Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus
Innehållsansvar: Björn Fredriksson, (bjofr), Överläkare
Granskad av: Björn Fredriksson, (bjofr), Överläkare
Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Giltig från: 2023-12-12
Giltig till: 2025-12-08

# Hjärtstopp, eftervård – enkel standardvårdplan för vuxna

(används ej vid uppenbar extrakardiell genes)

| | **Aktivitet**<br>Beskrivning<br>*Plats för dokumentation* | Vitt = för ssk<br>Grå = för läkare | Datum<br>Sign | Datum<br>Sign | Datum<br>Sign |
|---|---|---|---|---|---|
| **AKUT** | **Akut koronarangiografi**: Vid ST-höjning, nytt vänstergrenblock<br>Övriga gör angio senare om ej kardiogen chock, livshotande arytmier, svår ischemi.<br>*Mequal/Röntgensystemet* | | | | |
| | **Annan genes?** Behov av UCG? CT hjärna? CT thorax och buk?<br>*Melior/Röntgensystemet* | | | | |
| | **Inläggning**<br>Hjärtstopp utanför sjukhus<br>▪ IVA – vid sänkt medvetande (HIA hemavdelning)<br>▪ HIA – vakna patienter<br>Hjärtstopp på sjukhus<br>▪ IVA – vid sänkt medvetande<br>▪ Övriga: Från fall till fall | | | | |
| | **Dokumentera att standardvårdplan används**<br>*Planering/ Standardvårdplan* | | | | |
| | Registrera patienten i Svenska Hjärt-lungräddningsregistret | | | | |
| **IVA** | Respirator till alla medvetandesänkta, minst ett dygn<br>Temp <37,7. Aktiv temperatursänkning om temp ≥37,8 grader.<br>P-glukos hålls 6-10 mmol/l.<br>Normal oxygenering.<br>Remifental föredras | | | | |
| | **Shivering?** Behandling se riktlinje: Hjärtstopp – eftervård för vuxna. | | | | |
| | **EKG**: Lagras dagligen de första 3 dagarna + vid arytmi/symtom<br>**Prover**: Troponin 0, 3, 6 timmar. Blodgas akut. H1, P4, CRP dagligen första 3 dagarna. Övriga prover på ordination.<br>**Hjärnskademarkör**: NSE. Tas 24, 48 och 72 timmar efter hjärtstopp om fortfarande medvetslös.<br>*Melior/Planering* | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **IVA** | **Rtg pulm –** Revbensfraktur? Pneumothorax? Aspiration?<br>**CT hjärna** – övervägs dygn 1 om ej gjorts akut<br>**MRT** övervägs dag 3-5 om fortfarande medvetandesänkt<br>*Melior/Planering* | | | |
| | **Kardiologbedömning** akut eller vid nästa ordinarie rond<br>▪ Ekokardiografi<br>▪ Daganteckning om förlopp, genes, planering.<br>*Mequal/Melior* | | | |
| | **Neurologstatus** dagligen av IVA-läkare<br>Medvetandegrad, andning. Pupill-, korneal-, svalg- och hostreflex<br>*Melior, daganteckning* | | | |
| | **EEG**<br>▪ Vid kramper<br>▪ Vardagsförmiddag efter normotermi om medvetandesänkt<br>▪ Förmiddag 48-72 tim efter hjärtstopp om fortfarande medvetandesänkt | | | |
| | **Neurologbedömning**<br>▪ Vid behov – vid t.ex. kramper<br>▪ Prognosbedömning tidigast 72 timmar efter hjärtstopp om fortsatt medvetandesänkt – sedativa borta minst 12 timmar före bedömning<br>*Melior, daganteckning* | | | |
| | **Prognosbedömning se riktlinjen** | | | |
| | **Planera fortsatt vård** – beroende på genes, patientens tillstånd mm<br>▪ HIA/Vårdavdelning/Rehab<br>*Melior, daganteckning* | | | |
| | **Vid dålig prognos:** Ta ställning till **donation**. Följ riktlinjen:<br>Organ- och vävnadsdonation vid SÄS (vgregion.se) | | | |
| **AVDELNING** | Vid direktinläggning på avd: Prover, EKG se under IVA | | | |
| | **Fortsatt utredning** av genes t.ex. koronarangio, UCG, MRT hjärta, a-ekg.<br>Behov av ICD?<br>*Melior/Planering* | | | |
| | Dela ut **hjärtstoppsbroschyr** till patient och anhörig<br>*Melior/Planering* | | | |
| | Lämplighet för **bilkörning?** Temporärt körförbud?<br>*Melior/epikris* | | | |
| | **Misstänkt/konstaterad hjärnskada**<br>Remiss till **centrala arbetsterapin** för kognitiv bedömning<br>Remiss till rehab kliniken för bedömning om behov av rehabilitering och var den ska ske.<br>*Melior/Planering* | | | |
| | Behov av **kurator?**<br>*Melior/Planering* | | | |
| | Planera **utskrivningsdag** | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Uppföljning:** Hjärtmottagning SÄS/primärvård/övrigt<br>OBS: Bedöm ev. kognitiv påverkan vid återbesök med **frågor** listade i ”Hjärtstopp – eftervård”. Om misstanke om kognitiv påverkan remiss enligt ovan<br>**Påminn om frågorna i epikrisen!**<br>*Planering/Epikris* | | | |

Detta dokument ska kasseras och inte scannas

# Information om handlingen

**Handlingstyp**: Rutin

**Gäller för**: Södra Älvsborgs Sjukhus

**Innehållsansvar**: Björn Fredriksson, (bjofr), Överläkare

**Granskad av:** Björn Fredriksson, (bjofr), Överläkare

**Godkänd av:** Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

**Dokument-ID**: SAS9614-1097948292-40

**Version**: 7.0

**Giltig från:** 2023-12-12

**Giltig till:** 2025-12-08