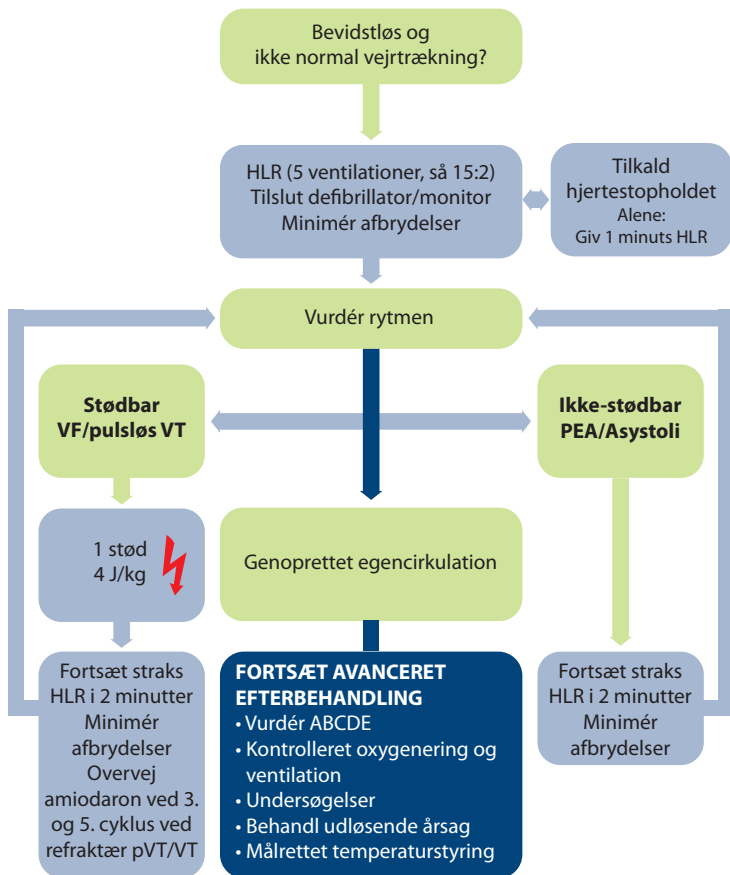


AVANCERET GENOPLIVNING AF BØRN

ERC GUIDELINES 2015



Udarbejdet af
Dansk Råd for Genoplivning og
Hjerteforening



SAMTIDIG MED HLR

- Sikr kvalitets-HLR: frekvens, dybde, recoil
- Planlæg handlinger inden afbrydelser i HLR
- Giv ilt
- Vaskulær adgang (intravenøs/intraossøs)
- Giv adrenalin hvert 3.-5. min.
- Overvej avanceret luftvej og kapnografi
- Hjertemassage uden pauser, når avanceret luftvej er etableret
- Korrigér reversible årsager

BEHANDL REVERSIBLE ÅRSAGER

- Hypoxi
- Hypovolæmi
- Hypo-/hyperkaliæmi/metabolisk
- Hypotermi/hypertermi
- Trombose - koronar eller pulmonal
- Trykpnemothorax
- Tamponade - hjerte
- Toksiner

PRIMÆR GENNEMGANG OG BEHANDLING AF DET AKUT SYGE BARN

	Undersøgelse	Behandling
Hurtigt overblik	Fremtoning, farve og vejrtrækning vurderes på få sekunder for at få et hurtigt overblik over graden af alvor	
Airway	<p>Se - lyt - føl</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fri? • I risiko? • Obstrueret? 	<p>Sug, fjern synlige fremmedlegemer</p> <p>Luftvejsmanøvrer:</p> <p>Kæbeløft</p> <p>Tungeholder</p> <p>Nasal Airway</p> <p>Intubation</p>
Breathing	<p>Respirationsfrekvens</p> <p>Tidalvolumen: Thoraxbevægelser, stetoskopi, sideforskel</p> <p>Respirationsarbejde: Spil af alae, indtrækninger, brug af accessoriske muskler, paradoks respiration,</p> <p>Oxygenering: Saturation, cyanose</p>	<p>Ilt på maske</p> <p>CPAP</p> <p>Maskeventilation</p> <p>Intubation og ventilation</p>
Circulation	<p>Hjertefrekvens</p> <p>BT</p> <p>Pulskvalitet: Central og perifer</p> <p>Perfusion: Kapillærfyldningstid, hudtemperatur, hudfarve</p> <p>Preload: Halsvenestase, hepatomegali, kreptation</p>	<p>Volumen</p> <p>Inotropi</p> <p>Ventilation</p> <p>Hjertemassage</p>
Disability	<p>Bevidsthedsniveau - AVPU:</p> <p>Alert</p> <p>Responding to Voice</p> <p>Responding to Pain</p> <p>Unresponsive</p>	<p>U eller P: Intubation overvejes</p> <p>Elevation 15-20°</p>

Intravenøs adgang: Maksimalt 90 sekunders forsøg på i.v.-anlæggelse før intraossøs adgang overvejes

Shock er en tilstand med utilstrækkelig iltforsyning og perfusion af vævene. **Kompenseret shock** er en tilstand, hvor kroppen er i stand til at opretholde ilttilførslen til hjerne og hjerte ved øget respiration og/eller cirkulation. **Inkompenseret shock** er en tilstand, hvor de metaboliske krav fra hjerne og hjerte ikke opfyldes. Tegn kan være ↓BT, ↓RF, kramper, påvirket bevidsthed, koma, anuri.

BASAL GENOPLIVNING AF BØRN

Bevidstløs?



Råb på hjælp



Skab frie luftveje



Ikke normal vejrtrækning?



Giv 5 ventilationer



Stadig ingen tegn på liv?



15 kompressioner



HLR 15:2



**Kald hjertestopholdet
efter 1 minuts HLR**

NORMALVÆRDIER OG BEHANDLINGSDOSER

Normalværdier

RF (min^{-1})

< 1 år: 30-40

2-5 år: 24-30

5-12 år: 20-24

> 12 år: 12-20

HR (min^{-1})

< 1 år: 80-180

> 1 år: 60-160

Systolisk BT (mmHg)

0-1 år: > 60

> 1 år: $90 + (\text{år} \times 2)$

Vægt (kg)

> 1 år: $(\text{år} + 4) \times 2$

Behandlingsdoser

Energi: 4 J/kg 

Volumen: 20 ml/kg
(NaCl el. balanceret krystalloid)

Glukose: 2-4 ml/kg (10% glukose)

Tubestørrelse: Præmature (GA/10)
(uden cuff) 0-1 år: 3,5-4,0
> 1 år: $(\text{år}/4) + 4$

Adrenalin: 10 $\mu\text{g}/\text{kg}$

Amiodaron: 5 mg/kg

Atropin: 20 $\mu\text{g}/\text{kg}$
(mindst 100 μg , højst 3 mg)

Calcium: 0,2 ml/kg (0,5 mmol/ml CaCl_2)
0,4 ml/kg (0,23 mmol/ml)

Udarbejdet af Dansk Råd for Genoplivning i samarbejde med Hjerteforeningen. Anbefalingerne er baseret på 2015-retningslinjerne udgivet af European Resuscitation Council, www.erc.edu.

Produktion: XX

Folderen kan rekvireres hos Hjerteforeningen på tlf. 3393 1788 eller www.hjerteforeningen.dk eller hos Dansk Råd for Genoplivning på www.genoplivning.dk