

SVENSKA HJÄRT LUNGRÄDDNINGSGREGISTRET

HLR utanför sjukhus – Del 1: Rapport

Version 2022-09-14

Här registreras samtliga hjärt-lungräddningsinsatser som görs utanför sjukhus.

Med hjärt-lungräddningsinsats menas här:

Personen är inte vid medvetande och har ingen eller onormal andning.

Bröstkompressioner har startats och/eller defibrillering har gjorts.

● **Patientens personnummer:** _____

● **Larmdatum:** _____

Kön:

Man

Kvinna

● **Personnumrets kvalitet:**

Fullständigt

Ofullständigt

Om personnumret är ofullständigt:

Kommentar: _____

Uppskattad ålder: _____

● **Ambulansdistrikt:** _____

Station: _____

Uppdragsnummer:

Enligt system Coordcom eller Zenit.

● **Plats för hjärtstopp:**

- Hemmet
- Allmän plats
- Annan plats

● **Om allmän plats, vilken:**

- | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Affärscenter | <input type="checkbox"/> Gata/torg | <input type="checkbox"/> Sportanläggning |
| <input type="checkbox"/> Arbetsplats | <input type="checkbox"/> Park/terräng | <input type="checkbox"/> Tågstation |
| <input type="checkbox"/> Badplats | <input type="checkbox"/> Kyrka | <input type="checkbox"/> Vattendrag |
| <input type="checkbox"/> Flygplats | <input type="checkbox"/> Nöjesplats | <input type="checkbox"/> Övrigt |

● **Om annan plats, vilken:**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ambulans | <input type="checkbox"/> Övrigt |
| <input type="checkbox"/> Hotellrum | <input type="checkbox"/> Vårdcentral/jourcentral |
| <input type="checkbox"/> Privat kontor | <input type="checkbox"/> Tandvård |
| <input type="checkbox"/> Vårdhem | <input type="checkbox"/> Sjukhus utan eget akutteam/larmorganisation |

Hjärtstopp i anslutning till fysisk aktivitet eller idrott:

Hjärtstoppet ska ha skett under eller senast en timme efter avslutat idrottsutövning.

- Nej
- Ja, vid fysisk aktivitet men ej idrott
- Ja, vid idrottsutövande
- Vet ej

Om vid fysisk aktivitet men ej idrott, vilken fysisk aktivitet:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Under förflyttning (promenad) | <input type="checkbox"/> Trädgårdsarbete |
| <input type="checkbox"/> Under förflyttning (cykling) | <input type="checkbox"/> Fysisk aktivitet i yrkesarbete |
| <input type="checkbox"/> Under förflyttning (skidåkning) | <input type="checkbox"/> Annat |
| <input type="checkbox"/> Snöskottning | |

Om vid idrottsutövande, idrottsnivå:

- Motionsnivå
- Elitnivå
- Vet ej

Typ av idrott:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fotboll | <input type="checkbox"/> Cykling |
| <input type="checkbox"/> Handboll | <input type="checkbox"/> Orientering |
| <input type="checkbox"/> Ishockey | <input type="checkbox"/> Löpning |
| <input type="checkbox"/> Bandy (på is) | <input type="checkbox"/> Annan friidrott |
| <input type="checkbox"/> Innebandy | <input type="checkbox"/> Motorsport (två hjul) |
| <input type="checkbox"/> Basketboll | <input type="checkbox"/> Motorsport (fyra hjul) |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Boxning |
| <input type="checkbox"/> Squash | <input type="checkbox"/> Brottning |
| <input type="checkbox"/> Volleyboll | <input type="checkbox"/> Kampsport |
| <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Skridskor |
| <input type="checkbox"/> Bordtennis | <input type="checkbox"/> Curling |
| <input type="checkbox"/> Golf | <input type="checkbox"/> Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Rugby | <input type="checkbox"/> Gym/gruppträning (inkl Friskis, SATS sport) |
| <input type="checkbox"/> Simning | <input type="checkbox"/> Styrketräning (inkl styrkelyft) |
| <input type="checkbox"/> Skidåkning (längd) | <input type="checkbox"/> Segling |
| <input type="checkbox"/> Skidåkning (utför) | <input type="checkbox"/> Annat |
| <input type="checkbox"/> Skidåkning (backhoppning) | |
| <input type="checkbox"/> Ridning | |

Bevittnat hjärtstopp:

Någon ser eller hör en person ramla ihop.

- Ja
- Nej
- Vet ej

Om ja, bevittnat av:**Bystander:**

Inkluderar även sjukvårdspersonal på sjukhus utan eget akutteam/eget larmteam.

- Ja
- Nej
- Vet ej

Ambulans:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Räddningstjänst:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Polis:

- Ja
- Nej
- Vet ej

SMS-livräddare:

- Ja
 - Nej
 - Vet ej
-

Vilken/vilka av de utlarmade enheterna var först hos patienten:

Ambulans:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Räddningstjänst:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Polis:

- Ja
- Nej
- Vet ej

SMS-livräddare:

- Ja
 - Nej
 - Vet ej
-

Behandling före ambulansens ankomst

Bystander

Gavs behandling av bystander före ankomst av utlarmad enhet:

Detta innefattar personer som inte är del av larmkedjan (utlarmad räddningstjänst, polis, SMS-livräddare eller ambulans).

