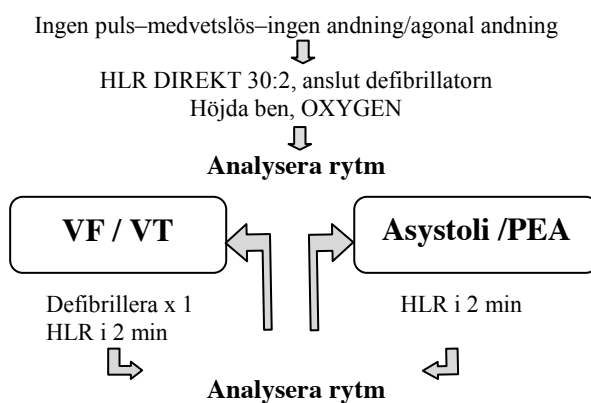


H J Ä R T S T O P P



Farmaka vid:

Asystoli / PEA

Adrenalin 0,1mg/ml: 1 mg Adrenalin iv/io ges direkt vid konstaterat asystoli/PEA och upprepas var 4:e min.

VF / VT

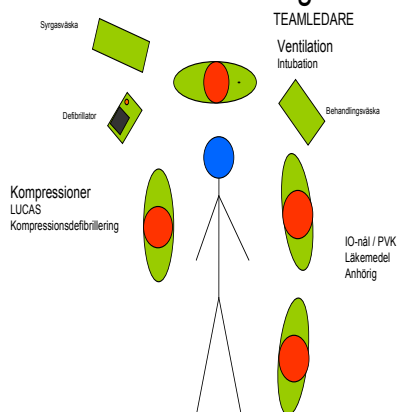
Adrenalin 0,1mg/ml: Efter 3:e defibrilleringen 1mg Adrenalin iv/io & upprepa var 4:e min.

Cordarone 50mg/ml: Om fortsatt VF/VT efter 3 och 5 defibrilleringar ges först 300mg & sedan 150mg Cordarone iv/io OBS Späds!

Bröstkompressioner ska om möjligt utföras med LUCAS
Inblåsningar, intubation och manuell defibrillering
bör utföras utan att avbryta bröstkompressionerna.

H J Ä R T S T O P P – F Ö R S L A G R O L L F Ö R D E L N I N G

Rollfördelning



Avstå HLR alternativt avbryt om nedan kriterier uppfylls:

- Säkra dödstecken
- EKG visar asystoli och är obevittnat och ingen bystander HLR utförts och tiden från larm till ankomst överstiger 15 minuter. Ta dock hänsyn till patientens biologiska ålder i beslutsprocessen. (i enlighet med HLR-rådets algoritm)
- Kontinuerlig asystoli trots >20 minuters A-HLR

Vid tveksamhet, påbörja omedelbart HLR liksom vid hypotermi, drunkning, misstänkta intoxicationer samt synlig graviditet

Vid dödsfall kontakta läkare för utfärdande av dödsbevis.