

RÄDDA LIV

MAGASIN FRÅN FRÅN SVENSKA HLR-RÅDET • #16 DECEMBER 2022

WEBB-
MAGASIN
FÖR SVERIGES
LIVRÄDDARE

PÅ ARLANDA

Brandbilar med sjukvårdsutrustning

**HLR-
UTBILDNING
PÅ TECKEN-
SPRÅK**

*Stig Holmberg-
medaljen
till Birgitta
Andersson*

**HLR-
KONGRESS
I TYLÖSAND
I JUNI**

Hur får vi tonåringar att lära sig HLR?

♥ Min höst har präglats av tre olika möten. Två av dem var i Chicago, det första var ILCORs (den internationella organisationen som tar fram vetenskapligt underbyggda behandlingsråd) strategiska möte, det andra var ReSS som utgör ett litet submöte om "Resuscitation Science" under den mycket större kongressen som anordnas av American Heart Association.

Den hetaste frågan under ILCOR-mötet handlade om hur vi kan förhålla oss till att HLR-riktlinjer kommer vart femte år men nya studier kommer kontinuerligt och de som innebär en livräddande förändring kan knappast undanhållas patienter i väntan på nästa guidelinesomgång. Slutsatsen blev att ILCOR fortsätter med en kontinuerlig produktion av behandlingsråd som läggs upp på deras hemsida www.ilcor.org samt att fortsätta med den årliga sammanfattningen av ILCORs arbete. 2021 års sammanfattning släpptes precis och handlar om allt från Heads-up CPR, tidig kranskärlsröntgen till risk att få COVID19 som livräddare, läs den här: 2021 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science With Treatment Recommendations: Summary From the Basic Life Support; Advanced Life Support; Neonatal Life Support; Education, Implementation, and Teams; First Aid Task Forces; and the COVID-19 Working Group | [Circulation \(ahajournals.org\)](http://Circulation.ahajournals.org)

Vid ReSS kunde vi svenskar stolt lyssna till både doktoranden Sofia Schierbecks drömarprojekt och doktoranden Fredrik Byrsells arbete med artificiell intelligens på larmcentralen. Vidare tog jag med mig diskussionerna kring att vi idag vet väldigt lite om hur våra livräddare på plats vid hjärtstoppet mår och vad vi lämnar dem med för tankar när patienten tas över av ambulansen. Här ser jag fram emot kommande studier.

Vad får tonåringar att vilja kunna HLR? Och hur når vi de som aldrig skulle gå en HLR-kurs men likväl har stor sannolikhet att bli den som larmar när hjärtstoppet sker i hemmet? Det tredje mötet under hösten var med kansliet hos Laerdal i Stavanger, HLR-rådet har ett samarbete med Laerdal som ritar alla våra planscher. Detta besök var

HLR-riktlinjer kommer vart femte år men nya studier kommer kontinuerligt och de som innebär en livräddande förändring kan knappast undanhållas patienter i väntan på nästa guidelinesomgång



oerhört spännande och utmanade våra tankar om hur man utbildar i HLR idag. Ett exempel som visades för oss är att man på kvittot från en matbutik i England scannar en QR-kod som tar en till en 10 minuters webbkurs. Spontant tänker jag att detta kanske är ett modernt sätt att nå nya målgrupper. Kanske kan detta skapa en medvetenhet som gör att de vågar starta första ringen i kedjan som räddar liv, dvs att identifiera ett hjärtstopp, larma och följa en larmoperatörs uppmaningar tills annan hjälp anländer? Jag blir nyfiken på detta men skulle vilja veta hur du som instruktör skulle känna om vi lanserade en "mikro-träning" online för vem som helst eller kanske som en första introduktion till att rädda liv på mellanstadiet i skolan? Hör av dig och berätta!

Sist vill jag tipsa om att vika 13-14 juni i almanackan för vår kongress i Tylösand med fokus på drunkning, mer info kommer på hemsidan inom kort.



Therese Djärv
Ordförande Svenska HLR-rådet



Registrera dina utbildningar!

♥ Du kommer väl ihåg att registrera alla dina utbildningar i Utbildningsportalen. utbildningsportal.hlr.nu

Grattis x 3

Skånska hjärtstoppsforskare har skördat flera framgångar under hösten som gått. Läs om **Niklas Nielsen** som tilldelats utmärkelse av AHA vid Resuscitation science symposium i Chicago i November för TTM2-studien samt om nya doktorsavhandlingar från både **Simon Schmidbauer** och **Cecilia Andrell**.



