

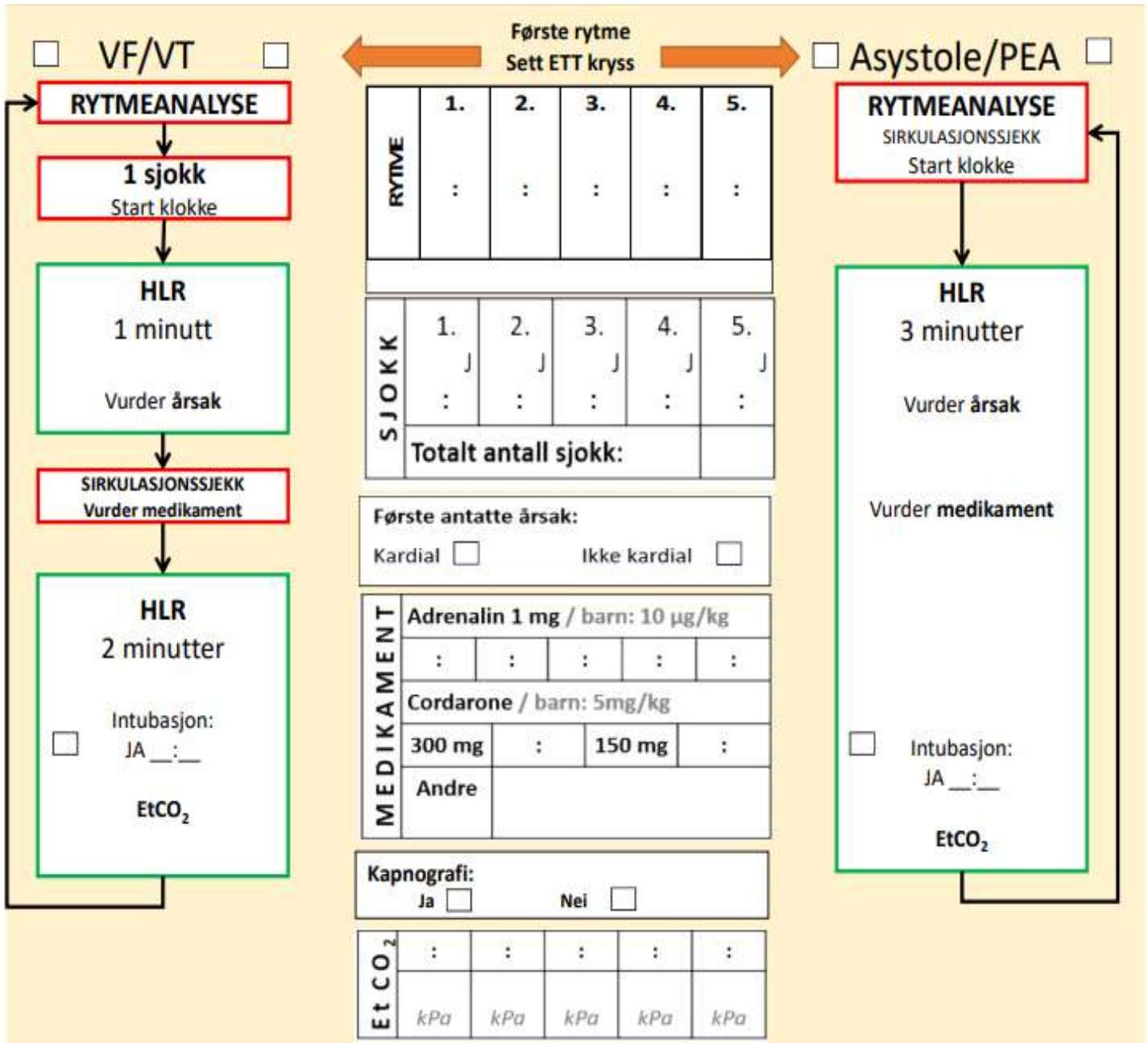
Hjertestans på sykehus v 1.1.  
 Sykehuset Levanger. Revidert 31.01.23

Dato \_\_\_/\_\_\_ - 20\_\_ Tid for hjertestans kl: \_\_\_:\_\_\_

Ukjent tidspunkt:

Pasient ID. Del 1

Sted (Skriv seksjon/ sted)



Notater

Anestesilege	Li2 Med	Sykepleier INT
Anestesisykepl.	Li1 Med	Sykepleier MOA
Sykepleier	Sykepleier	Andre

Utsteinskjema. Fylles ut av stansteam. Del 1 skannes til pasientjournal. Del 2 arkiveres på intensiv

