

Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet	Gyldig fra/til: 10.09.2024/10.09.2026
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Ledelse og styringssystem	Versjon: 1.04
Godkjenner: Buanes, Eirik Alnes	Retningslinje
Dok. ansvarlig: Råd for gjenoppliving	Dok.id: D65877

Avansert HLR til barn

1

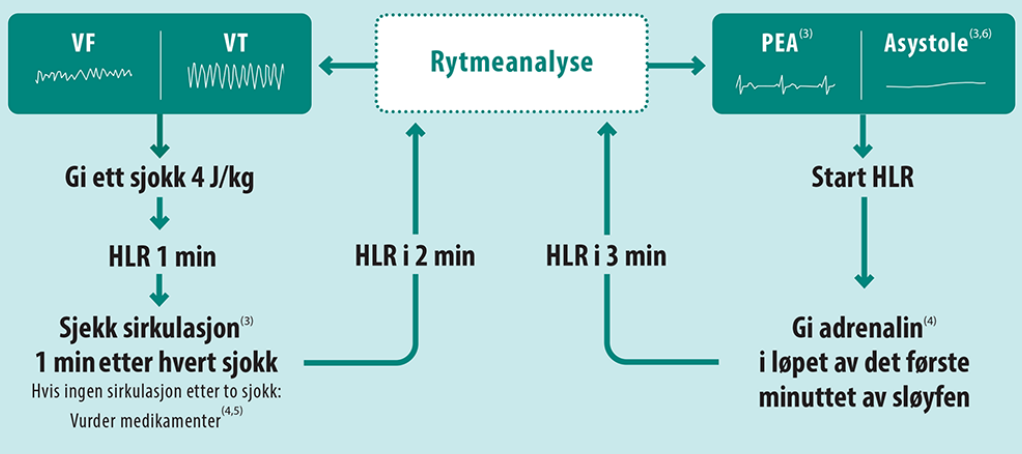
Konstater hjertestans og alarmer ⁽¹⁾

2

Åpne luftveien
Gi 5 effektive ventilasjoner

3

Start HLR 15:2 ⁽²⁾
og kople til defibrillator



MERKNADER

1. Bevisstløs, puster ikke normalt
2. Frekvens: 100-120 kompresjoner/min.
Etter ev. intubasjon: Kontinuerlige kompresjoner og 10-25 ventilasjoner/min.
3. Sirkulasjonssjekk: Maks 10 sek
- Tegn til liv: Hosting, bevegelse, normal pust
- Puls (krever spesiell kompetanse)
- Kapnografi
4. Adrenalin 0,01 mg/kg i.v./i.o. (maks 1 mg)
- VF/VT: Første dose gis om fortsatt sjokkbar rytme etter to sjokk, deretter ved sjokkbar rytme i hver sløyfe
- PEA/asystole: Gis ila. første minuttet i hver sløyfe
5. Amiodaron
- VF/VT etter to mislykkede sjokk: 5 mg/kg i.v./i.o. (maks 300 mg)
- VF/VT etter tre mislykkede sjokk: Siste dose: 5 mg/kg i.v./i.o. (maks 150 mg)
6. Sjekk at elektroder og kabler er festet

Etter reetablert sirkulasjon (ROSC)

- Normoventiler iht. alder og vekt. Tilstreb normal ETCO₂ (4,5-6,0)
- Tilstreb O₂-metning 94-98 %
- Tilstreb normalisering av blodtrykk, hjertefrekvens, blodgasser og blodsukker
- Behandle krampes
- Behandle grunn sykdom/årsak
- Vurder nedkjøling hvis barnet ikke våkner

Behandle spesielle årsaker - "4H og 4T"

- Hypoksi (oksygen)
- Hypovolemi (væske/blod)
- Hypo-/hyperkalemi (K)
- Hypo-/hyperkalsemi (Ca)
- Hypo-/hypermagnese (Mg)
- Hypo-/hyperglykemi (glukose)
- Hypo-/hypertermi (°C)
- Tamponade
- Tromboemboli
- Trykknemothorax
- Toksiner/forgiftninger

Ved første anledning

- Intravenøs/intraossøs tilgang
- Kapnografi

Vurder

- Intubasjon (kun erfarent personell)
- Endret elektrod plassering/økt strømstyrke hvis mer enn 5 mislykkede sjokk
- Ultralyd (kortest mulig avbrudd i HLR)

Fortsett AHLR

- Så lenge barnet har VF/VT
- Så lenge barnet er hypotermt
- Så lenge det er etisk/medisinsk forsvarlig
- Til barnet viser sikre tegn til liv