1. Niklas Nielsen – Professor vid Lunds universitet

Grattis Niklas, professor och forskningsledare för TTM-gruppen! Berätta, vad är er framgångsfaktor?

– Tack! Det är oerhört kul att få AHA/ReSS utmärkelse för TTM2-studien som verkligen visar styrkan i ett internationellt samarbete. Det är alltid svårt att säga exakt vad som är framgångsfaktorn. Men skall jag nämna en sak så är det att vi sedan starten av första TTM-studien har försökt att verkligen vara metodologiskt strikta i alla led av studiernas planering och genomdrivande och analys. Det var samarbetet med Copenhagen Trial Unit som ledde in oss på den vägen och det har gjort att resultaten av studierna grundat sig i en solid struktur. EMCrit(-PulmCrit, som är en blogg för akut och intensivmedicin i USA sa att TTM2-studien var "a methodological fortress". Det gör att vi blir trovärdiga. Sen tror jag att vi genom åren har byggt upp en kultur där folk trivs och känner att de får ut något av samarbetet, och det gör att engagemang ökar.

Vad blir nästa steg för gruppen?

– Vi har fått anslag för att göra en ny studie där vi skall inkludera 3500

patienter, så nästan dubbel storlek igen, jämfört med förra. Vi skall undersöka temperatur ytterligare en gång genom att se om feberbehandling med kyltrustning är av värde jämfört med att behandla feber som man gör med andra intensivvårdspatienter. Vi skall också undersöka betydelsen av blodtryck och hur länge man som patient bör vara sövd för att få så goda resultat som möjligt. Vi fortsätter också undersöka hur man bäst bedömer patienternas chans att vakna efter hjärtstoppet och hur vi bäst stöttar återgången till ett det dagliga livet för patienter och anhöriga.

Slutligen, har du något råd till hjärtstoppsforskare som vill göra internationella studier?

– Jag tror att man skall låta ett nätverk växa organiskt som det brukar heta. Alltså hitta folk som du trivs med i några andra länder. När samarbetet bär frukt blir andra intresserade och då kan man bredda och öka projektgruppens storlek. Vanan av videomöten som kom efter pandemin har dessutom verkligen hjälpt internationella samarbeten eftersom det är så mycket lättare att stämma av kontinuerligt. Det är viktigare att hitta enstaka riktigt bra samarbetssjukhus eller organisationer i flera olika länder, än att försöka samarbeta med hela länder på en gång.

Två grattis till – nästa uppslag!



2. Simon Schmidbauer
Fredagen den 18 november disputerade Simon Schmidbauer i medicinsk vetenskap vid Lunds universitet

på en avhandling med titeln: *Out-of-hospital cardiac arrest – transportation to hospital and early predictors of outcome.*

Grattis Simon! Vad har du forskat på?

– Tack! Jag har undersökt hur det går för patienter som transporteras till sjukhus med pågående hjärt-lungräddning efter hjärtstopp utanför sjukhus och har också utvärderat olika metoder för att tidigt i förloppet bedöma patientens prognos.

Vad kan vi lära av ditt arbete?

– Att det tyvärr är väldigt sällsynt att dessa patienter överlever och att vi på sjukhuset i de flesta fall har väldigt lite att tillföra utöver den hjärt-lungräddning som redan utförs av ambulanspersonal och first responders i fält. Trots att teknologi såsom LUCAS underlättar transport med pågående HLR, tyder våra resultat på att fokus fortsatt bör ligga på att ge bästa möjliga HLR på plats.

Tätt samarbete mellan sjukhus och ambulanssjukvård kommer att vara av största vikt för att utveckla denna nästa generations vårdkedjor!

Vad blir nästa steg?

– Vi tror ändå att det kan finnas en liten grupp patienter som kan ha nytta av att transporteras till sjukhus med pågående HLR för att genomgå vissa specifika behandlingar såsom hjärt-lunghjälpsmaskin (ECMO), men att hitta dessa patienter är en utmaning eftersom det dessutom måste gå fort. Tätt samarbete mellan sjukhus och ambulanssjukvård kommer att vara av största vikt för att utveckla denna nästa generations vårdkedjor!



