

Hjärtstopp/Livlös	_____:
<input type="checkbox"/> Bevittnat	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> EKG-övervakad	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Användes ultraljud	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Larm utlöst	<input type="checkbox"/> Intubation
<input type="checkbox"/> Syrgas	<input type="checkbox"/> PVK
<input type="checkbox"/> EZ-IO	

① **Adrenalin 1 mg** (0,1 mg/ml, 10 ml)
Asystoli/PEA Ges så snart som möjligt, där efter var 4:e minut
VT/VF Ges efter 3 defibrilleringen, där efter var 4:e minut

② **Amiodarone 50 mg/ml. Spädning!**
Spädning: Amiodarone 50 mg/ml, 6 ml späds med 14 ml
Glucos, 50mg/ml
VT/VF Efter 3:e defibrilleringen ge 300mg
Efter 5:e defibrilleringen ge 150 mg

Första registrerade hjärtrytm
<input type="checkbox"/> Asystoli
<input type="checkbox"/> PEA
<input type="checkbox"/> VF
<input type="checkbox"/> VT
Första behandlingsråd från AED
<input type="checkbox"/> Defibrillera
<input type="checkbox"/> Defibrillera ej

Tid (i minutrar)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Start av HLR (Markera start och avslut)																										
Larmgruppens ankomst																										
Defibrillator ansluten																										
Defibrillering																										
Adrenalin ¹																										
Amiodaron ²																										
Infusion																										

HLR start före larmgruppens ankomst	Ja	Nej	Fanns det betänkligheter över att HLR startades?	Ja	Nej		
Vilken hjärtstartare användes?	AED	Intrepid	Båda modellerna	Var samtliga insatser tillfredställande?	Ja	Nej	
Användes HLR-mätaren QCPR	Ja	Nej	Fanns anhöriga närvarande?	Ja	Nej		
Vem Defibrillerade?	Läk	Ssk	Usk	Annat	Önskas kontakt med sjukhusets HLR-funktion?	Ja	Nej
Användes LUCAS?	Ja	Nej	Hjärtlarms mall i Melior ifylld?	Ja	Nej		
Överlevde patienten?	Ja	Nej	Namn på ifyllande person				
Om ja, hypotermibehandling?	Ja	Nej					