

	A - Airways	B - Breathing	C - Circulation	D - Disability	E - Exposure
Erkendelse	- Delvis eller total luftvejsobstruktion - Se-lyt-føl efter luftsikfte og sikr, at brystkassen løfter sig	- Respirationssvigt - Respirationsfrekvens, vejtrækningsarbejde, tidalvolumen, saturation	- Shock og shock-type - Pulsfrekvens, pulsvolumen, perifer perfusion, blodtryk, preload, rytme	- Neurologisk svigt - Kropsholdning, pupiller, APU, GCS, lateralisering, tonus, kramper	- Særlige omstændigheder - Eksposering og klinisk undersøgelse
Overvågning og undersøgelser		Saturation, EtCO₂, syre-base-status, ultralyd	- EKG-monitor, blodtryk 12-aflednings EKG, ultralyd, urinproduktion	Blodsukker	- Temperatur - AMPLE
Behandlinger og overvejelser	Sugning, fjern fremmedlegeme, positioneringsmanøvre, orofaryngeal- eller nasofaryngeal luftvej, supraglottisk luftvejsudstyr, intubation, nødrakeotomi	- It + titrering af FiO₂ - Ventilation med maske og ventilationspose - Respiratorbehandling - ECMO	- I.v., i.o., isotoniske krystalloider, blodprodukter - Vasopressorer, inotropi - Behandl anytmier - Specifikke interventioner i henhold til typen af shock, inkl. ECMO	- Neuroprotektiv behandling (behandling af anfald og hypoglykæmi, smertelindring, sedation) - Tegn på pædiatrisk stroke eller neuroinfektion	- Antibiotika, antivirale midler - Behandlinger og interventioner under særlige omstændigheder - Forebyggelse og behandling af hypotermi og hypertermi - Børnemishandling og omsorgssvigt
Mål	Luftvej, der sikrer tilstrækkelig iltning og ventilation	- Tilstrækkelig iltning - Tilstrækkelig ventilation	Tilstrækkelig organperfusion, SBP og MAP over 5. percentil	Neuroprotektion	Identifikation af underliggende sygdom
Høj risiko for pludseligt hjertestop	Luftvejsobstruktion	Ustabil brystkasse, intet hørbart luftsikfte eller trykpneumothorax	Livstruende blødning, hjertetamponade	Intrakraniel hypertension, hypoglykæmi	Hypotermi, alvorligt traume, trombose

Erkend kritisk tilstand, understøt organer, behandl den underliggende tilstand, revurdér og inkludér familien

ETCO₂: End-tidal CO₂, FiO₂: Indåndet iltfraktion, AMPLE: Allergy, medication, past history, last meal, exposure/environent

AVANCERET GENOPLIVNING BØRN



Normalværdier

Alder	RF (min. ⁻¹)	Puls/HF (min. ⁻¹)	Systolisk BT (mmHg)	MAP (mmHg)
	Nedre-øvre	Nedre-øvre	p5/p10/p50	p5/p10/p50
1 mdr.	25-60	110-180	50/55/75	40/45/55
1 år	20-50	100-170	70/75/95	50/55/70
2 år	18-40	90-160	73/77/98	53/58/70
5 år	17-30	70-140	75/80/100	55/60/75
10 år	14-25	60-120	80/85/110	55/60/75
18 år	12-20	60-100	90/105/120	60/65/75

Vægt (kg)
1-10 år (år + 4) x 2

Behandlingsdoser

Energi	4 J/kg ⚡
Volumen	10 ml/kg Balanceret krystalloid el. NaCl
Glukose	2 ml/kg (10% glukose)
Tubestørrelse (uden cuff)	Præmature (GA/10) 0-1 år 3,5-4,0 > 1 år (år/4) + 4
Tubedybde (cm)	(alder/2) + 12
Adrenalin	10 µg/kg (maks. 1 mg)
Amiodaron	5 mg/kg (maks. 300 mg) efter 3. stød 5 mg/kg (maks. 150 mg) efter 5. stød
Calcium	0,2 ml/kg (0,5 mmol/ml calciumchlorid) 0,5 ml/kg (0,23 mmol/ml calciumgluconat)
Tranexamsyre	15 mg/kg
Massiv blødning	Balanceret blodkomponentterapi (SAG-M, FFP, TK) i forholdet 2:2:1

Udarbejdet af Dansk Råd for Genoplivning

Anbefalingerne er baseret på 2025-retningslinjerne udgivet af European Resuscitation Council, ERC.edu

Folderen kan rekvireres hos Dansk Råd for Genoplivning på genoplivning.dk/materialer/



DANSK
RÅD FOR
GENOPLIVNING



- 

- 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)

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

- 

- Hjertemassage af høj kvalitet: Frekvens, dybde, recoil
- BMV med 100% ilt (2-personers teknik)
- Hjertemassage uden pauser ved endotracheal tube eller supraglottisk luftevej. 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)

- 

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