

## Nasjonale anbefalinger for beredskap mot hjertestans

### *I sykehus*

#### Alt sykehuspersonell

skal kunne

- gjenkjenne hjertestans
- alarmere umiddelbart
- starte HLR innen ett minutt etter erkjent hjertestans

#### Alt helsepersonell med pasientkontakt

skal dessuten kunne

- defibrillere (DHLR) innen tre minutter etter erkjent hjertestans

#### Alt overvåkingspersonell og leger med akuttansvar

skal kunne

- utføre AHLR

#### Alle sykehus

bør dessuten ha

- utrykningsteam for hjertestans med klart definerte oppgaver og prosedyrer
- system for dokumentasjon av behandlingsresultater  
(Utstein-registrering for hjertestans i sykehus)

### *Utenfor sykehus*

#### Alt helsepersonell

skal kunne

- gjenkjenne hjertestans
- alarmere umiddelbart
- starte HLR innen ett minutt etter erkjent hjertestans

#### Alt helsepersonell med pasientkontakt

skal dessuten kunne

- defibrillere (DHLR) innen tre minutter etter erkjent hjertestans

#### Alle leger i primærvakt og ambulanspersonell med videreutdanning

skal kunne

- utføre AHLR

#### Alle enheter med utrykningsfunksjon

bør dessuten

- prioritere å redusere tiden fra alarmtelefon til første defibrillering  
(Internasjonalt er målet fem minutter)
- ha system for dokumentasjon av behandlingsresultater  
(Utstein-registrering for hjertestans utenfor sykehus)

*Kompetanse i behandling av hjertestans i og utenfor sykehus bør vedlikeholdes ved dokumentert etterutdanning en gang i året.  
Trening bør om mulig gjennomføres hyppigere, minimum hver sjette måned.*