Er tidspunkt for hjertestans kjent: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Dato og tid for hjertestans: ___/___-20___:___
Sted: <input type="checkbox"/> Sengepost <input type="checkbox"/> Akuttmottak <input type="checkbox"/> Operasjon <input type="checkbox"/> Intensiv/overvåkning <input type="checkbox"/> Angio/PCI lab <input type="checkbox"/> Utredning/behandlingsenhet <input type="checkbox"/> Annet <input type="checkbox"/> Ukjent	
Kollaps hørt eller sett av: <input type="checkbox"/> Helsepersonell ikke på vakt <input type="checkbox"/> Helsepersonell på vakt <input type="checkbox"/> Andre <input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> Ukjent	
Monitorering før hjertestans: <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Telemetri <input type="checkbox"/> EKG/scop <input type="checkbox"/> Annet <input type="checkbox"/> Ukjent	
Implantert ICD <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ukjent Hvis ja: Sjokk gitt av ICD <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ukjent	
Første antatte årsak til hjertestans: <input type="checkbox"/> Antatt kardial <input type="checkbox"/> Ikke kardial	
Akutte brystmerter før stans <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ukjent	
Stansteam alarmert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei *	
Hvis nei: Årsak stansteam ikke alarmert: <input type="checkbox"/> Behandling avsluttet av postlege <input type="checkbox"/> Stansteam allerede tilstede <input type="checkbox"/> HLR minus <input type="checkbox"/> Situasjon håndtert av personell som allerede er hos pasienten (behandlingsteam)* <input type="checkbox"/> Teknisk / menneskelig svikt <input type="checkbox"/> Ukjent	
Dato og tid stansalarm: ___/___20___:___	

\* Hopp over «Behandling før ankomst stansteam og gå direkte til Behandling av stansteam/ behandlingsteam

### Behandling før ankomst stansteam

HLR/sjokk før stansteam: <input type="checkbox"/> Ja andre <input type="checkbox"/> Ja helsepersonell <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ukjent
Dato og tid HLR startet: ___/___20___:___
Metode HLR: <input type="checkbox"/> Kun kompresjon <input type="checkbox"/> Kun ventilasjon <input type="checkbox"/> Kompresjon og ventilasjon <input type="checkbox"/> Kun sjokk <input type="checkbox"/> Ukjent
Hjertestarter tilkoblet før ankomst stansteam: <input type="checkbox"/> Ja andre <input type="checkbox"/> Ja helsepersonell <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ukjent
Sjokk gitt før ankomst stansteam: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ICD <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ukjent
Luftveishåndtering før ankomst stansteam: <input type="checkbox"/> Munn til munn/ maske <input type="checkbox"/> Maske bag <input type="checkbox"/> Supraglottisk luftvei <input type="checkbox"/> Endotrakeal intubasjon <input type="checkbox"/> Tube/track før hendelse <input type="checkbox"/> Ukjent <input type="checkbox"/> Ikke relevant

