

## Håndtering af COVID-19: Genoplivning i sundheds- og ældresektoren ved hjertestop uden for sygehus

Følgende retningslinje gælder i sundheds- og ældresektoren uden for sygehus for autoriseret og ikke-autoriseret personales varetagelse af genoplivning ved hjertestop.

Retningslinjen gælder ikke det præhospitalt beredskab.

Hjertestop erkendes ved pludselig bevidstløshed og fravær af normal vejrtrækning. Dette er en særdeles alvorlig tilstand med høj dødelighed uanset udløsende årsag. Således overlever blot 1 ud af 6 personer et hjertestop uden for sygehus i Danmark<sup>1</sup>.

Centrale handlinger for at hjælpe en borger med hjertestop er<sup>2</sup>:

- Tidlig erkendelse og hurtig alarmering
- Tidlig hjertelungeredning
- Tidlig defibrillering (hjertestarter)
- Avanceret efterbehandling (på sygehus)

Dette notat omhandler tidlig erkendelse og hurtig alarmering, tidlig hjertelungeredning samt tidlig defibrillering.

Genoplivning skal som udgangspunkt altid forsøges medmindre en eller flere undtagelser gør sig gældende jf. ”Vejledning om genoplivning og fravalg af genoplivningsforsøg”<sup>3</sup>.

Aktuelle smitteudbredelse med SARS-CoV-2 og den heraf følgende COVID-19 epidemi har skærpet opmærksomheden på smittespredning i samfundet. Udøvelse af genoplivning vurderes at være en situation med øget risiko for smitte for både udøver og borgeren med hjertestop.

Fordelen ved at modtage genoplivning ved hjertestop vurderes langt at overstige risikoen ved potentiel smitte som følge af behandlingen.

For udøveren af hjertelungeredning vurderes behandlingen at være en

<sup>1</sup> Dansk Hjertestopregister: [http://hjertestopregister.dk/?page\\_id=398](http://hjertestopregister.dk/?page_id=398)

<sup>2</sup> Dansk Råd for Genoplivning: <https://genoplivning.dk/overlevelseskaeden/>

<sup>3</sup> <https://www.retsinformation.dk/eli/retsinfo/2019/9934>

situation forbundet med øget risiko for smitte.

Sundhedsstyrelsen vurderer ikke, at smittespredning som følge af udført hjertelungeredning udgør et væsentligt potentielt bidrag til den eksisterende smittespredning i samfundet.

Sundhedsstyrelsen anbefaler at genoplivning under COVID-19 som udgangspunkt varetages som vanligt - efter gældende anbefalinger fra European Resuscitation Council<sup>4</sup>, der summarisk angives nedenfor.

Hos en pludseligt ukontaktbar person gælder generelt:

### **Undersøg for bevidsthed og vejrtrækning**

- Hvis personen ikke trækker vejret normalt, skal du ringe 1-1-2 og give hjertelungeredning.

### **Ring 1-1-2**

- Hvis der er hjælpere i nærheden, så bed dem ringe 1-1-2 og hente en hjertestarter

### **Tryk hårdt 30 gange**

- Tryk lodret ned på brystet 5-6 cm dybt 100-120 gange i minuttet
- Hvis du har lært det og er i stand til det, så giv kunstigt åndedræt to gange mellem hver 30 hårde tryk. Ellers giv kontinuerlig hjertemassage

### **Stød med hjertestarter**

- Når hjertestarteren kommer frem, skal du åbne den, tænde den og følge dens instruktioner

Behandlingen fortsætter til ankomst af ambulancepersonale.

### **Vedrørende værnemidler og personlig sikkerhed:**

For personale i sundheds- og ældresektoren gælder at brug af værnemidler under genoplivning følger Statens Serum Instituts til enhver tid gældende vejledning om brug af værnemidler<sup>5,6</sup>.

Genoplivning er at betragte som en aerosolgenererende procedure jf. ”Notat om aerosolgenererende procedurer i luftveje på patienter med mistænkt eller

---

<sup>4</sup> <https://cprguidelines.eu/>

<sup>5</sup> <https://hygiejne.ssi.dk/retningslinjer/nir>

<sup>6</sup> <https://hygiejne.ssi.dk/retningslinjer/infektionshygiejniske-retningslinjer-for-covid-19>

bekræftet COVID-19”<sup>7</sup> udgivet af Statens Serum Institut. Relevante værnemidler skal derfor anvendes ved genoplivning af borger med mistænkt eller bekræftet COVID-19, inkl. brug af FFP2/FFP3-maske, handsker og overtrækskittel.

Ved genoplivning af borger hvor COVID-19 er bekræftet, vurderes mund-til-mund indblæsning at kunne undlades, men der bør udføres maskeventilation med f.eks. Rubens Ballon, såfremt en sådan er tilgængelig, og såfremt personalet kan betjene den.

Retningslinjen er udfærdiget med hjælp fra Dansk Råd for Genoplivning og Styrelsen for Patientsikkerhed.

---

<sup>7</sup> <https://hygiejne.ssi.dk/-/media/arkiv/subsites/infektionshygiejne/retningslinjer/COVID19/notat-om-aerosolgenererende-procedurer-i-luftveje-p-patienter-med-mistaenkt-eller-bekraeftet-covid19.pdf?la=da>