3. Cecilia Andrell
Fredagen den 28 oktober disputerade Cecilia Andrell i medicinsk vetenskap vid Lunds universitet på en avhandling med titeln: *Aspects of*

early interventions in out-of-hospital cardiac arrest.

Grattis Cecilia! Vad har du forskat på?

– Tack! Min doktorsavhandling har en prehospital inriktning med huvudfokus på larmoperatörers identifiering av hjärtstopp i 112-samtal och effekter av att larma ut räddningstjänsten som first responders. I avhandlingen ingår även studier som berör samhällets kunskaper och attityder till HLR och inställning till att vilja bli SMS-livräddare. Dessutom har jag studerat platsens betydelse för överlevnad bland hjärtstoppsspatienter som återfått spontan cirkulation och vårdats på IVA.

Vad kan vi lära av ditt arbete?

– Att personer som agerar i en hjärtstoppssituation, såsom bystanders, first responders och larmoperatörer behöver



I avhandlingen ingår studier som berör samhällets kunskaper och attityder till HLR och inställning till att vilja bli SMS-livräddare.

träna HLR regelbundet för att förbättra omhändertagandet ytterligare. Ett tydligt fokus i HLR-utbildning till allmänheten och first responders bör vara att öka förståelsen för varför de initiala åtgärderna är så viktiga, dvs. ringa 112, påbörja HLR samt koppla upp en hjärtstartare så fort som möjligt.

– Larmoperatörer är nyckelpersoner i hjärtstoppsomhändertagande. En arbetsmodell som innefattar både egenreflektion kring prestation i HLR-samtal (lyssna på sina egna och kollegors 112-samtal i efterhand) och handledande feedback är exempel åtgärder som kan förbättra

identifiering och efterföljande åtgärder i hjärtstoppssamtal ytterligare.

Vad blir nästa steg?

– Med hjälp av framåtblickande kontrollerade studier försöka identifiera en effektiv arbetsmodell för first responders som dels innehåller HLR-träning men även debriefing och återkoppling efter genomförda hjärtstoppsuppdrag. Parallellt kommer jag att verka för att öka allmänhetens medvetenhet om hjärtstopp och vikten av att kunna HLR. Där ingår bl.a. arbete för implementering av SMS-livräddning i Skåne ingår.



Kristina Nilsson-Trygg och Emelie Örnberg arbetar på Arlanda flygplats.

Sjukvård på Arlanda

♥ Arlanda är en hjärtsäker zon med 40 hjärtstartare på publika områden dvs terminalerna där passagerarna rör sig, samt på Alfa och Beta långtidsparkering. Dessutom finns 21 hjärtstartare som räddningstjänsten ansvarar för, samt ytterligare ett antal på avdelningar inom Swedavia och hos andra verksamma företag på flygplatsen.

Räddningstjänsten åker på sjukvårdsuppdrag på flygplatsen, samt en akutsjuksköterska. De åker ut i en sjukvårdsutrustad mindre brandbil. Antalet sjukvårdslarm var innan pandemin 1900-2000/år. Under pandemin var resmönstret annorlunda och larmorsakerna likaså, samt antalet sjukvårdslarm betydligt färre. Sedan maj i år har antalet resenärer ökat och med det även sjukvårdslarmen och hjärtstoppslarmen. I år har det hittills skett sex hjärtstopp (ett första halvåret, resterande därefter när resandet ökade). Hälften av patienterna hade återkomst av spontan cirkulation (ROSC) vid avfärd. Samtliga dessa hade defibrilleringsbar

rytm. I flertalet fall har någon, tex medresenärer, anställd på flygplatsen, vakt eller polis, startat HLR innan sjukvårdsresursen kommer fram.

Brandmännen har sjukvårdsutbildning varje tisdag när de är i tjänst. Utbildningsavdelningen på Swedavia har HLR-utbildning för egen personal och även för andra företag som är intresserade. Även HLR-instruktörer har utbildats hos andra företag verksamma på Arlanda, tex företag som bemannar säkerhetskontrollerna, så den personalen får HLR-utbildning i egen regi.

På alla hjärtans dag anordnas årligen en aktivitet i Sky City om hjärt-lungräddning, där både resenärer och anställda kan få prova på HLR och ges information om hur viktigt det är att lära sig HLR. Det var uppehåll under pandemin, men 2023 planeras för HLR aktivitet igen.

