

Pressemelding fra Norsk Resuscitasjonsråd (NRR) 01.04.2008.

Uttalelse om utføring av basal hjerte-lungeredning

American Heart Association (AHA) offentliggjorde 01.04 et posisjonsdokument som heter '*Hands-only (compression-only) CPR: A call to action for bystander response to adults who experience out-of-hospital sudden cardiac arrest*'. Hovedmålet med dette dokumentet er å øke antallet lekfolk/førstehjelpere ("bystanders") som gir hjerte-lungeredning (HLR) og dermed å øke overlevelsen ved plutselig, uventet hjertestans utenfor sykehus. Hovedbudskapet er i tråd med gjeldende anbefalinger for HLR både fra det europeiske og det norske resuscitasjonsrådet, herunder budskapet "*If you are not able, or are unwilling, to give rescue breaths, give chest compressions only*".

Etter nøye vurdering av tilgjengelig dokumentasjon, finner Norsk Resuscitasjonsråd, i likhet med det Europeiske Resuscitasjonsråd (ERC) at det foreløpig ikke er grunn til å endre gjeldende retningslinjer for basal HLR. Men som både AHA og ERC, vil også NRR sterkt støtte ethvert initiativ for å øke andelen av lekfolk/førstehjelpere som gir HLR ved mistanke om plutselig, uventet hjertestans utenfor sykehus.

Norsk Resuscitasjonsråd vil derfor, i likhet med ERC, anbefale at

- HLR fortsatt utføres og læres bort med fokus på høy kvalitet på brystkompresjoner som bør gis i en takt på 100/minutt og med kortest mulig avbrudd for å veksle med munn-til-munn ventilasjon i et forhold på 30:2.
- For lekfolk/førstehjelpere som er uvillige til- eller ikke i stand til å gi munn-til-munn ventilasjoner, er brystkompresjoner alene mye bedre enn ingen HLR i det hele tatt.
- Lekfolk/førstehjelpere uten opplæring i HLR bør gis telefoninstruksjon i brystkompresjoner alene de første 5-10 minuttene ved mistanke om plutselig hjertestans hos voksne.

For utdypende kommentarer: Se vedlegg.

For styret i Norsk Resuscitasjonsråd
Kristian Lexow, overlege
Leder, Norsk Resuscitasjonsråd
www.nrr.org post@nrr.org