

Hjertestop hos voksen, ActionCard – Medicinsk læge (Hjørring)

Tryk "Accepter" på dect.telefonen, når du bliver kaldt til hjertestop og gå hurtigst muligt til det afsnit/afdeling/sted, der har kaldt hjertestop

Ved ankomst til stuen

1. Tryk igen "accepter" på DECT ved ankomst
2. Meld dig som medicinsk læge.
3. Stil dig ved defibrillatoren.
4. Påsæt pads og tilslut defibrillator, hvis ikke udført.
5. Indstil energimængden på ZOLL, hvis ikke udført.
6. Vurder rytmen ved rytmetjek.
7. Ved stødbar rytme, foretag sikker defibrillering.

Under runder mellem HLR

1. Anlæg IV- eller IO-adgang.
2. Optræk adrenalin og evt. amiodaron (eller uddelegér til sygeplejerske).
3. Overvej årsag (sammen med læge fra anæstesen).
4. Ved manglende effekt:
 - Tag evt. arteriel blodprøve.
 - Udfør eller rekvirer evt. EKKO.
 - Vurder evt. afslutning (sammen med anæstesen).
5. Konferer evt. med bagvagt.

Ved ROSC

1. Bidrag til stabilisering af patienten.
2. Overvej behov for overflytning til intensiv afdeling, køling eller KAG. Og sikr evt. aftale med modtagende medicinsk afdeling.
3. Udfyld DanArrest-skema sammen med hjertestopholdet

Ved beslutning om afslutning

1. Giv udtryk for din vurdering.
2. Giv feedback til teamet eller bidrag til egentlig debriefing.
3. Orientér de pårørende.

Efter behandlingen

- Dokumenter forløbet i journalen med relevante koder.
 - DI 460. Hjertestop med vellykket genoplivning
 - DI 469. Hjertestop uden specifikation (herunder kodes alle øvrige)