Text: **Kristina Nilsson-Trygg**, stationchef för Akutsjuksköterskeverksamheten Samariten Ambulans AB på Arlanda

HLR-utbildning på teckenspråk

♥ Föreningen för Hörselskadade och Döva Barn med Familjer (FHDBF) och Riksförbundet HjärtLung Botkyrka Salem arbetar för att tillgängliggöra HLR-kunskap på teckenspråk. Ett arbete pågår med att översätta HLR-rådets instruktionsfilm Vuxen-HLR till svenskt teckenspråk.

Filmen kommer att publiceras på hlr.nu

runt årsskiftet. Sedan projektet startade hösten 2021 har de även arrangerat barn- och vuxen HLR grundkurser, utbildat instruktörer i barn- och vuxen-HLR som kan ge utbildning på svenskt teckenspråk till döva och hörselnedsatta teckenspråkiga, samt gjort två filmer om HLR som finns publicerade på deras Youtube-kanal.



Projektledare Robin Slätt, FHDBF, teckenspråkstolkar HLR-rådets instruktionsfilm i Vuxen-HLR

Skrivtolkad instruktörsutbildning i Första hjälpen och HLR

♥ Sveriges Civilförsvarsförbund arrangerar i samverkan med Hörselskadades Riksförbund (HRF) skrivtolkad instruktörsutbildning i Första hjälpen och HLR. Skrivtolkning, dvs tolkning från talat språk till skrivet språk, föredras ofta av personer som i vuxen ålder drabbats av hörselskada eller dövhet. Civilförsvarsförbundet har i samverkan med Synskadades Riksförbund (SRF) även arrangerat instruktörsutbildning för synskadade.



Skrivtolkad HLR-utbildning.



Birgitta Andersson
tar emot Stig
Holmberg-medaljen.

Stig Holmberg- medaljen till Birgitta Andersson!

Vid HLR-rådets årsmöte 31 augusti 2022
tilldelades **Birgitta Anderson** Stig Holmbergmedaljen
för det fantastiska arbete hon utfört för spridningen
av HLR i Sverige.

♥ Birgitta är en av dem som verkligen varit med från starten på den folkrörelse som nu hjärt-lungräddningen är. Här kan du läsa hennes egen berättelse:

Drygt 30 år av HLR-utveckling

Så här började det: Jag blev sjuksköterska 1973 och anestesisjuksköterska 1975. De följande åren arbetade jag inom anesthesi, intensivvård och på akutmottagning på Mölndals och Östra sjukhusen i Göteborg. Det gjorde mig till en akutsjuksköterska ut i fingerspetsarna!

Sedan följde några år av en helt annan karaktär som arbete på Norska Amerika-linjen, sommarvikarie på Visby sjukhus,

vinterjobb i Schweiz, halvtidsstudier på universitetet med konsthistoria, retorik, sexologi och omvårdnad.

Till slut hittade jag "hem" och blev vårdlärare 1984. Där och då började mitt pedagogiska intresse. Efter några år som vårdlärare sökte jag mig till hjärtsjukvården som sjuksköterska på HIA, Sahlgrenska sjukhuset (SS). Ganska snart dök jobbet som klinikanvarig instruktör/lärare upp. På HIA var Stig Holmberg chef och jag blev succesivt alltmer involverad i HLR-utvecklingen i drygt 30 år framåt.

Inom HLR-verksamheten har min roll mest handlat om utveckling, utbildning och spridning av HLR inom sjukvården.

När HLR för sjukvården kom på 1990-talet:

"Jag vågar inte, vi väntar till larmteamet kommer"

"Ta hit en riktig defibrillator"

"Det är för dyrt med både apparaten och utbildningen"

Först med A-HLR därefter S-HLR och senare med den förenklade HLR-utbildningen med hjälp av MiniAnne-dockan.

Några tillbakablickar

På 1980-talet var det ganska vanligt med hjärtstopp efter en hjärtinfarkt. Vid ventrikelflimmer förväntades HIA-sköterskan defibrillera patienten inom 30 sek, men någon utbildning fanns inte. Jag fick i uppdrag att göra en utbildning i att defibrillera och ge läkemedel vid hjärtstopp. Det blev en grundutbildning i A-HLR och ingick i introduktionsutbildningen för alla nya sjuksköterskor på HIA.

