

Registreringsvejledning

Dansk Hjertestop Register

Registreringsvejledning

© RKKP 2023

Udarbejdet af:

...

Udgiver:

Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram

Olof Palmes Allé 15

8200 Aarhus N

www.rkkp.dk

Version 1.0

Versionsdato: dd.mm.åååå

Indholdet kan frit citeres med tydelig kildeangivelse

Indhold

Registreringer i DHSR	4
Gennemgang af Hjertestoppanebladet variabel for variabel	5
Behandling inden ankomst	5
Patientens tilstand ved ankomst (af ambulancepersonalet)	6
Behandling på stedet	7
Patientens tilstand ved ankomst til sygehus	8
Typiske cases	9
1. Bevidnet hjertestop, hvor der ikke gives HLR før ambulancen ankommer	9
2. Et hjertestop hvor der ikke er givet HLR af bystander, hvor ambulancen kommer først, lægen bagefter, og patienten ikke er genoplivet	9
3. Et hjertestop, hvor patienten er dødfunden, hvor der er eller ikke er givet bystander HLR før ankomst	9
4. Tilfælde, hvor der er udført HLR, hvor behandling indstilles pga. sikre dødstegn	9
5. Tilfælde, hvor der er udført HLR, fx kramper eller forgiftning	9
6. Ankomst til patient, som er i live, men hvor der indtræder hjertestop mens personalet er til stede, evt. under transport til hospitalet	9
Atypisk med væsentlige registreringer	9
7. Patienten har haft hjertestopsforløb, er blevet genoplivet, der indtræder hjertestop igen	9
Efterregistrering:	11

Registreringer i DHSR

Dansk Hjertestopregister trækkes fra den præhospitale patientjournal, PPJ, hvorfor indberetning hertil er afgørende. Med henblik på at ensrette registreringen, beskrives i indeværende dokument, hvordan registrering bør foretages.

Dansk Hjertestop Register Vejledning

Dette skema udfyldes af ambulancepersonalet, når patienten er bragt til sygehus. Skemaet benyttes ved alle hjertestop - hvilket defineres som alle kørsler, hvor der er ydet hjertemassage eller givet DC stød - enten af ambulancepersonale eller andre.

Alle spørgsmål skal besvares.

BEHANDLING INDEN ANKOMST											
Bevidnet			Start HLR			Defibrillering				Stedet for hjertestop	
Ja	Nej	[Angiv tid]	Ja	Nej	[Angiv tid]	Ja, off tilg. AED	Ja, anden AED	Nej	[Angiv tid]	[Tryk for at angive]	
PATIENTENS TILSTAND VED ANKOMST											
Hjertestop overværet		Analyserede ambulancepersonalet EKG?			Rytme	Glasgow Coma Score		Åndedræt			
Ja	Nej	Ja	Nej	[Angiv tid]	[Tryk for at angive]	[Tryk for at angive]		Normal	Besværet	Agonal	Ingen
BEHANDLING PÅ STEDET											
Start af HLR af mandskab			Gav præhospitalet DC stød?			Stød					
Ja	Nej	[Angiv tid]	Ja	Nej	[Angiv tid]	[Tryk for at angive]					
AED modus		Er der anvendt kompressionsmaskine?			Akutlæge involveret før ankomst til hosp.?		Palp. Carotis puls				
Ja	Nej	Ja	Nej	[Angiv tid]	Ja	Nej	Ja	Nej			
PATIENTENS TILSTAND VED ANKOMST TIL SYGEHUS											
Patients tilstand ved ankomst til hosp.			Fortsat hjertestop			ROSC					
[Tryk for at angive]			Ja	Nej	[Angiv tid]	Ja	Nej	[Angiv tid]			
Tilbagevendt respiration			AED medbragt til hosp.			Hjertestopbehandling vurderes udsigtsløs					
Ja	Nej	[Angiv tid]	Ja	Nej		Ja	Nej				

I det følgende beskrives nogle typiske forløb som eksempel på, hvordan der skal registreres. I de fleste tilfælde skal alle bokse udfyldes.

Gennemgang af Hjertestopfanebladet variabel for variabel

BEHANDLING INDEN ANKOMST										
Bevidnet			Start HLR			Defibrillering				Stedet for hjertestop
Ja	Nej	[Angiv tid]	Ja	Nej	[Angiv tid]	Ja, off tilg. AED	Ja, anden AED	Nej	[Angiv tid]	[Tryk for at angive]

Behandling inden ankomst

Bevidnet ‘Var der nogen, der direkte observerede, at patienten fik hjertestop?’ Her skal man angive om nogen pårørende eller andre bystandere observerede hjertestopet. Det kan også være at man var i et andet rum og hørte at patienten kollapsede, hvilket også skal registreres som et bevidnet hjertestop. Her er to registreringsmuligheder Ja eller Nej og så skal man hvis muligt angive et tidspunkt.

