



Dansk Råd for Genoplivning, januar 2022

ERC guidelines 2021 om basal genoplivning af børn

I marts 2021 udgav det Europæiske Råd for Genoplivning (ERC) nye evidensbaserede anvisninger til, hvordan genoplivning bør praktiseres, og hvordan undervisning bør foregå.

Dansk Råd for Genoplivning (DRG) har som det nationale råd under ERC udarbejdet en dansk, lægefaglig oversættelse af de ERC Guidelines, som er tilgængelige på www.genoplivning.dk

I dette notat redegøres kort for anbefalingerne omkring genoplivning af børn med hjertestop jf. ERC's Guidelines 2021 og DRG's anbefaling om dette i Danmark.

HLR til børn

ERC's Guidelines 2021 skelner mellem to typer af førstehjælpere i anbefalingen om HLR til børn:

1. Førstehjælpere, som *ikke* er specifikt træned i genoplivning af børn. I dette tilfælde vil førstehjælperen ikke have gennemført et kursus i genoplivning af børn.
2. Førstehjælpere, som *er* specifikt træned i genoplivning af børn. I dette tilfælde vil førstehjælperen have gennemført et kursus i genoplivning af børn.

Førstehjælpere, som *ikke* er specifikt træned i genoplivning af børn

HLR bør startes af førstehjælpere i alle tilfælde, hvor det er muligt. De sundhedsfaglige visitatorer ved de regionale vagtcentraler har en afgørende rolle med at vejlede førstehjælpere uden træning til at erkende hjertestop og give HLR. Hvis førstehjælperen ikke har modtaget specifik, praktisk træning i genoplivning af børn, men f.eks. har deltaget på et kursus i genoplivning af voksne, skal førstehjælperen følge algoritmen for voksne personer (30 tryk og 2 indblæsninger), ideelt forudgået af 5 indblæsninger. Det er vigtigt at minimere pauserne i HLR og følge instruktionerne fra den sundhedsfaglige visitator på 1-1-2.

Førstehjælpere, som *er* specifikt træned i genoplivning af børn

Hvis et barn er bevidstløst uden normal vejrtrækning: Start med at give 5 indblæsninger. Fortsæt derefter straks med 15 tryk, med mindre der er tydelige, sikre livstegn (såsom bevægelse eller hoste). Hvis der er en hjælper til stede, skal hjælperen instrueres i at ringe 1-1-2. Hvis førstehjælperen er alene, bør førstehjælperen ringe 1-1-2 ved brug af telefonens højtalerfunktion. Det er vigtigt at minimere pauserne i HLR. Der skiftes herefter mellem 2 indblæsninger og 15 tryk (15:2 cyklus). Når HLR allerede er startet før opkald til 1-1-2 skal de sundhedsfaglige visitatorer spørge om førstehjælperen er trænet i HLR og derefter formentlig kun give instruktioner, når de efterspørges, eller hvis de oplever manglende viden eller færdigheder.

Børn med pludseligt, bevidnet kollaps

Hvis en førstehjælper observerer et barn med pludseligt, bevidnet kollaps f.eks. i forbindelse med en sportsaktivitet, er der stor sandsynlighed for en primær stødbar rytme.

Hvis der er en hjælper til stede, skal hjælperen ringe 1-1-2 og hente og påsætte en hjertestarter, hvis den er let tilgængelig, mens førstehjælperen starter HLR jf. ovenstående anbefaling.

Hvis førstehjælperen er alene, må førstehjælperen forlade barnet i op til 30 sekunder for hurtigt at hente og påsætte en hjertestarter, hvis den er let tilgængelig (samtidig med opkald til 1-1-2). Dernæst startes HLR straks jf. ovenstående anbefaling. Hjertestartere må bruges på alle børn uanset alder. Hvis hjertestarteren har specielle børnepads eller børneindstilling, skal denne bruges på børn under 8 år.