A-HLR måste spridas vidare både på Sahlgrenska och till andra sjukhus i Sverige. Vi behövde en instruktörsutbildning i A-HLR. Några kollegor från HIA på SS blev huvudinstruktörer och tillsammans startade vi A-HLR-instruktörsutbildningarna på Marstrand. Där skulle de rulla på varje vår och höst i mer än 20 år.

Under 1990-talet kom HLR för sjukvården (S-HLR) till. Vanlig HLR passade inte riktigt på sjukhusen. Vi hade flera hjälpmedel, andra larmrutiner och så hade de halvautomatiska defibrillatorerna dykt upp både i samhället och på sjukhusen. Det fanns mycket motstånd på sjukhusen. Jag minns några argument:

"Ta hit en riktig defibrillator" – sa en jourläkare

"Jag vågar inte, vi väntar till larmteamet kommer" – sa vårdpersonalen

"Det är för dyrt med både apparaten och utbildningen" – sa sjukhusledningen

I början av 2000-talet kom MiniAnne. Då handlade det om att lära "ALLA" HLR, inte bara sjukvårdens personal. Det var inget litet projekt. Vi gjorde om hela HLR-utbildningen. Från tre timmar i grupper om sex personer per docka till 30 minuter med varsin liten MiniAnne-docka och en DVD-skiva. I och med det fick vi helt andra möjligheter att sprida HLR.

2010 fick jag ett nytt uppdrag. Att göra ett "informationsmaterial för överlevare efter hjärtstopp". På 1980-talet var det väldigt få överlevare efter hjärtstopp. Den som överlevde fick en klapp på axeln och orden "Vilken tur du haft, Lycka till därute!"

Men nu finns det många fler överlevare tack vare oss alla som är och har varit engagerade.

För mig kändes det som om cirkeln därmed blev sluten.

Jag vill avsluta med ett stort och varmt tack för att jag hedrats med Stig Holmbergs guldmedalj.

Text: Birgitta Andersson



Har du räddat liv?

Hjälp oss att hitta Årets hjärt-lungräddare

Vi söker en okänd hjälte som räddat livet på en medmänniska genom hjärt-lungräddning. Är det du eller någon du känner?

Tipsa oss senast 31 augusti på:
hjärt-lung.se/aretshjartlungreddare
eller 08-556 06 200



Det femte internationella symposiet för vård efter hjärtstopp

genomfört i Lund den 20–21 oktober 2022

♥ Hans Friberg, Tobias Cronberg och Gisela Lilja vid Lunds universitet bjöd in till ett möte med ett mycket spännande program. Bland annat öppnades symposiet med högklassiga föreläsningar av Theresa Olasveengen (Norge) och Robert Neumar (USA). Theresa bjöd på en överblick av det viktiga kring den initiala behandlingen, medan Robert presenterade vad vi vet om mekanismer för hjärnskada efter hjärtstopp. Övergripande innehöll programmet olika aspekter av hjärtstoppbehandling, men fokuserade på neurologisk prognosbedömning, intensivvård, uppföljning, rehabilitering och livskvalitet. För mer information besök gärna: <https://www.mkon.nu/postcare2022>

Det multidisciplinära symposiet samlade runt 200 personer per dag och präglades av en stor vilja att träffas, diskutera och lära av kollegor från olika länder. Sverige, Nederländerna, Danmark, Irland, US, Norge, UK, Tyskland, Belgien, Schweiz, Kanada, Italien, Luxemburg,

Island, Singapore, Tjeckien, Finland och Frankrike var representerade.

Medan dag 1 fokuserade på överlevnad, intensivvård och prognosbedömning handlade dag 2 om olika sätt att mäta livskvalitet, rehabilitering och stödinsatser samt hur uppföljning kan organiseras. Kelly Sawyer (USA), läkare och forskare som själv drabbats av hjärtstopp, inledde med en excellent överblick av "Cardiac Arrest Survivorship".

Hennes viktiga arbete med att öka kunskapen om hur livet kan vara efter att ha överlevt ett hjärtstopp inspirerar många forskare och kliniker runt om i världen. Även Stefan Jutterdal, som själv drabbades av hjärtstopp 2017, delade en personlig berättelse som verkligen berörde deltagarna.