Start HLR ‘Blev hjertemassage påbegyndt **før** ambulancen kom?’ Her skal man angive, hvis der er nogle bystandere som har opstartet HLR. Der er to registreringsmuligheder Ja eller Nej og så skal man hvis muligt angive et tidspunkt.

Defibrillering ‘Blev der givet DC stød før ambulancen kom?’ Her er der tre svarmuligheder. Ja, offentlig tilgængelig AED; Ja, anden AED (ikke-offentligt tilgængelig) og Nej og så et tidspunkt hvis muligt.

Stedet for hjertestop ‘Stedet for hjertestop.’ Her er der fire valgmuligheder. Privat hjem, Naturområde, Trafikeret område (gade/vej/opgang), Andet område (butik, institution, arb.plads) OBS: hvis I er kørt til et plejehjem skal det registreres som et privat hjem med mindre personen er på aflastning.

PATIENTENS TILSTAND VED ANKOMST										
Hjertestop overværet		Analyserede ambulancepersonalet EKG?		Rytme	Glasgow Coma Score	Åndedræt				
Ja	Nej	Ja	Nej	[Angiv tid]	[Tryk for at angive]	[Tryk for at angive]	Normal	Besværet	Agonal	Ingen

Patientens tilstand ved ankomst (af ambulancepersonalet)

Hjertestop overværet 'Overværede ambulancepersonalet at hjertestoppet indtraf?' Her er to valgmuligheder Ja eller Nej og en angivelse af et tidspunkt. Denne variabel skal **kun** udfyldes i den situation hvor ambulancepersonalet har overværet kollapsedet, som fx ved et forflytning eller regulær forværring det leder til et cirkulatorisk kollaps og hjertestop. Der kan kun være 'et' Ja i variablerne 'Bevidet' eller 'hjertestoppet overværet'. Så I skal afgøre om det første kollaps med hjertestop var set af bystander eller ambulancepersonalet. Det kan ikke være begge i denne registrering.

Analyserede ambulancepersonalet EKG? 'Analyserede ambulancepersonalet patientens hjerterytme (EKG)?' Her er to svarmuligheder Ja, Nej og så skal man angive et tidspunkt. Denne variabel er en registrering af en hvilken som helst overvågning af hjerterytme på skop. Der skal kun være sat 'pads' på og aflæst en hjerterytme før at man skal anføre Ja i denne variabel.

Rytme 'Patientens allerførste observerede hjerterytme.' Her skal den initiale rytme for allerførste måling angives med fritekst. Det der er vigtigt er at man skelner mellem om der tale om en stødbar rytme (VT eller VF) eller om der er tale om en anden ikke-stødbar rytme (asystoli, PEA, sinusrytme m.fl.).

Glasgow Coma Score Her skal GCS angives ved ankomst af ambulancepersonalet. Ved hjertestop er det 3, men patienten kan også blive genoplivet, og så er GCS >8.

Åndedræt 'Patientes respiration ved ankomsten af ambulancen'. Her er der fire svarmuligheder. Normal, Besværet, Agonal, Ingen.

BEHANDLING PÅ STEDET									
Start af HLR af mandskab			Gav præhospitalet DC stød?			Stød			
Ja	Nej	[Angiv tid]	Ja	Nej	[Angiv tid]	[Tryk for at angive]			
AED modus		Er der anvendt kompressionsmaskine?			Akutlæge involveret før ankomst til hosp.?		Palp. Carotis puls		
Ja	Nej	Ja	Nej	[Angiv tid]	Ja	Nej	Ja	Nej	

Behandling på stedet

Start af HLR af mandskab ‘Blev hjertemassage påbegyndt af ambulancepersonalet?’ Her skal der angives om der blev påbegyndt HLR og tidspunkt herfor. Der er to valgmuligheder Ja eller Nej.

Gav præhospitalet DC stød? ‘Gav ambulancepersonalet DC-stød?’ Her er to valgmuligheder. Ja eller Nej og så skal der angives et tidspunkt for det første stød.

Stød Her skal man angive mængden af Joule for det første stød. Husk der er forskel på stød af børn og voksne.

AED modus Her er det to svarmuligheder Ja eller Nej

Er der anvendt kompressionsmaskine? Her er der to svarmuligheder Ja og Nej og så skal man angive det tidspunkt for påsættelse af kompressionsmaskinen.

