

eCPR til refraktær hjertestop

Jacob Eifer Møller, overlæge professor

Kardiologisk afdeling B

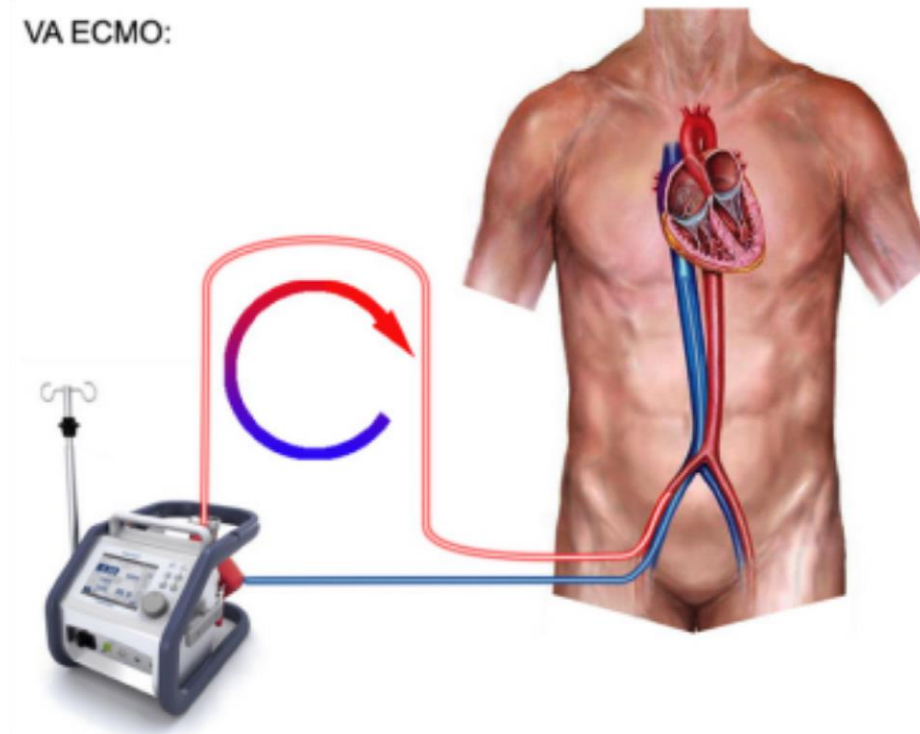
OUH



Hvad er eCPR

- Hjertelungeredning hvor man anvender meget avanceret mekanisk kredsløbssøtte til patienter med refraktær hjertestop.
- Man køber tid til at se om hjernen og hjertet kan komme sig.

VA ECMO:



Internationale erfaringer...



Hvad er eCPR

- Meget avanceret hjertelungeredning hvor man anvender mekanisk kredsløbstøtte til patienter med refraktær hjertestop.
- Anvendes på nøje udvalgte patienter som udvælges efter omstændigheder ved hjertestop og effektivitet af hjertemassage.
- Internationale tal tyder på at ca 1/3 af de patienter man aktivt behandler kan reddes.
- Skejby har haft tilbuddet i ca 6 år.
- Kræver meget tæt samarbejde mellem speciallæger fra mange specialer og mange ressourcer.



Hvad gør vi hvis patienten overlever men hjertet ikke gør...



eCPR i RSD

eCPR checkliste

Indikation:

1. Alder <65 år
2. Bevidnet hjertestop
3. Bystander CPR
4. Første registrerede rytme stødbar
5. Normotermi
6. Ambulance/paramediciner med ankomst <15 min fra alarmering.
7. Vedvarende hjertestop (ikke ROSC) efter 30 min hjertestopbehandling.

Kontraindikation

1. Ubevidnet hjertestop
2. Primær rytme asystoli
3. Hjertemassage >100 min
4. End Tidal CO₂ <1,3 KPa
5. Svær comorbiditet (vil blive vurderet på individuel basis)

I tvivlstilfælde konfereres med invasiv vagt eller ekkovagt.

Ved melding spørg om:

Alder og almentilstand,
Er der kendt sygdom
Var hjertestop bevidnet
Blev der givet bystander CPR
Varighed fra alarm til redder var på stedet
Var 1. rytme stødbar, PEA eller asystoli
Varighed af CPR
Estimeret ankomst til kard lab

Kalde procedure:

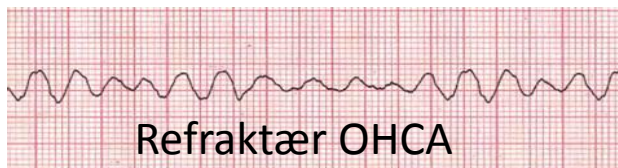
B-bagvagt (1078) kalder invasiv kardiolog, ekko vagt, anæstesi (1052) og afdeling B2. Der angives at der er patient på vej til evt. eCPR og ankomsttidspunkt.

B2 kalder kard lab personale.

Anæstesi (1052) kalder overlæge og thoraxkirurg (hverdage fra 8-15: 29649685 /15-08 og weekender: 21363472). Thoraxkirurg kalder perfusionist.



Logistik



Kontraindikation til eCPR???

Stop on site

Routed til kard lab

Kredsløbsstøtte
før yderligere
diagnostik

eCPR team
2 kardiologer
1 thoraxanæstesiolog
1 hjerte kirurg

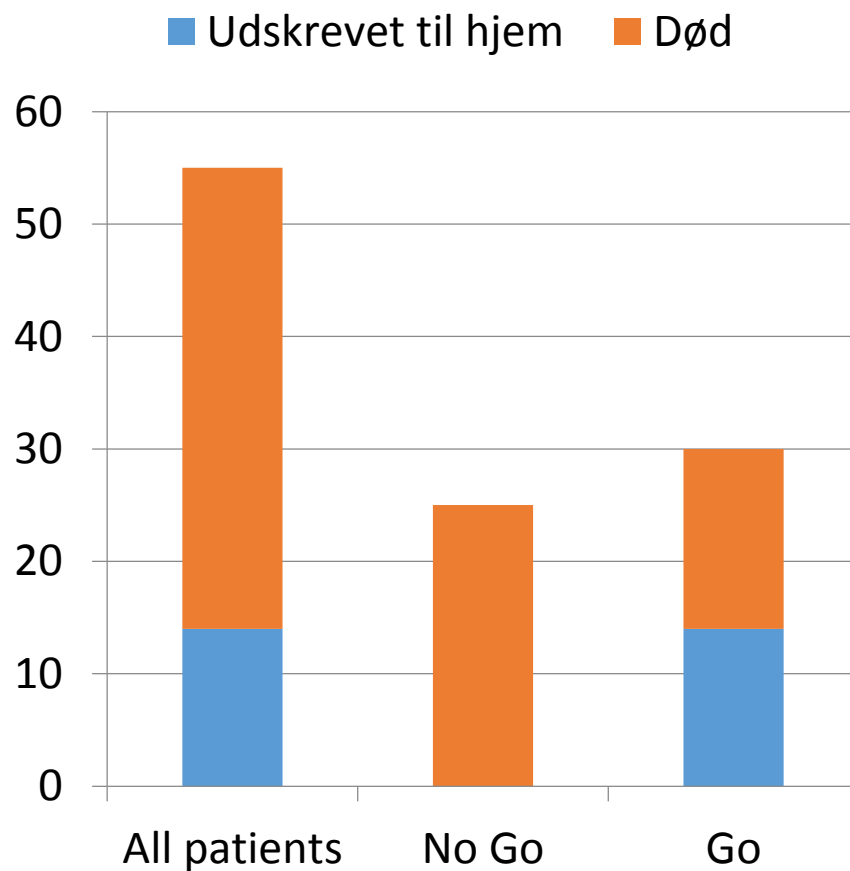
Go – fortsætter
behandling

Blodgas analyse
UL af hjertet
CO2 i udåndings luft

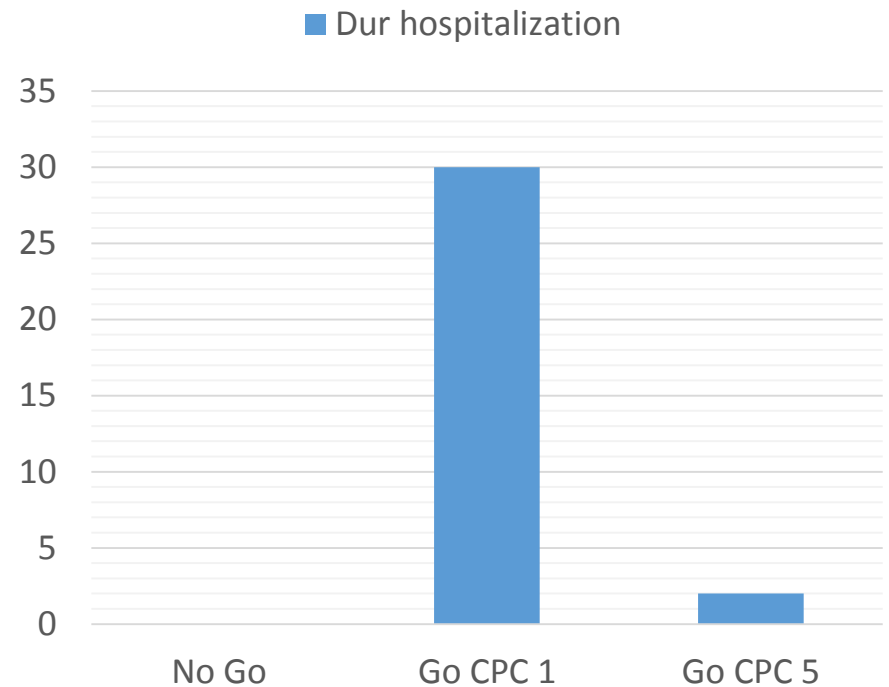
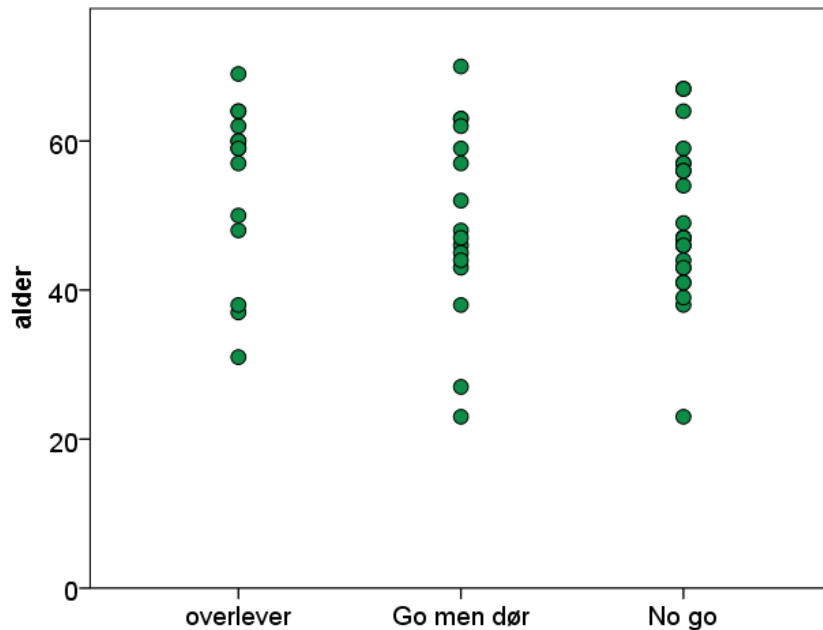
No go –
behandling
udsigtsløs



OUH erfaringer nov 2015-nov 2017



eCPR pr Nov 2015 – April 2017



Hvad har vi lært

- Kan lade sig gøre selv med ekstrem lang genoplivning hvis hjertemassagen er god nok.
- Acceptabel overlevelse
- Ingen af overleverene er svært hjerneskadet
- Meget ressourcekrævende