Läs gärna mer i Stefans blogg: stefanjutterdal.se/2022/10/23/post-cardiac-arrest-care-and-survivorship/

Text: Johan Israelsson,
Arbetsgruppen för vård efter hjärtstopp



HLR och första hjälpen ingår i läroplanen för grundskolan

♥ En fin sak i Sverige är att HLR ingår i läroplanen för grundskolan. I den nya läroplanen, Lgr22, är Första hjälpen ett centralt innehåll, dvs ett obligatoriskt undervisningsmoment, både i åk 4-6 samt i åk 7-9 i ämnet idrott och hälsa.

I juni 2022 genomförde HLR-rådet en nationell enkätundersökning (en slumpmässig högstadieskola per kommun) vilken visade att 48% av högstadieskolorna gav praktisk HLR-utbildning årligen i åk 7-9, samt att 14% av skolorna inte gav någon praktisk HLR-utbildning i åk 7-9 läsåret 2021/22. Om alla elever i skolan övar första hjälpen och HLR årligen kommer vi på sikt öka grundkunskapen i samhället i att hantera nödsituationer och en helt ny generation lär sig att hjälpa varandra. Som stöd vid undervisning av elever finns en kostnadsfri digital lärarhandledning i HLR och första hjälpen med åldersanpassat utbildningsmaterial, se lärarhandledning med [utbildningsmaterial](#) och [hlr-i-skolan](#).



Full fart på centralen!



Här är några av de som representerade HLR-rådet, SMS-livräddare och Laerdal under Restart a heartday.



Foto: HENRIK MELIN

Personal från Alingsås lasarett som inspirerade besökare på köpcentret att lära sig mer om HLR!

Restart a heartday

♥ 16 oktober är den internationella dagen för att öka medvetenheten om hjärtstopp och viken av att kunna HLR och använda en hjärtstartare. Aktiviteter genomförs på många platser runt om i världen.

I år uppmärksammade HLR-rådet dagen tillsammans med Laerdal Medical och Sms-livräddare vid ett event på Stockholms centralstation. Många resenärer besökte montern där de fick prova att göra HLR på dockor, fick information om vad det innebär att vara SMS-livräddare och prata och diskutera allt som rör hjärtstopp och hjärt-lungräddning!

SVT Stockholm var där och intervjuade David Fredman från SMS-livräddare och pratade med både vuxna och barn som

besökte montern, reportaget går att titta på via länken! www.svt.se/nyheter/lokalt/stockholm/hjartan-1

Sammantaget en lyckad dag där vi tillsammans sådde många frön om vikten av att gå en kurs i HLR!

Det var full aktivitet på många platser i landet. Här är ytterligare ett exempel!

Alingsås lasarett uppmärksammade Restart a Heartday genom att stå på Köpcentrumet Vimpeln i Alingsås. Under dessa timmar hade man möjlighet att träna på Barn-HLR, Vuxen- HLR, luftvägsstopp på vuxen samt barn, använda defibrillatorer samt få information om SMS- livräddning. Detta event var mycket uppskattat och folk visade ett stort engagemang och välvilja att träna!

Jag kan rädda ett HJÄRTA

1 av 20 blir vittne till ett hjärtstopp någon gång i sitt liv.

50 % av alla hjärtstopp sker med någon annan närvarande.

70 % av alla hjärtstopp sker i hemmet.

1 av 10 par kommer att uppleva ett hjärtstopp.

Och 1 av 5 familjer kommer att uppleva ett hjärtstopp.

Efter 10 minuter är det få som överlever.

För att öka den drabbades chanser att överleva måste du påbörja hjärt-lungräddning av god kvalitet inom några minuter.

Det kräver övning.

Öva tills du kan ge HLR av god kvalitet.

Fortsätt att öva för att bibehålla kunskaperna.

Vet du vad du ska göra om någons hjärta plötsligt stannar?

Jag kan rädda ett hjärta

1 Uppfatta akutsituationen
Kontrollera medvetande och andning.

2 Larma 112
Svara på frågor och följ instruktioner.

3 Ge bröstkompressioner
Tryck hårt 30 gånger i snabb följd.

4 Ge 2 inblåsningar
Blås in tills bröstkorgen höjer sig.

5 Finns hjärtstartare, starta och följ råd.
Fortsätt att ge HLR tills ambulansen tar över.

© Laerdal Medical AS

HLR rådet
SVENSKA RÅDET FÖR HJÄRT-LUNGRÄDDNING

HLR-kongress i Tylösand i juni!

