

SVENSKA HJÄRT LUNGRÄDDNINGSGREGISTRET

HLR på sjukhus – Del 1: Rapport

Version 2024-01-25

Basdata

● Patientens personnummer:

● Hjärtstoppdatum:

Kön:

Man Kvinna

● Larmat sjukhusets larmgrupp:

Ja Nej

● Plats för hjärtstopp:

- HIA
- IVA
- Operationsavdelning
- Akutintag
- Mottagning, lab, röntgen
- Angiolab
- Intermediärvårdsavdelning
- Vårdavdelning
- Annan

Hjärtstoppshändelser

Bevittnat:

Ja Nej

Patienten hjärtrytm-övervakad:

Ja Nej

HLR påbörjad före larmgruppens ankomst:

Ja Nej

Om HLR påbörjats före larmgruppens ankomst:

Hjärtkompression:

Ja Nej

Ventilation/inblåsning:

Ja Nej

Defibrillering

Defibrillator ansluten före
larmgruppens ankomst:

Ja Nej

Defibrillering utförd före
larmgruppens ankomst:

Ja Nej

Första behandlingsråd från defibrillator:

Defibrillera Defibrillera ej

Hjärtrytm:

VF

VT

PEA

Asystoli/Bradykardi <60 hos barn

Status vid larmgruppens ankomst

Vid medvetande:

Ja Nej

Andades:

Ja Nej

Pulsgivande rytm:

Ja Nej

Tider

Hjärtstopp/hittad livlös:

tt:mm

Larm:

tt:mm

Start av HLR:

tt:mm

Första defibrillering:

tt:mm

Larmgruppens ankomst:

tt:mm

ROSC:

tt:mm

Avslutande av HLR:

tt:mm

Behandlingar i anslutning till hjärtstoppet

Defibrillering:

Ja Nej

Antal defibrilleringar:

Intubation:

Ja Nej Vet ej

Adrenalin:

Ja Nej Vet ej

Antiarytmika:

Ja Nej Vet ej

Acidosbehandling:

Ja Nej Vet ej

Mekaniska hjärtkompressioner
(med hjälp av maskin):

Ja Nej Vet ej

Om patienten är under 18 år,
vätsketillförsel:

Ja Nej Vet ej

Resultat av behandling

Återfått pulsgivande rytm någon gång:

Ja Nej Vet ej

Vid liv efter avslutad HLR:

Ja Nej Vet ej

Patient kvarstannar/överförd till:

Kvarstannar

IVA

HIA

Annan avdelning

Annat sjukhus

För sjukhusets interna uppföljning

MIG-/IVA-kontakt inom 24 timmar före hjärtstoppet:

Ja Nej Vet ej

Fanns det närstående hos patienten då hjärtstoppet inträffade:

Ja Nej Vet ej Om ja, besvara följande frågor:

Var närstående närvarande under hjärt-lungräddningen:

Ja Nej Vet ej

Erbjöds närstående att få närvara under hjärt-lungräddningen:

Ja Nej Vet ej

Efterfrågade närstående att få närvara under hjärt-lungräddningen:

Ja Nej Vet ej

Fanns det någon vårdpersonal avdelad för närstående under hjärt-lungräddningen:

Ja Nej Vet ej

Fanns det betänkligheter över att hjärtstoppsbehandlingen startades?

Enligt ansvarig sjuksköterska
eller motsvarande:

Ja Nej Vet ej

Enligt läkare från
Iarmteamet:

Ja Nej Vet

Var samtliga insatser tillfredställande:

Ja Nej Vet ej

Kommentar till behandlingsinsatserna:

Önskas kontakt med sjukhusets
HLR-organisation:

Ja Nej Vet ej

Kontaktuppgifter

● Avdelning/enhet där hjärtstopp skett: