AVANCERET GENOPLIVNING BØRN

DANSK RÅD FOR GENOPLIVNING

GUIDELINES 2025 EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL©

Erkend hjertestop

Bevidstløs uden normal vejrtrækning

- **Ring 1-1-2/til hjertestophold**
- **Giv 5 indblæsninger, start HLR 15:2**
- **Tilslut defibrillator/monitor**

VURDÉR RYTMEN

Stødbar

VF/pulsløs VT

1 stød 4 J/kg

Ikke-stødbar

Bradykardi/asystoli/PEA

I.v./i.o.-adrenalin så hurtigt som muligt

Fortsæt straks HLR i 2 minutter

Afslutning af genoplivning

Genoprettet egencirkulation (ROSC)

Korrigér reversible årsager

- Hypoxi
- Hypovolæmi
- Hyper- og hypokaliæmi, -magnesiæmi, hypoglykæmi (metabolisk)
- Hypotermi, hypertermi
- Toksiner
- Tamponade (kardial)
- Trykpneumothorax
- Trombose (koronar/pulmonal)

Stødbare rytmer

- Fortsæt med stød hvert 2. minut med 4 J/kg
- Ved refraktær VF/pulsløs VT kan der efter 5. stød overvejes trinvis øgning op til 8 J/kg (maks. 360 J)

I.v./i.o.-adrenalin 10 µg/kg (maks. 1 mg)

- Giv adrenalin efter 3. stød og derefter hvert 3.-5. minut

I.v./i.o.-amiodaron

- 5 mg/kg (maks. 300 mg) efter 3. stød
- 5 mg/kg (maks. 150 mg) efter 5. stød

Under HLR

- Hjertemassage af høj kvalitet: Frekvens, dybde, recoil
- BMV med 100% ilt (2-personers teknik)
- Hjertemassage uden pauser ved endotracheal tube eller supraglottisk luftvej. Ventilationsfrekvens 25 (<1 år), 20 (1-8 år), 15 (8-12 år) eller 10 (>12 år) pr. minut

I.v./i.o.-adrenalin 10 µg/kg (maks. 1 mg)

- Giv adrenalin straks og derefter hvert 3.-5. minut

Umiddelbart efter ROSC

- Vurdér ABCDE
- Kontrolleret iltning (SpO_2 94-98%) og ventilation ($PaCO_2$ 4,6-6 kPa)
- Oprethold systolisk og gennemsnitligt blodtryk >10. percentil for alder
- Temperaturstyring
- Tjek glukose (mål er normoglykæmi)
- Identificér og behandl årsag