

Hjertestop

Kroppen er uden kredsløb, hvor hjertets pumpefunktion er ophørt.

Ætiologi + patogenese:

- De fleste har en tilgrundliggende strukturelle kardielle abnormiteter:
 - o Iskæmisk hjertesygdom
 - o Kardiomyopati
 - o Klapsygdom
 - o Dysfunktion i impulsdannelse og overledning
- **Ventrikulær takykardi → hyppigste årsag til hjertestop**

Inddeles i to grupper:

- Stødbare rytmer
 - o VF (mest forekommende, 70%)
 - o Pulsløs VT <2%
- Ikkestødbare rytmer
 - o Asystoli 20%
 - o PEA (pulsløs elektrisk aktivitet) 10%

Reversible årsager til hjertestop:

- De 4 H'er:
 - o Hypoksi
 - o Hypotermi
 - o Hypovolæmi
 - o Hypo/hyperkaliæmi
- De 4 T'er:
 - o Tamponade
 - o Trykpneumotorax
 - o Trombose (koronar/pulmonal)
 - o Toksisk påvirkning

Symptomer:

Hos nogle patienter forudgås det af:

- Angina pectoris
- Dyspnø
- Palpitationer
- Øget træthed

Kliniske tegn:

Lige inden hjertestop:

- Faldende BT
- Stigende puls
- Stigende RF

Ved hjertestop:

- Bevidstløshed

- Fravær af normal respiration (agonal vejrtrækning forekommer hos 40% og kan fejlagtigt forveksles med adækvat respiration)
- Manglende puls i de store arterier

Parakliniske fund:

- EKG
 - o Skelne mellem stødbare og ikke-stødbart rytme
 - o Godt at have EKG lige før hjertestoppet → finde ud af hvad årsagen var og behandle denne efter genoplivning af pt'en
- A-gas
 - o Anoksisk metabolisme
 - Svær acidose
 - Høje laktatværdier

Diagnose:

Klinisk diagnose → bevidsløshed + ikke normal respiration.

Diagnosen skal stilles på max 10 sek.

Det er svært at skelne mellem primær hjertestop og sekundært med andet årsag:

- De 4 T'er
- De 4 H'er

Forløb og prognose:

Nogle gange går den selv over når arytmien er væk → synkope.

Efter 4-5 min med hjertestop → svær irreversibel hjerneskade

Behandling:

- Basal genoplivning:
 - o Simpel luftvejshåndtering
 - o Hjertemassage
 - o Automatisk ekstern defibrilator (AED)
 - o Algoritmen:
 - Tilkald hjælp
 - Hjertemassage 30 kompressioner
 - To indblæsninger til brystkassen hæves
 - Gentag 30-2
- Avanceret genoplivning:
 - o Rytmevurdering
 - o Manuel defibrilering
 - o Medicinindgift
 - o Avanceret luftvejshåndtering
 - o Opstporing og behandling af