- Ja
- Nej
- Vet ej

Om ja, gavs HLR innan utlarmad enhet kom fram (bystander-HLR):

- Nej
- Ja, enbart bröstkompression
- Ja, enbart ventilation
- Ja, bröstkompression och ventilation
- Vet ej

Om bröstkompression och/eller ventilation gavs, utfördes HLR enligt instruktion via telefon från larmcentralen:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Högsta utbildningsnivå på den/de som utförde HLR:

- Lekman, ej HLR-utbildad
- Lekman, HLR-utbildad
- Sjukvårdsutbildad men ej i tjänst
- Sjukvårdsutbildad i tjänst, tex på vårdcentral
- Vet ej

Anslöts publik hjärtstartare till patienten:

Med publik hjärtstartare avses annan än hjärtstartare tillhörande ambulans, polis eller räddningstjänst.

- Ja
- Nej
- Vet ej

Om ja, utfördes defibrillering:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Räddningstjänst, polis, SMS-livräddare

Gavs behandling av räddningstjänst, polis, SMS-livräddare före ankomst av ambulans:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Om ja, utfördes HLR av utlarmad enhet (räddningstjänst, polis, SMS-livräddare) före ambulansens ankomst:

- Nej
- Ja, enbart bröstkompression
- Ja, enbart ventilation
- Ja, bröstkompression och ventilation
- Vet ej

Om bröstkompression och/eller ventilation gavs, vem utförde detta:

Räddningstjänst:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Polis:

- Ja
- Nej
- Vet ej

SMS-livräddare:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Anslöts en hjärtstartare av räddningstjänst/polis/SMS-livräddare:

Med publik hjärtstartare avses annan än hjärtstartare tillhörande ambulans, polis eller räddningstjänst.

- Nej
- Ja, räddningstjänst
- Ja, polis
- Ja, SMS-livräddare
- Vet ej

Om ja, utfördes defibrillering av räddningstjänst/polis/SMS-livräddare:

- Nej
- Ja, räddningstjänst
- Ja, polis
- Ja, SMS-livräddare
- Vet ej

Status vid ambulansens ankomst

Var patienten vid medvetande:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Hur var patientens andning:

- Ingen andning
- Agonal andning
- Normal andning
- Vet ej

Hade patienten puls:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Initial arytmi

Vilken typ av defibrillator användes:

- Halvautomatisk/helautomatisk
- Manuell
- Vet ej

Om halvautomatisk/helautomatisk, vilken åtgärd rekommenderades:

Frågan gäller den första behandlingsrekommendationen som gavs av defibrillatorn.

- Defibrillera ej
- Defibrillera
- Vet ej

Vilken rytm förelåg:

- Pulslös elektrisk aktivitet
- Asystoli/om < 18 år bradykardi(<60 slag/min)
- Ventrikelflimmer/ventrikeltachykardi
- Vet ej

Troligaste anledningen till hjärtstopp:

- Sjukdom
- Trauma
- Intoxikation
- Drunkning
- Elstöt
- Asfyxi (syrebrist, andnöd, luftvägsstopp, kvävning, respiratorisk insufficiens)
- Vet ej

Tider

● Hjärtstopp:

Vid bevittnat hjärtstopp: När hjärtstoppet inträffade. Vid icke bevittnad hjärtstopp: När patienten hittades livlös.

tt:mm

Larm registrerat:

tt:mm

Utlarmat:

tt:mm

Start av HLR:

Start av HLR oavsett hjälpare.

tt:mm

Amb. ankomst (bil stoppar klocka):

tt:mm

Amb. ankomst (vid patientens sida):

tt:mm

Första defibrillering:

tt:mm

Återkomst av spontan cirkulation:

Tid för Return of spontaneous circulation.

tt:mm

Behandling av ambulanspersonal

Hjärtkompression:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Mekanisk

hjärtkompression:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Ventilation:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Intubation:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Larynxmask:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Defibrillering:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Antal defibrilleringar:

Intraosseös infart:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Adrenalin:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Cordarone:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Kliniskt förlopp

Återfått spontan cirkulation någon gång:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Spontan cirkulation vid ankomst till sjukhus/annan vårdenhet:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Vid medvetande vid ankomst till sjukhus/annan vårdenhet:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Behandlingen avslutad före ankomst till sjukhus/annan vårdenhet:

- Ja
- Nej
- Vet ej

Covid-19

Har patienten en pågående eller genomgången Covid-19 infektion:

Obs! Vid aktuell COVID-19 sjukdom ska följande diagnoser användas:

U07.1 Covid-19, virus påvisat

U07.2 Covid-19, virus ej påvisat

- Nej
- Ja, pågående infektion
- Misstänkt pågående infektion
- Genomgången infektion
- Okänt

Har test för Coronavirus (SARS-CoV-2) genomförts:

Åtgärds kod kan i förekommande fall registreras: ZV100 Åtgärd relaterad till covid-19

- Inte taget
- Negativt test
- Positivt test
- Taget, men ännu ej svar
- Okänt