

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Daniel Eriksson, (dane1), Sektionsledare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-05-07

Giltig till: 2027-05-06

HLR på avdelning 12/25

Förändringar sedan föregående version

Justeringar efter ny mall i SOFIA

Sammanfattning

Kortfattat beskriver händelseförlopp och åtgärder vid hjärtstopp på avdelning 12/25.

Bakgrund och syfte

.....

Utförande

LARMA PÅ RUMMET

- Vid upptäckt av medvetslös patient: Larma på rummet genom att trycka in den blå knappen "direktnöd" eller närvaroknappen och ringsignalknappen samtidigt. Konstatera hjärtstopp, påbörja HLR. Låt larmet ljuda tills det kommit tillräckligt med personal till hjälp.

HJÄRTLARM

- Larma på telefon på nummer 39090.

- Uppge följande uppgifter:
- hjärtstopp
- sjukhus: Sahlgrenska
- avdelning
- rumsnummer.
- Uppge: ”Slå ut egen knapp” för att få rätt team till avdelningen.
- Invänta bekräftelse.

ÅTGÄRDER

- Om patienten ligger i sängen, sänk ryggstödet, ta bort kuddar och flytta ut sängen så att det finns arbetsutrymme vid huvudändan.
- **OBS!** Försök aldrig att flytta patienten till sängen om hon/han sitter uppe, dra istället ner patienten på golvet och utför HLR där.
- Påbörja HLR så snart som möjligt för att öka möjligheterna till ett lyckat resultat.
- Har patienten TEDA stäng av denna.
- Hämta defibrillator och akutvagn.
- Applicera defibrillerings-elektroderna på patienten.
- Vid akut -allergi/astma eller -hjärtsvikt, hypoglykemi, status epilepticus hämtas även akutlåda på hyllplan över akutvagn.
- Lagg hjärtbräda mellan patient och madrass.
- Koppla 10 l/min syrgas till pocketmask, koppla upp sug.
- Sätt PVK om iv-infart ej finns, koppla flushdropp (Ringer-Acetat).
- Förbered läkemedel samt påbörja dokumentation.

HJÄRT-LUNG RÄDDNING

- HLR utförs med 30 kompressioner och 2 inblåsningar enligt HLR- handlingsplan.
Obs tillägget handlingsplan för opererade thoraxkirurgiska patienter

DEFIBRILLERING

- Under pågående hjärtstopp skall defibrillering utföras enligt A-HLR- handlingsplan.

EXTERN PACING

- Om patienten behöver extern pacing via LIFEPAK 20 skall 3-avlednings EKG kopplas och EKG-avledning bytas.

LÄKEMEDEL

- Under pågående hjärtstopp skall Adrenalin och Cordarone ges enligt A-HLR- handlingsplan.
- Övriga läkemedel ges endast enligt läkarordination.

DOKUMENTATION

- Dokumentation skall fortgå under HLR. Anteckna tider för hjärtstopp, hjärtlarm och HLR.
Anteckna tid för defibrillering, resultat och hjärtrytm.
Anteckna tidpunkt, styrka och dos för givna läkemedel.
- Om patienten är telemetriövervakad i samband med hjärtstoppet: skriv ut relevant information ifrån telemetri och ifrån defibrillator
- För uppföljning av genomförd HLR finns det formulär på intranätet För att komma till registrera hjärtstopp följ nedastående länk:

<https://insidan.vgregion.se/forvaltningar/su/stod-och-tjanster/amnen-a-o/utbildning/HLR/>

Alternativt

Gå in på SU´s intranät, i sökrutan Skriv HLR

Gå in under stöd och tjänster

Registrera hjärtstopp fyll i - och skicka in

Hjärtstoppregistret skall alltid fyllas i efter hjärtlarm.

Vård efter hjärtstopp

Vid kortvarigt hjärtstopp, där patienten återfår normal cerebral funktion och är cirkulatoriskt stabil, kan patienten kvarstanna för fortsatt vård på avdelningen.

ANDNING

Kontroll av andningsfrekvens, blodgas och saturation.
Patienten bör ha syrgas, antal liter styrs av blodgas och saturation.
Kontroll av ev. revbensfraktur, pneumothorax, lungödem eller aspiration av maginnehåll.

CIRKULATION

Kontroll av puls och blodtryck. Patienten skall vara telemetriövervakad tills annat meddelas av avdelningsläkaren.
Stabilt P-Glucosvärde eftersträvas.
Normotermi skall aktivt eftersträvas. Feber är syrgaskrävande.

NEUROLOGI

Kontroll av medvetandegrad och översiktlig neurologstatus.
Patient som inte överflyttas till TIVA bör om möjligt flyttas till TIMA för övervakning.

AKUTVAGNEN

- Akutvagnen ska kontrolleras enligt [Rutin Akutvagn](#) samt efter varje användningstillfälle.

UTBILDNING

- HLR utbildning och repetition ska skötas av avdelningens HLR instruktörer och bör ske två gånger per år.
- För lån av övningsdockor och övningslokal på HLR-centrum kontaktas

HLR Centrum
Per Dubbsgatan 14 3 tr
Tel Exp: 275 55

Relaterad information

[Rutin Akutvagn](#)

[Rutin Defibrillator Lifepak 20](#)

[Svenska rådet för hjärt-lungräddning](#)

Granskare/arbetsgrupp

HLR-instruktör avd. 12-25

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Daniel Eriksson, (daner1), Sektionsledare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-292

Version: 10.0

Giltig från: 2025-05-07

Giltig till: 2027-05-06