♥ Drunkning är en livshotande syrebrist som uppstår efter att ha andats ned vatten i lungorna. I världen omkommer minst 300,000 årligen, enligt WHO - en överrepresentation i Sydostasien och i Afrika. Enbart i Medelhavet omkommer ca 3000 per år.

I Sverige omkommer ca 200 personer varje år och ytterligare ca 200 skadas och vårdas i Svensk sjukvård – av dessa är många barn och många blir svårt hjärn-skadade för.

Med tidigt larm, tidiga inblåsningar om möjligt redan i vattnet, och tidig Hjärt-lungräddning kan fler överleva än idag. Människor på plats spelar en avgörande roll för chansen att överleva en drunkning. I många fall krävs insatser med vattenlivräddning vilka ibland kan vara tekniskt utmanande och associerade med stora risker för räddaren själv. I en majoritet av fallen är den drabbade dessutom nedkyld vilket ytterligare komplicerar omhändertagandet. Accidentiell hypotermi kan drabba såväl enskilda individer



som grupper i samband med mass-ska-desituationer och tillståndet ställer stora krav på samhällets räddningstjänst och sjukvårdsorganisation utifrån logistik och omhändertagande.

HLR 2023 – om drunkning och hypotermi

Svenska HLR-rådet kommer den 13-14 Juni 2023 att tillsammans med Svenska Livräddningssällskapet genomföra en skandinavisk kongress: "HLR2023 – Om drunkning och hypotermi", en uppdaterad version av den mycket uppskattade "special circumstance"-kongressen HLR2014 om drunkning som gick av stapeln i Tylösand år 2014.

Med endast 700 platser tillgängliga är det först till kvarn som gäller för att

anmäla sig och ta del av den senaste kunskapen och vetenskapen kring vattenräddning, hjärtlungräddning och medicinsk behandling vid drunkning och hypotermi för samhällets räddningstjänst för ambulanssjukvården, på akutmot-tagningen och inom intensiv-vården! Utöver det välspäckade programmet med internationella välrenommerade föreläsare finns dessutom möjlighet att ta del av Svenska livräddningssällskapets egna symposium, utställare, en räddningsuppvisning med flera samverkande enheter på Tylösands strand den 14 Juni, prova på workshop med inblåsningar i pool samt möjlighet att nätverka och koppla av på Sveriges framsida vid Sveriges mest välbesökta strand och ett hotell och kongressanläggning i världsklass. Vårt sociala program inkluderar förutom 'morning-run' och 'morning-swim' även kongressmiddag och högkvalitativ underhållning i Leifs lounge!

Kongressen passar just dig som har ett engagemang- och alla verksamheter som

arbetar med frågor kring vattensäkerhet, prevention och vattenlivräddning såsom ansvariga myndigheter, räddningstjänst, polis, sjöräddning, simlärare, pool- och havslivräddare. Kongressen riktar sig lika mycket gentemot ambulanssjukvård och sjukvårdspersonal på akutmottagning, vid intensivvård och rehabilitering på landets sjukhus som tar emot drunkningspatienter och patienter i djup accidentiell hypotermi.

Har du ett projekt du vill presentera?

Skicka in ditt abstract till oss. Läs mer om både det vetenskapliga och sociala programmet och boka din plats tillsammans med kollegorna redan idag via hlrkongress.nu

Med vänlig hälsning och välkomna!

Andreas Claesson
Bodil Berggren
Jacob Hollenberg
Kongressansvariga

HLR rådet

SVENSKA RÅDET FÖR HJÄRT- LUNGRÄDDNING

www.hlr.nu

Svenska HLR-rådet
Box 5182
121 18 Johanneshov

Kontakt:

Bodil Berggren
kanslichef
08-120 586 71

bodil.berggren@hlr.nu

Utbildningsmaterial:

www.hlrwebbutik.se

Support

Utbildningsportalen:

utbildningsportal@hlr.nu

RÄDDA LIV

MAGASIN FRÅN SVENSKA HLR RÅDET

Ansvarig utgivare:

Therese Djärv
ordförande Svenska HLR-rådet
therese.djarv@hlr.nu

Tidningen kommer ut som
pdf två gånger per år till
Sveriges alla livräddare.