Akutlæge involveret før ankomst til hospital? ‘Var det en læge involveret i genoplivning før ankomst til hospital?’ Her skal det angives hvis der er en læge tilstede på skadesstedet. Det vil sige at læger som kun har telefonisk kontakt ikke skal registreres her. Der er tre svarmuligheder, Ja, læge fra lægeambulance; Ja, anden læge eller Nej Hvis der er flere læger involveret, skal den første behandlende læge noteres.

Palpabel Carotis puls ‘Fik patienten på noget tidspunkt følelig puls uden samtidig hjertemassage?’ Her er to svarmuligheder Ja eller Nej. Det skal registreres hvis der på et hvilket som helst tidspunkt har været ROSC så skal man markere i Ja i hele behandlingsforløbet indtil ankomst til hospitalet eller afslutning af behandling i øvrigt.

PATIENTENS TILSTAND VED ANKOMST TIL SYGEHUS								
Patientens tilstand ved ankomst til hosp.			Fortsat hjertestop			ROSC		
[Tryk for at angive]			Ja	Nej	[Angiv tid]	Ja	Nej	[Angiv tid]
Tilbagevendt respiration			AED medbragt til hosp.			Hjertestopbehandling vurderes udsigtsløs		
Ja	Nej	[Angiv tid]	Ja	Nej		Ja	Nej	

Patientens tilstand ved ankomst til sygehus

Patientens tilstand ved ankomst til hospital 'Patientens tilstand ved ankomst til sygehus.' Her er det fire svarmuligheder:

- Genoplivning indstillet, patient erklæret død af læge før ankomst til sygehus
- Fortsat hjertestop, genoplivning fortsatte til sygehuset
- Patienten har følelig puls eller andre tegn på at spontant kredsløb er genoprettet
- Patienten er vågen – Glasgow Coma Score > 8.

Der skal altid prøves at afgive svar ved afsluttet behandling. Der vil være situationer hvor patienten afsluttes i hjemmet og der skal variabelen stadigvæk udfyldes.

Fortsat hjertestop 'Har patienten ved ankomst til sygehus fortsat hjertestop?' Her er der tale om situationen ved afsluttet behandling. Her er to svar muligheder Ja eller Nej og så skal man angive tidspunkt for afsluttet behandling.

ROSC 'Havde patienten følelig carotispuls ved ankomst til sygehus?' Her er der tale om ROSC ved afsluttet behandling. Her er to svar muligheder Ja eller Nej og så skal man angive tidspunkt for afsluttet behandling. **OBS** denne variable er forskellig fra Palpabel Carotis puls som er en angivelse af ROSC på et hvilket som helst tidspunkt i hele behandlingsforløbet.

Tilbagevendt respiration 'Ved ankomst til sygehus havde patienten da egen respiration?' Der skal anigves patientens respiration ved afsluttet behandling. Her er to svar muligheder Ja eller Nej og så skal man angive tidspunkt for afsluttet behandling.

AED medbragt til hospital : 'Blev AED medbragt og overleveret til sygehusets personale?' Her er to svar muligheder Ja eller Nej

Hjertestopbehandling vurderes udsigtsløs 'Var der ikke tale om et hjertestop, dvs. patienten fejlede noget andet? Eller var der tale om en dødfunden (tegn på Rigor og Livores)?' Der er derfor to muligheder for at man kan svare Ja på dette spørgsmål. Hvis patienten fejlede noget andet end hjertestop. Det kunne være synkope, epileptisk anfald, stroke, overdosis eller anden tilstand hvor patienten blot er bevidstløs men der er IKKE tale om hjertestop. Den anden situation hvor man skal skrive Ja er hvis der er tale om en dødfunden med tegn på enten Rigor og/eller Livores. Ellers skal der svares Nej. Det vil sige at hvis man har udført HLR og behandlet men patientet ikke bliver genoplivet så er svaret stadig NEJ.

Typiske cases

1. Bevidnet hjertestop, hvor der ikke gives HLR før ambulancen ankommer

Relevante registreringer:

- Bevidnet: Ja

-

I Dansk hjertestop Register er det vigtigt at et hjertestop kun kan bevidnes af en. Det vil sige at det enten er et kollaps som er sket inden ambulancens ankomst og så er det bevidnet af en by-stander. Eller også er kollapset sket da ambulancepersonalet har været til stede og så er det overværet af ambulancepersonalet.

Det er det første kollaps med hjertestop man skal registrere. Ikke det andet eller sidste.

