

Titel: <b>Hjärt-och lungräddning BARN</b>		Dokumenttyp <b>Vårdprogram</b>
Godkänt av: <b>David Smekal, ambulansöverläkare</b>	Godkänt den: <b>2019-05-03</b>	

Skapat av: Johan Lingsarve, utvecklingssköterska Skapat den: 2007-10-20

Under rubrik: Vård  
Reviderat av: Johan Mälberg, utvecklingssköterska Reviderat den: 2019-04-26

Detta är en kort sammanfattning. Fullständiga riktlinjer och principer finns på [www.hlr.nu](http://www.hlr.nu) och i kursboken för D-HLR.

## Inledning

Riktlinjerna för HLR till barn kommer från det Svenska rådet för hjärt-lungräddning och bygger på den senaste forskningen inom området. Dessa riktlinjer revideras vart femte år. Den senaste upplagan av riktlinjer kom 2016.

Riktlinjer för HLR till barn delas in i 0 upp till 1 år och från 1 år till puberteten.

## Bakgrundskrav för delegation

- Genomgått grundutbildning i sjukvård för IVPA
- Godkänd i årliga delegationsförfarandet (repetitionsutbildning)
- Tagit del av detta dokument

## Bakgrund

Den bakomliggande orsaken till hjärtstopp hos barn beror främst på en påverkan på andningsfunktionen och/eller luftvägen med syrebrist, hypoxi som följd. Försämrade syresättning och nedsatt förmåga att ventilera ut koldioxid försämrar hjärtats funktion med sjunkande puls som följd och övergår obehandlat till hjärtstopp. Orsaker kan vara ofri luftväg t ex genom drunkning, främmande föremål i luftvägen, allergi, infektion eller trauma. De barn som drabbas av ett hjärtstopp på grund av hjärtsjukdom är motsatt till vuxna en liten grupp, uppskattningsvis 10 %.

### **Viktigt att tänka på hos det sjuka barnet:**

- **Skapa fria luftvägar och syresätt för att förebygga hjärtstopp**
- **Är barnet livlöst utan andning starta HLR!**

### **Hjärt-och lungräddning (barn från 0 till 1 år)**

- Konstatera medvetslöshet
  
- Skapa fri luftväg. Se, lyssna och känn i max 10 sekunder
  
- Om ingen eller onormal andning:
  - Ge 5 inblåsningar, en inblåsning ska ta 1 sekund
  - Kontrollera att bröstkorgen höjer sig vid inblåsning
  - Välj inblåsningsmetod efter barnets storlek
  - Mun till mun eller andningsmask till mun
  - På spädbarn, mun till barnets mun och över näsan
  - På barn under 1 år räcker det att blåsa in den mängd luft du har i munnen
  
- Om barnet därefter fortfarande är livlöst:
  - Ge 30 bröstkompressioner
  - Bröstkompressioner sker genom att placera pek och långfinger på bröstbenets nedre tredjedel. Alternativt omfamnas bröstkorgen med båda händerna och båda tummarna används för kompressioner av bröstbenets nedre tredjedel
  - Kompressionstakt 100–120/minut
  - Kompressionsdjup 4 cm
  
- Under pågående HLR, starta defibrillatorn, tryck på barnknappen och anslut elektroder. På små barn placeras elektroderna på framsidan och baksidan av bröstkorgen. På större barn placeras elektroderna som på vuxna.
  
- Följ alltid defibrillatorns råd och arbeta enligt gällande riktlinjer.
  
- Om andningsmask används ska syrgas 15L/min kopplas till denna
  
- Fortsätt med bröstkompressioner och inblåsningar i förhållandet **30:2** och byt av varandra varannan minut.
  
- Fortsätt med detta tills ambulansen anländer

### **Hjärt-och lungräddning (barn från 1 år till puberteten)**

- Konstatera medvetslöshet
  
- Skapa fri luftväg. Se, lyssna & känn i max 10 sekunder
  
- Om ingen eller onormal andning:
  - Ge 5 inblåsningar, en inblåsning ska ta 1 sekund
  - Kontrollera att bröstkorgen höjer sig vid inblåsning
  - Välj inblåsningsmetod efter barnets storlek
  - Mun till mun eller andningsmask till mun
  
- Om barnet därefter fortfarande är livlöst:

- Ge 30 bröstkompressioner. Bröstkompressioner sker genom att placera handloven på bröstbenets nedre tredjedel
- Kompressionstakt 100–120/minut
- Kompressionsdjup 5 cm
  
- Under pågående HLR, starta defibrillatorn, (om barnets vikt är under 25 kg, tryck på barnknappen) och anslut elektroder. På små barn placeras elektroderna på framsidan och baksidan av bröstkorgen. På större barn placeras elektroderna som på vuxna.
  
- Följ alltid defibrillatorns råd och arbeta enligt gällande riktlinjer.
  
- Om andningsmask används ska syrgas 15L/min kopplas till denna
  
- Byt av varandra varannan minut och fortsätt med bröstkompressioner och inblåsningar i förhållandet **30:2** tills ambulansen anländer

# Barn-HLR

## Hjärt-lungräddning barn

### BARN 0-1 ÅR

Medvetslös?



Skapa öppen luftväg  
**Andas?**



Ingen eller onormal andning  
**Ge 5 inblåsningar**



**Gör HLR:**  
**30 bröstkompressioner  
och 2 inblåsningar**  
Utför HLR under en minut



Tryck 4 cm - blås till bröstkorgen höjs

**Fortsätt HLR**

När hjärtstartare finns - anslut och följ råd

### BARN 1 ÅR TILL PUBERTET

Medvetslös?



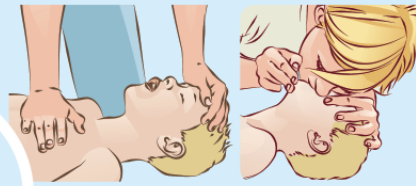
Skapa öppen luftväg  
**Andas?**



Ingen eller onormal andning  
**Ge 5 inblåsningar**



**Gör HLR:**  
**30 bröstkompressioner  
och 2 inblåsningar**  
Utför HLR under en minut



Tryck 5 cm - blås till bröstkorgen höjs

**Fortsätt HLR**

När hjärtstartare finns - anslut och följ råd

**Larma 112**

Håll kvar kontakten med  
larmcentralen  
Använd telefonens  
högtalarfunktion

**BARN** När barn drabbas av hjärtstopp beror det oftast på att de inte kunnat andas under en kortare eller längre tid. Ge barnet fem inblåsningar direkt och starta sedan hjärtlungräddning, HLR med omväxlande 30 bröstkompressioner och 2 inblåsningar under cirka en minut innan du larmar 112 om ingen annan larmat. Fortsätt HLR 30:2.

**VUXNA** När vuxna drabbas av plötsligt hjärtstopp beror det oftast på livshotande rytmrubbningar i hjärtat. Larma direkt för att få hjärtstartare på plats. Starta hjärtlungräddning, HLR med omväxlande 30 bröstkompressioner och 2 inblåsningar 30:2. När hjärtstartare finns - anslut och följ råd.