

Gäller för: Operation Angered

Giltig från: 2023-10-10

Innehållsansvar: Niklas Pålsson, (nikpa1), Anestesisjuksköt

Giltig till: 2026-10-06

Godkänd av: Snorri Laxdal Karlsson, (snoka1), Överläkare

Hjärt-lungräddning Opererande verksamheter

Förändringar sedan föregående version

Dokument-ID från tidigare version SV9024-2108058916-213.

Utförande

Hjärt-lungräddning Pre-postop

Konstatera hjärtstopp och larma

OBS! Vid hjärtstopp på gravida kvinnor se separat PM.

[HLR på gravid \(vgregion.se\)](#)

Avbryt eventuellt pågående behandling

Åtgärder

- Tryck på blå larmknapp som aktiverar ANS akutgrupp (anestasiläkare, anestesisjuksköterska, undersköterska).
- **Starta Hjärt-lungräddning (HLR) enligt HLR-rådets handlingsplan.**
- Hämta defibrillator, starta och anslut under pågående kompressioner.
- Hämta akutvagnen med läkemedel samt hjärtbräda.
- Fastställ tidpunkt för hjärtstoppet. Dokumentera åtgärderna för att dela med ambulanspersonalen som registrerar uppgifterna.
- Sänk patientbritten och hämta pall.
- Ventilera och tillför patienten minst 10 L syrgas/min.
- Ring 112 för planering av vidare transport av patient.

Teamarbetet

Teamledare utses. Anestasiläkare eller sjuksköterska. Låt situationen avgöra vem som är bäst lämpad.

Teamledaren tillkallar eventuell medicinsk konsult

Barnläkare

Medicinaläkare

Åtgärder av övrig vårdpersonal

Medpatient/er omhändertas av övrig vårdpersonal.

Anhöriga bör inte lämnas ensamma. Kan närvara, om de önskar.

Vårdenhetschef ansvarar för att berörd personal får möjlighet till debriefing och återkoppling.

Hjärt-lungräddning Operation

Konstatera hjärtstopp och larma

OBS! Vid hjärtstopp på gravida kvinnor se separat PM (länk)

Avbryt eventuellt pågående behandling

Åtgärder

- Anestesisjuksköterskan eller undersköterskan trycker på blå larmknapp som aktiverar ANS akutgrupp (Anestasiläkare, Anestesisjuksköterska, Undersköterska).
- Starta Hjärt-lungräddning (HLR) enligt HLR-rådets handlingsplan.
- Hämta defibrillator, starta och anslut under pågående kompressioner.
- Hämta akutvagnen med läkemedel samt hjärtbräda
- Fastställ tidpunkt för hjärtstoppet. Dokumentera åtgärderna för att dela med ambulanspersonalen som registrerar uppgifterna.
- Sänk operationsbordet och hämta pall.
- Ventilera och tillför patienten minst 10 L syrgas/min.
- Operatör och operationssjuksköterskan tar bort operationsstöden och vänder vid sidoläge patienten till ryggläge.
- Operatör, operationssjuksköterska och undersköterska hjälper till med HLR när de har gjort sina arbetsuppgifter enligt ovan.
- Ring 112 för planering av vidare transport av patient.

För patienter i bukläge gäller följande tillägg

- Vid bukläge går det att påbörja kompressioner omedelbart utan att vända patienten till ryggläge om luftvägen är säkrad via endotracheal intubation. Normal elektrodplacering.
- Patienten bör vändas till ryggläge så snart som möjligt för optimala kompressioner.
 - operationssjuksköterskan hämtar britsen utanför salen.
 - Operatören täcker operationssåret
 - Operatören, operationssjuksköterskan eller undersköterskan tar bort armstöden.
 - Undersköterskan kopplar vid behov isär övervakningsutrustning och infusioner tillsammans med anestesijuksköterskan.
 - Samtliga på salen hjälps åt att vända patienten på rygg, viktigt att patientens armar inte kommer i kläm.
- Återuppta HLR enligt handlingsplanen **snarast möjligt**.
- Koppla på nödvändig övervakningsutrustning.

Teamledaren tillkallar eventuell medicinsk konsult

Barnläkare

Medicinaläkare

Åtgärder av övrig vårdpersonal

Medpatient/er omhändertas av övrig vårdpersonal. Anhöriga bör inte lämnas ensamma. Kan närvara, om de önskar. Vårdenhetschef ansvarar för att berörd personal får möjlighet till debriefing och återkoppling.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation Angered

Innehållsansvar: Niklas Pålsson, (nikpa1), Anestesisjuksköt

Godkänd av: Snorri Laxdal Karlsson, (snoka1), Överläkare

Dokument-ID: SV9024-2108058916-213

Version: 2.0

Giltig från: 2023-10-10

Giltig till: 2026-10-06