

FAKTAARK GENOPLIVNING

Faktaarket indeholder de nyeste tal og eksisterende viden på genoplivningsområdet og skal bidrage til en ensartet kommunikation på området til brug for journalister, undervisere, sundhedsprofessionelle, myndigheder og andre formidlere på genoplivningsområdet.

HJERTESTOP

I Danmark rammes årligt ca. 5.000 danskere af hjertestop uden for hospital. Det svarer til ca. 14 personer hver dag. 30-dags overlevelsen efter hjertestop uden for hospital var i 2023 14,4 %, mens overlevelsen efter hjertestop uden for hospital i 2023 var 45,1 % for de personer, hvor der er et vidne til stede, der ikke er ambulancepersonale, da de får hjertestop, og hvor den første målte rytme er stødbar. (1)

De fleste personer får varige skader eller dør, hvis ikke de får hjælp inden for ca. 10 minutter. Efter ca. 6 minutter kan hjernen begynde at tage skade, og for hvert minut, der går uden genoplivning, falder chancen for at overleve med ca. 10 %.

Ca. tre ud af fire hjertestop sker i private hjem (74,5 % mod ca. 25,5 % i det offentlige rum).

OVERLEVELSESKÆDEN

De væsentlige elementer for at overleve hjertestop ved genoplivning er opsummeret i overlevelseskædens fire led: Tidlig erkendelse og hurtig alarmering, tidlig hjertelungeredning (HLR), tidlig defibrillering (brug af hjertestarter) og avanceret efterbehandling. (2)



GENOPLIVING

Hvis en person med hjertestop bliver genoplivet inden for få minutter, øges chancen for at overleve markant. (3) Alle kan træde til med hjertelungeredning – også børn ned til ca. 12-års alderen, og alle kan altid hjælpe ved at ringe 1-1-2 ved hjertestop og få hjælp og vejledning til genoplivning.

Ved alarmering af 1-1-2 ved hjertestop bliver man guidet igennem hjertelungeredning. Hjertelungeredning består af hjertemassage: 30 hårde tryk efterfulgt af kunstigt åndedræt: 2 indblæsninger (30:2). Hvis man ikke er i stand til at give kunstigt åndedræt, giv da kun hjertemassage. Hjertelungeredningen gentages, indtil den professionelle hjælp når frem. Ved hjertemassage trykkes der med en hastighed på 100-120 gange i minuttet med tilpas dybde på cirka 5-6 cm. For børn gælder særlige forhold, men man kan altid give samme hjertelungeredning som til voksne. (2)

TIDLIG HJÆLP ER VIGTIG

I 2023 trådte vidner til med genoplivning i 75,9 % af alle tilfælde af hjertestop uden for hospital. Det er en firedobling i forhold til 2001, hvor 19 % trådte til. (1)

Hvis ingen træder til med genoplivning inden ambulancens ankomst, overlever 4 % af de personer, som får hjertestop uden for hospital. Ud af de personer, som får hjertelungeredning inden ambulancens ankomst, overlever 14 %. Ud af de personer, der får hjertelungeredning og stød fra en hjertestarter inden ambulancens ankomst, overlever 40 %. (1)

HJÆLP FRA VIDNER GIVER BEDRE OVERLEVELSE UDEN MÉN

Forskning viser, at det giver bedre overlevelse uden mén, når vidner træder til med hjertelungeredning og brug af hjertestarter. (4) 76 % af dem, der overlever et hjertestop og var i arbejde før hjertestoppet, vender tilbage til arbejdsmarkedet (dog ikke nødvendigvis i samme job eller rammer). Dem, der modtager genoplivning fra vidner, har 40 % større chance for at vende tilbage til deres job sammenlignet med dem, der ikke får denne hjælp fra vidner. (5)

HJERTESTARTERE

I 2023 blev 10,5 % af personer med hjertestop uden for hospital stødt med en hjertestarter, inden ambulancen ankom. (1) Ses der udelukkende på det offentlige rum bliver der stødt med en hjertestarter i 23 % af alle tilfælde med hjertestop, inden ambulancen når frem. (1) I private hjem stødtes 7,3 % med en hjertestarter, før ambulancen kom frem i 2023, hvilket er en pæn stigning fra 2016, hvor tallet var 4,4 %. (1)

Hvis personen med hjertestop bliver stødt med en hjertestarter inden 3 til 5 minutter efter hjertestoppet, kan overlevelsen være op til 50-70 %. (6)

Det er en god idé at melde sig som førstehjælper via de ordninger, som findes i Danmark.

DANSK RÅD FOR GENOPLIVNING

Faktaarket er udviklet af Dansk Råd for Genoplivning (DRG), der er en tværfaglig organisation bestående af 23 medlemsorganisationer, der til sammen arbejder for, at flere overlever hjertestop og stroke til et godt liv i Danmark. DRG er en del af det Europæiske Råd for genoplivning (ERC). ERC indgår sammen med flere andre internationale organisationer i "The International Liaison Committee on Resuscitation", ILCOR. Til sammen er ERC, ILCOR og DRG med til at sikre international konsensus på genoplivningsområdet. Læs mere på www.genoplivning.dk

Årsrapporten fra Dansk Hjertestopregister samler de nyeste tal om genoplivning og hjertestop uden for hospital og findes på www.hjertestopregister.dk

Se europæiske og internationale guidelines om genoplivning på www.erc.edu og www.ilcor.org
Læs mere om hjertestartere på www.hjertestarter.dk.



REFERENCER

1. Rapport fra Dansk Hjertestopregister 2023 [Internet]. Tilgængelig hos: <http://www.hjertestopregister.dk>
2. Monsieurs KG, Nolan JP, Bossaert LL, Greif R, Maconochie IK, Nikolaou NI, m.fl. European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2015. Resuscitation. oktober 2015;95:1–80.
3. Wissenberg M, Lippert FK, Folke F, Weeke P, Hansen CM, Christensen EF, m.fl. Association of National Initiatives to Improve Cardiac Arrest Management With Rates of Bystander Intervention and Patient Survival After Out-of-Hospital Cardiac Arrest.
4. Kragholm K, Wissenberg M, Mortensen RN, Hansen SM, Malta Hansen C, Thorsteinsson K, m.fl. Bystander Efforts and 1-Year Outcomes in Out-of-Hospital Cardiac Arrest. N Engl J Med. 4. maj 2017;376(18):1737–47.
5. Kragholm K, Wissenberg M, Mortensen RN, Fonager K, Jensen SE, Rajan S, m.fl. Return to Work in Out-of-Hospital Cardiac Arrest Survivors: CLINICAL PERSPECTIVE: A Nationwide Register-Based Follow-Up Study. Circulation. 12. maj 2015;131(19):1682–90.
6. Valenzuela TD, Roe DJ, Nichol G, Clark LL, Spaite DW & Hardman RG. Outcomes of Rapid Defibrillation by Security Officers after Cardiac Arrest in Casinos. N Engl J Med. 26. oktober 2000; 343:1206-1209

Opdateret maj 2024