

Skjema for registrering av hjertestans

Navnelapp:

Er tidspunkt for hjertestans kjent: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Dato og tid for hjertestans: ___/___ - 2__ __:___
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 <i>Hvis ja: Sjokk gitt av ICD</i> <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 * <i>Hvis nei: Årsak stansteam ikke alarmert:</i> <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: ___/___ 2__ __:___	

* 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: ___/___ 2__ __:___
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/overtatt: ___/___ - 2___ ___:___
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: ___/___ - 2___ ___:___
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: ___/___ - 2___ ___:___
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: ___/___ - 2___ ___:___
Vedvarende ROSC/ECMO: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ukjent		Dato og tid vedvarende ROSC: ___/___ - 2___ ___:___
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		

For pasienter med ROSC

Overført til sykehus med angio/PCI: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ukjent <input type="checkbox"/> Ikke relevant								
Temperaturkontroll: <input type="checkbox"/> Aktiv temperaturkontroll <input type="checkbox"/> Terapeutisk hypotermi <input type="checkbox"/> Ingen temperaturkontroll <input type="checkbox"/> Ukjent								
Mekanisk sirkulasjonsstøtte første 24 timer: <input type="checkbox"/> IABP <input type="checkbox"/> Impella <input type="checkbox"/> ECMO <input type="checkbox"/> Annet <input type="checkbox"/> Ukjent								
Status 24 timer etter hendelse: <input type="checkbox"/> I live <input type="checkbox"/> Død <input type="checkbox"/> Ukjent								
Angio/PCI utført under oppholdet: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei								
Dato utskrivelse fra akuttsykehus: ___/___ - 20___								
CPC score ved utskrivelse: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Død								
Overlevelse 30 dager: <input type="checkbox"/> I live <input type="checkbox"/> Død <input type="checkbox"/> Ukjent								
Bekreftet årsak til hjertestans								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antatt karidal	Respirasjons-svikt	Nevrologisk hendelse	Overdose/forgiftning	Ikke traumatisk blødning	Traume	Sepsis	Lungeemboli	Annet

Inklusjonskriterier:

- Person med uventet [hjertestans 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 hjertestarter.
- Pasient der behandlingsforsøk er avbrutt etter vurdering av lege, skal inkluderes og årsaken til det avbrutte behandlingsforsøket skal registreres.

Ekklusjonskriterier:

- Personer med hjertestans utenfor sykehus registreres i det prehospitalt registeret for hjertestans
- Nyfødte som resusciteres i forbindelse med fødsel og inntil første utskrivning fra sykehus, skal ikke inkluderes.
- Planlagt hjertestans som del av utredning og behandling skal ikke registreres. Dette gjelder f.eks. induisert 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 hjertestansen 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 hjertestans

Ukjent: det er ukjent for registrar

Første antatte årsak til hjertestans:

En hjertestans 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.