

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Innehållsansvar: Peter Lundgren, (petlu7), Överläkare
Godkänd av: Magnus Brink, (magbr), Chefläkare

Giltig från: 2024-08-27
Giltig till: 2026-08-16

Defibrillering till barn med halvautomatisk defibrillator

Reviderad

2024-04-08 Defibrillering till barn med halvautomatisk defibrillator, Automatic External Defibrillator (AED)

Syfte

Förtydligande gällande defibrillering till barn med halvautomatisk defibrillator (AED)

Arbetsbeskrivning

När ett barn drabbas av hjärtstopp ska hjärt-lungräddning (HLR) startas omedelbart enligt gällande rutin. Defibrillator ska hämtas och kopplas upp så snart det finns resurser till detta men **det får inte fördröja start av HLR eller påverka kvalitén på hjärt-lungräddningen.**

Elektrodval

När det gäller val mellan barn- och vuxenelektroder gäller leverantörens rekommendationer och information får sökas hos dem.

Elektroddplacering

Defibrilleringselektroder placeras enligt leverantörens rekommendationer. På mindre barn rekommenderas anterior-posterior placering.

Val av defibrillator

Vid defibrillering till barn rekommenderas i första hand multifunktionell defibrillator i manuellt läge där val av energi (joule) görs efter barnets vikt. (se rutin "Defibrillator, hantering av multifunktionella defibrillatorer Zoll R- series® ALS").

Defibrillering med halvautomatisk defibrillator (AED)

- **Barn >8 år** - Använd vuxeninställning/vuxenelektroder.
- **Barn 1–8 år** - Om barninställning/barnelektroder finns ska dessa användas. Saknas detta ska vuxeninställning/vuxenelektroder användas.
- **Barn <1 år** - Det finns idag för lite erfarenhet för att kunna rekommendera defibrillering med halvautomatisk defibrillator men om en multifunktionell defibrillator inte finns tillgänglig, ska AED med **barninställning/barnelektroder användas**. Finns inte AED med barninställning kan initialt vuxeninställning/vuxenelektroder användas även om energidosen blir hög.

Ansvar

Sjukvårdspersonal som har adekvat utbildning och träning i att använda halvautomatisk defibrillator, kopplar upp och följer defibrillatorns råd.

Verksamhetschefen ansvarar för att vården av patient med hjärtstopp bedrivs på ett korrekt sätt.

Uppföljning, utvärdering och revision

HLR-centrum ansvarar för uppföljning och revision av rutinen. Avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Chefläkare ansvarar för att rutinen finns och att den följer gällande författningar/lagar.

Relaterad information

Defibrillator, hantering av multifunktionella defibrillatorer Zoll R- series® ALS

Svenska Rådet för Hjärt-lungräddning, utbildningsprogram i S-HLR barn, A-HLR barn, S-HLR vuxen och A-HLR vuxen.

Granskare/arbetsgrupp

Gunilla Edholm, Instruktor HLR-centrum Sahlgrenska

Gunilla Solton, HLR samordnare Pediatriskt KTC, Drottning Silvias barnsjukhus

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Innehållsansvar: Peter Lundgren, (petlu7), Överläkare

Godkänd av: Magnus Brink, (magbr), Chefläkare

Dokument-ID: SU9992-381335686-10

Version: 7.0

Giltig från: 2024-08-27

Giltig till: 2026-08-16