### Behandling av stansteam/ behandlingsteam

HLR /sjokk ved stansteam/behandlingsteam: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ukjent	Hvis ja: Dato og tid HLR startet/over tatt: ___/___-20___:___
Hvis nei: Årsak stansteam ikke startet HLR: <input type="checkbox"/> Nytteløst <input type="checkbox"/> HLR minus <input type="checkbox"/> Anamnese <input type="checkbox"/> Pasienten har sirkulasjon <input type="checkbox"/> Ukjent	
Sjokk gitt: <input type="checkbox"/> Ja manuell <input type="checkbox"/> Ja halvautomatisk <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ukjent	
Luftveishåndtering av stansteam/behandlingsteam/: <input type="checkbox"/> Munn til munn/ maske <input type="checkbox"/> Maske bag <input type="checkbox"/> Supraglottisk luftvei <input type="checkbox"/> Endotrakeal intubasjon <input type="checkbox"/> Tube/track før hendelse <input type="checkbox"/> Akutt kirurgisk luftvei <input type="checkbox"/> Ukjent <input type="checkbox"/> Ikke relevant	
Kapnografi <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ukjent <input type="checkbox"/> Ikke relevant	
Mekanisk brystkompresjonsmaskin: <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja Lucas <input type="checkbox"/> Ja Autopuls <input type="checkbox"/> Ja annen <input type="checkbox"/> Ukjent	Dato og tid startet brystkompresjonsmaskin: ___/___-20___:___
Adrenalin: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ukjent Amiodaron <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ukjent Lidokain <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ukjent	
Trombolyse: <input type="checkbox"/> Ja før resuscitering <input type="checkbox"/> Ja under resuscitering <input type="checkbox"/> Ja etter resuscitering <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ukjent	
Første dokumenterte hjertestansrytme: <input type="checkbox"/> VF <input type="checkbox"/> VT uten puls <input type="checkbox"/> Asystole <input type="checkbox"/> PEA <input type="checkbox"/> Pulsgivende rytme <input type="checkbox"/> Ukjent	
Totalt antall sjokk:	Dato og tid første sjokk: ___/___-20___:___
Årsak HLR avsluttet: <input type="checkbox"/> Aldri ROSC <input type="checkbox"/> ROSC <input type="checkbox"/> Anamnese <input type="checkbox"/> HLR minus <input type="checkbox"/> Annet <input type="checkbox"/> ECMO <input type="checkbox"/> Ukjent <input type="checkbox"/> Tidligere anamnese	Dato og tid HLR avsluttet: ___/___-20___:___
Vedvarende ROSC/ECMO: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ukjent	Dato og tid vedvarende ROSC: ___/___-20___:___
Status ved overlevering annen post: <input type="checkbox"/> Våken <input type="checkbox"/> Bevisstløs <input type="checkbox"/> HLR pågår <input type="checkbox"/> Sedert <input type="checkbox"/> Ukjent <input type="checkbox"/> Ikke relevant	
Transportert til sykehusets angio/PCI lab: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ukjent	

**Inklusjonskriterier:**

- Person med uventet hjerrestans inne på sykehus hvor behandling er startet av tilstedeværende eller helsepersonell.
- Pasient som har egensirkulasjon når stansteam / helsepersonell ankommer, men som har fått brystkompresjoner i mer enn 30 sekunder og / eller elektrisk sjokk fra en hjerstartert.
- Pasient der behandlingsforsøk er avbrutt etter vurdering av lege, skal inkluderes og årsaken til det avbrutte behandlingsforsøket skal registreres.

**Ekklusjonskriterier:**

- Personer med hjerrestans utenfor sykehus registreres i det prehospitale registeret for hjerrestans
- Nyfødte som resusciteres i forbindelse med fødsel og inntil første utskrivning fra sykehus, skal ikke inkluderes.
- Planlagt hjerrestans som del av utredning og behandling skal ikke registreres. Dette gjelder f.eks. induert VF ved tilpasning av implanterte defibrillatorer og under åpen hjertekirurgi i dyp hypotermi med sirkulasjonsstans.

**Sengepost:** Sengeposter uten overvåkning, eventuelt med telemetri.

**Akuttmottak:** Mottaksavdelingen for akutte hendelser.

**Operasjonsavdelingen:** Innenfor ren sone på operasjonsavdelingen, inkludert slusen.

**Intensiv/overvåkningsavdeling:** Enhet med overvåkningsfunksjon.

**Utrednings og behandlingsposter:** Avdelinger med invasive prosedyrer, røntgen og poliklinikk.

**Angio/PCI lab:** Inkluderer kun pasienter som var inne på angio/PCI lab når hjerrestansen skjedde.

**Annet:** Område definert som del av sykehuset.

**Ukjent:** Det er ukjent for registrar.

**Kollaps hørt eller sett av:** Stans hørt eller sett av person i umiddelbar nærhet av pasienten, eller stans som er monitorert.

**Andre:** En person som ikke er en del av utrykningsteamet eller er helsepersonell ansatt i helseforetaket.

**Helsepersonell ikke på vakt**

**Helsepersonell på vakt**

**Ingen:** ingen observerte at pasienten fikk hjerrestans

**Ukjent:** det er ukjent for registrar

**Første antatte årsak til hjerrestans:**

En hjerrestans er antatt å være av kardial årsak med mindre det er kjent eller overveiende sannsynlig at den er forårsaket av traume, drukning, medikament overdose, asfyksi, hengning eller annen ikke kardial årsak

**Årsak HLR avsluttet**

**HLR minus ordre**

**Aldri ROSC:** HLR avsluttes fordi pasienten ikke får ROSC.

**ROSC:** HLR avsluttet fordi pasienten får ROSC.

**Tidligere sykehistorie/anamnese:** HLR avsluttes på bakgrunn av pasientens tidligere sykehistorie.

**ECMO:** Pasienten ble tilkoblet ECMO.

**Annet:** HLR avsluttes av andre årsaker enn de overnevnte.

**Ukjent:** Det er ukjent for registrar.