

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Giltig från: 2024-04-10

Innehållsansvar: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Giltig till: 2026-04-30

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

# HLR på gravid

## Revideringar i denna version

Förlängd giltighetstid.

## Bakgrund, syfte och mål

Rutin för hjärt-lungräddning på gravid patient.

## Arbetsbeskrivning

1. Konstatera hjärtstopp
2. Larma för hjärtstopp och perimortem sectio samtidigt  
På BB och akuten finns särskild larmknapp – Perimortemsectio. I övriga lokaler används – Hjärtlarm.  
Görs av personal ute på avdelningen.  
Går till medicinjour, narkosjour, förlossningsjour, narkospersonal, operationspersonal och hjärtsparksansvarig.  
Den som aktiverar hjärtlarmet möter tillskyndande personal och visar vägen till patienten.
3. Sidoförflytta uterus åt vänster  
Lägg kvinnan platt på rygg.  
Axlar och skulderblad ska ligga kvar mot underlaget.



#### 4. A-HLR

Samma regler för defibrillering, intubation och läkemedel som för vuxen-HLR.

Syrgas kopplas så fort som möjligt.

Byt av den som komprimerar cirka varannan minut.

#### 5. Max 4 minuter HLR utan återställd spontan cirkulation

Därefter görs:

#### 6. Perimortemsectio – för att rädda modern!

Larmknappar finns på:

- Ansvarigburen på akuten.
- Utanför barnmorskeexpeditionen på BB
- Barnmorskeexpeditionen på Förlossningen
- Utanför expeditionen på Specialistmödravården

Från graviditetsvecka 20 eller då uterus står i navelplan eller där över.

Använd perimortemkit.

Finns på förlossningens/BBs gemensamma akutvagn, akutrum 1 på akutmottagningen och specialist-MVC.

Vid larm från övriga lokaler tar operationspersonal med perimortemkit – ligger på snittvagnen i sterilförrådet.

Sectio görs där patienten befinner sig – även på golvet!

Fortsätt HLR under ingreppet.

Packa buken med dukar.

Flytta patienten till operationssal först när cirkulation återfås – där ingreppet avslutas med suturering.

## Hjärtstopp på gravid på enhet där larm för perimortemsectio inte finns

Gäller kvinnor gravida från vecka 20+0. Då hjärtstopp på gravid inträffar på en enhet på SkaS Skövde där larm för perimortemsectio inte finns gäller följande:

1. Larmande enhet ringer förlossningsjouren på telefon 782 99.
2. Larmande enhet ringer förlossningskoordinator på telefon 314 40.
3. Förlossningskoordinatorn ansvarar för att barnmorska med kit för perimortemsectio skickas till den enhet som larmar.

## Referenser

- Maternal Resuscitation and Trauma, Neil J. Murphy, M.D, Brendon Cullinan, MD. The ALSO (Advanced life support in obstetrics) Manual, Revised March 2010.
- Cardiac arrest in pregnancy: increasing use of perimortem caesarean section due to emergency skills training; A Dijkman; BJOG 2010-11-26.
- Circulatory arrest in late pregnancy: caesarean section a vital decision for both mother and child; H.J. Zdotssek; Acta Anaesthesiologica Scandinavica, 2009.
- Assessment of knowledge regarding cardiopulmonary resuscitation of pregnant woman; S.E. Cohen; International journal of obstetric anaesthesia, 2008.
- A survey of labour ward clinicians' knowledge of maternal cardiac arrest and resuscitation; S. Einav; International Journal of Obstetric Anaesthesia, 2008.
- Cardiac Arrest in special circumstances, sid 1421–1424 av ERC guidelines 2010.

## Arbetsgrupp

Emelie Ottosson och Malin Engberg.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Barn o Kvinna

**Innehållsansvar:** Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

**Granskad av:** Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

**Godkänd av:** Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9716-1940753776-157

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2024-04-10

**Giltig till:** 2026-04-30