2. Et hjertestop hvor der ikke er givet HLR af bystander, hvor ambulancen kommer først, lægen bagefter, og patienten ikke er genoplivet

Det er lægen som er i stand til at erklære patienten død. Derfor skal man registrere det ind i hjertestop fanebladet hvis der ikke er lægmandsdødstegn, hvis man ikke som ambulancepersonale har påbegyndt HLR som følge af en telefonsamtale om opstart af hjertelungeredning med en AMK-læge.

3. Et hjertestop, hvor patienten er dødfunden, hvor der er eller ikke er givet bystander HLR før ankomst

- Hvor der er givet HLR

Hvis I har udført hjertelungeredning som ambulancepersonale så skal patientens data indføres i hjertestopfanebladet.

- Hvor der ikke er givet HLR

Hvis patienten vurderes til at være dødfunden. Det vil sige at der er masser af fluer omkring den afdøde, kroppen er gået i fordærv eller hovedet er skildt fra kroppen, så skal patientens data ikke indføres i hjertestopfanebladet. Patienten er dødfunden og journalen skal afsluttes med et lægenotat og en diagnose.

4. Tilfælde, hvor der er udført HLR, hvor behandling indstilles pga. sikre dødstegn

Hvis ambulancepersonalet udfører HLR og der ikke er en læge tilstede til at erklære patienten død skal journalen udfyldes i hjertestopfanebladet.

5. Tilfælde, hvor der er udført HLR, fx kramper eller forgiftning

Hvis I støder på patienter som ikke bliver behandlet med hjertelungebehandling men i stedet kommer sig af sig selv, eller ved indgift af Narcanti så lægen på steder vurderer at der ikke har været tale om et hjertestop skal hjertestopfanebladet ikke udfyldes.

6. Ankomst til patient, som er i live, men hvor der indtræder hjertestop mens personalet er til stede, evt. under transport til hospitalet

Her skal hjertestopfanebladet udfyldes med koden 'overvåget af personalet'.

Atypisk med væsentlige registreringer

7. Patienten har haft hjertestopsforløb, er blevet genoplivet, der indtræder hjertestop igen

Her skal journalen udfyldes efter bedste evne efter anamnesen fra de omkringstående personer. Der skal så udfyldes at patienten havde ROSC og al afhængig af om der er hjertestop ved ankomst til sygehuset skal det også udfyldes relevant.

Bevidnet/observeret

- Set eller observeret (hørt) af en person eller fagperson = bevidnet

- Ikke set eller hørt = ikke bevidnet
- Patient uden hjertestop, som får det mens personale er til stede = bevidnet af EMS

Det er irrelevant, om der er en dør eller andet imellem. Hvis noget er hørt, er det observeret.

Registrering afhængigt af, hvem der ankommer først

- Lægebil
- Helikopter

Hjertestopsfanebladet skal altid udfyldes af dem der kommer først på scenen men det er ikke sikkert at det er dem der skal afslutte. Hvis man overdrager patient skal man sikre sig at journalen tastes færdigt at overdragende enhed.

Stødbar rytme (ja/nej)

- Bystander har stødt med AED = stødbar rytme
- Bystander har påsat AED, men ikke stødt = ikke-stødbar rytme
- Første registrerede rytme ved EKG-påsætning af EMS = stødbar rytme eller ikke-stødbar rytme (afhængigt af måling)

Sted for hjertestop

- Offentligt rum
- Privat hjem (plejehjem/plejecentre er private hjem)

Særlige opmærksomhedspunkter, der er relevante for flere scenarier:

- Der er tit krydset ja i EKG men uden tidsregistrering
- Bevidnet hjertestop hvor lægmand træder til og giver stød via AED. Her mangler tidspunkt for stød af AED.

Efterregistrering:

I den situation hvor hjertestoppanebladet skal rettes eller data skal gennemgås pga nye oplysninger fra fx HEMSEN skal man ind og efterregistrere.

Proceduren er som følger:

1. I webPPJ er der en knap i øverste højre hjørne af journalsiden. Den hedder **Start Efterregistrering**. Den skal man klikke af.
2. Så kommer der en dialogboks op hvor du skal angive dig selv som den der efterregistrere.
3. Herefter skal du skrive hvorfor, og her skal du angive: Hjertestops efterregistrering efter aftale med YY YY (Navn på din nærmeste leder). Så kan du rette i journalen.
4. Når du har rettet det du skal så skal du afslutte processen ved at trykke på knappen **Afslut registrering**. Det skal du huske ellers bliver intet af det du har tastet ind gemt, og hele processen skal så gentages!



rkkp

regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram