fráboðan um hjartasteðg tryggja sær upplýsingar um rætt stað.
- 2: Senda 2 portørar.
- 3: Ringja eftir forvakt á medisinsku deild, tlf. 6000
- 4: Ringja eftir anæstesisjúkrarøktarfrøðingi, tlf. 5777 / vakttelefon
- 5: Ringja eftir millumvakt á medisinsku deild, tlf. 6161 / vakttelefon 217785

Vegleiðing til vaktsentralin við hjartasteðg G1-intensiv:

- 1: Við fráboðan um hjartasteðg tryggja sær upplýsingar um rætt stað.
- 2: Senda 2 portørar.
- 3: Ringja eftir forvakt á medisinsku deild, tlf. 6000
- 4: Ringja eftir anæstesisjúkrarøktarfrøðingi, 5777 / vakttelefon
- 5: Ringja eftir vakthavandi anæstesilækna á vakttelefon


Vegleiðing til vaktsentralin við hjartasteðg "uttanífrá":

- 1: Fara eftir sjúklinginum.
- 2: Ringja eftir forvakt á medisinsku deild, tlf. 6000
- 3: Ringja eftir sjúkrarøktarfrøðingi á akuttmóttøkuni (gerandisdagar aftaná vanliga arbeiðstíð verður ringt eftir trissuni), tlf. 5888
- 4: Ringja eftir sjúkrarøktarfrøðingi á anæsteseildini, tlf. 5777 / vakttelefon
- 5: Ringja eftir millumvakt á medisinsku deild, tlf. 6161 / vakttelefon 217785

Fráboðan um hjartasteðg frá psyk. deild og bláa ambulatoriinum omanfyri vegin (J.C. Svabosgøtu) verður roknað sum hjartastopp uttanífrá) og skal tí handfarast sum nevnt beint omanfyri. Sama er galdandi fyri hjartasteðg á Bráðmóttøkuni / Skaðastovan.

Alle andres opgaver under hjertestop behandlingen på LS ses under *relevante aktionskort nedenfor*. Det forventes at alt personale på LS er orienteret om sine opgaver i forbindelse med behandling af hjertestop.

Placering og kontrol af AED'er (hjertestarter):

Medicoteknisk afdeling kontrollerer regelmæssigt hjertestarterne og skifter batterier. Hjertestarterne har selvtjek en gang i døgnet. Hjertestarternes placering på LS skal være kendt af alt personalet på LS. ( Støð har Defibrillatorar eru á LS.pdf)

Medicin:

Ved hjertestop uden for G1 intensiv, G1 skadestuen og B8 kardiologisk afdeling medbringer personalet fra B8, G1 intensiv og anæstesiyeplejerskerne deres hjertestop tasker med medicin (B8) og ventilationsudstyr (G1 og anæstesisygp.). Afdelingerne sikker sig indholdet i taskerne er ajourført til enhver tid (tjekliste).

Hvornår skal hjertestopbehandling ikke indledes:

- Uafvendeligt døende patienter
- Patienter, som selv tidligere har udtrykt, at de ikke vil genoplives ved hjertestop, og hvor denne beslutning er dokumenteret i patientjournalen.
- Patienter, om hvem der på andre kriterier (for eksempel terminal cancersygdom, svær demens) er truffet beslutning om og dokumenteret i patientjournalen, at hjertestopbehandling ikke skal iværksættes.

En beslutning om fravær af behandling ved hjertestop, gælder kun for den nuværende behandlingssituation, ved ændringer i patientens tilstand, skal beslutningen dokumenteres på ny.

Ophør af hjertestopbehandling:

Hvis patienten ikke genvinder spontan cirkulation, bør den fortsatte behandlingsindikation vurderes løbende i forhold til tid, effekt og prognose. Der kan komme flere oplysninger, der gør, at yderligere behandling er udsigtsløs og fortsat genoplivning er kontraindiceret. Når behandling indstilles skal det ske i konsensus mellem de involverede ansvarshavende læger og præmisserne skal gøres klar for alle og dokumenteres i patientjournalen Cosmic.

Dokumentation:

Behandling dokumenteres i Cosmic under klinisk notat.

Basal hjertestop undervisning:

Kursus i basal hjertestop behandling afholdes 2 gange månedligt. Undervisning i Avanceret hjertestopbehandling findes på B8 og G1 intensiv, tilbydes en gang per måned. Undervisning i Neonatal genoplivning tilbydes på A2.

Undervisningen er obligatorisk og styres af afdelingsledelsen.

Personalet skal have hjertestop undervisning hvert 5 år.

Dokumentation for deltagelse i hjertestop undervisningen udleveres ved kurset afslutning.

Action kort vedr. hjertestop på LS.

 [Vejledning til vagtcentralen ved hjertestop.pdf](#)

 [Støð har Defibrillatorar eru á LS.pdf](#)

 [Tilmæli um útgerð, sum deildirnar á Landssjúkrahúsinum eiga at hava.pdf](#)

 [Framferð ætlað starvsfólkunum í samband við hjartasteðg á.pdf](#)

 [Vegleiðing til starvsfólkini á psyk. deild og kir. amb., t.v.s. deildunum omanfyri vegin \(J.C. Svabosgøtu\).pdf](#)

 [Vegleiðing til sjúkrarøktarfrøðingarnar á B8 í samband við hjartasteðg á.pdf](#)

 [Vegleiðing til sjúkrarøktarfrøðing á G1 í sambandi við hjartasteðg á.pdf](#)

 [Vejledning til anæsthesisygeplejersker.pdf](#)

 [Vegleiðing til medisinska forvakt við hjartasteðg.pdf](#)

 [Vegleiðing til Trissuna, Skaðastovusjúkrarøktarfrøðing við Hjartasteðg.pdf](#)

Henvisningar til genoplivnings algoritmer ihenhold til ERC:

Genoplivning på hospital;

http://genoplivning.dk.linux46.unoeuro-server.com/wp-content/uploads/2013/07/Poster_10_IHBLIS-A_01_01_DAN_V20101018.pdf

Avanceret genoplivning, Takykardi algoritme;

http://genoplivning.dk.linux46.unoeuro-server.com/wp-content/uploads/2013/07/Poster_10_ALS-TACH_01_01_DAN_V20101018.pdf

Avanceret genoplivning, Bradykardi algoritme;

http://genoplivning.dk.linux46.unoeuro-server.com/wp-content/uploads/2013/07/Poster_10_ALS-BRAD_01_01_DAN_V20101018.pdf

Genoplivning af børn, Avanceret genoplivning;

<http://genoplivning.dk.linux46.unoeuro-server.com/wp-content/uploads/2013/07/Adressebog-27-10-2011.pdf>

Genoplivning af nyfødte;

http://genoplivning.dk.linux46.unoeuro-server.com/wp-content/uploads/2013/07/Poster_10_IHBLIS-A_01_01_DAN_V20101018.pdf

http://www.dasaim.dk/wp-content/uploads/2014/02/vejledn_neonatal_genoplivn.pdf

Referencer

ERC guidelines

Dansk råd for genoplivning DRG

DKKM 2.13.1