



# Sygeplejefaglig retningslinje

Udarbejdet af  
Udviklingssygeplejerske  
Christina Niemann  
Godkendt af Leder Anette  
Bach Mogensen  
Version 1.0

## Hjertelungeredning

Gældende fra Jan 2024  
Rev. senest Jan 2027

### Baggrund

Genoplivning kan ske ved hjertelungeredning (HLR), som sørger for at iltet blod tilføres hjernen og andre livsvigtige organer. Jo hurtigere der sættes i gang, des større er chancen for at overleve.

Kunstigt åndedræt (mund-til-mund-metoden) sørger for at få ilt ned i borgers lunger.

Brystkompressioner erstatter delvist hjertets pumpefunktion ved hjertestop og bidrager til at blod og ilt pumpes rundt til hjernen, lungerne og hjertemusklen.

### Formål

At redde liv

### Krav til personalet

Alle faggrupper skal gå i gang med hjertelungeredning, hvis borger findes livløs  
**medmindre:**

- Der er fravalgt genoplivning. Det forventes at en medarbejder forud for besøget er orienteret i borgerens journal
- Borger er uafvendeligt døende
- Dødens indtræden er åbenbar<sup>1</sup>

Det er altid bedre at gøre noget end ingenting, og ved tvivl om aftaler opstartes hjertelungeredning.

### Principper

- Tjek for bevidsthed, forsøg at skabe kontakt (rusk forsigtigt i borgers skuldre og spørg/råb om de er ok) Ved manglende reaktioner er borger bevidstløs.
- Hvis ingen bevidsthed, læg da borger på ryggen og skab frie luftveje ved at placere den ene hånd på borgers pande og 2 fingerspidser under hagen samtidig med at hovedet bøjes forsigtigt bagover. Hagen løftes samtidig op med de 2 fingre.
- Tjek for vejrtrækning; SE om borgers brystkasse løfter sig, FØL om der kan mærkes udåndingsluft på din kind, LYT om der kan høres normal vejrtrækning. Gør dette i max 10 sekunder.

<sup>1</sup> Dødens indtræden er åbenbar, når der er omfattende forrådnelse eller åbenlyst dødelige skader eller kvæstelser, som ikke er forenelige med fortsat liv – fx forkulning, knusning af kraniet eller hovedet skilt fra kroppen



# Sygeplejefaglig retningslinje

Udarbejdet af  
Udviklingssygeplejerske  
Christina Niemann  
Godkendt af Leder Anette  
Bach Mogensen  
Version 1.0

## Hjertelungeredning

Gældende fra Jan 2024  
Rev. senest Jan 2027

- Hvis borger er bevidstløs og uden normal vejrtrækning kan der konstateres hjertestop
- Tilkald hjælp og ring 1-1-2
  - Opgiv hvem der ringer og hvor du ringer fra
  - Fortæl hvad der er sket
  - Alarmcentralen vil guide dig indtil hjælpen kommer frem

Hjertelungeredning opstartes så snart der er konstateret hjertestop :

- Hjertelungeredning består af brystkompressioner og kunstigt åndedræt
- Der skal gives 30 brystkompressioner efterfulgt af to indblæsninger med mund-til-mund-metoden. Dette gentages til borger trækker vejret eller der kommer hjælp
- Er det ikke muligt at lave indblæsninger, skal der fortsættes med brystkompression
- Det er fysisk krævende, og er der flere medarbejdere bør den ene blæse og den anden udføre brystkompressioner. Skift undervejs

### Fremgangsmåde

- Læg personen på ryggen
- Fjern løse genstande, mad, slim eller løse tænder
- Start med brystkompressioner
  - Sæt dig ned på knæ ved siden af borgers brystkasse
  - Placer den ene hånd midt på brystkassen og den anden hånd ovenpå
  - Stræk armene og placér dig lodret over borgers brystkasse
  - Tryk 5 cm lodret ned og slip så igen. Hold albuerne strakte, så du bruger kroppens vægt til at trykke ned
  - Tryk 30 hårde tryk i hurtig rækkefølge (ca. 2 gange i sekundet). Tæl højt, så du altid ved hvor langt du er kommet
- Mund-til-mund
  - Skab fri luftveje ved at placere den ene hånd på borgers pande og 2 fingerspidser under hagen samtidig med at hovedet bøjes forsigtigt bagover
  - Hagen løftes samtidig op med de to fingre
  - Klem personens næsebor sammen med de to fingre på den anden hånd
  - Anbring din maske til indblæsninger og sæt munden på masken
  - Blæs indtil brystkassen hæver sig. Blæs med jævn kraft
  - Tag din mund bort og lad luften slippe ud af borger (se evt. på brystkassen).
  - Blæs endnu en gang



## Sygeplejefaglig retningslinje

Udarbejdet af  
Udviklingssygeplejerske  
Christina Niemann  
Godkendt af Leder Anette  
Bach Mogensen  
Version 1.0

### Hjertelungeredning

Gældende fra Jan 2024  
Rev. senest Jan 2027

- Gentages 30:2 indtil ambulancen eller en hjerteløber ankommer
- Hvis borger begynder at trække vejret igen, lægges evt. i stabilt sideleje/om på siden og der observeres for vejrtrækning ved at SE/FØLE/LYTTE
- Hvis hjertestop igen opstartes hjertelungeredning på ny

#### Litteraturhenvisning

Dansk Råd for Genoplivning

<https://genoplivning.dk/guides/traed-til-ved-hjertestop/>