Hur mår personer som överlevt hjärtstopp?

Johan Israelsson, Arbetsgruppen vård efter hjärtstopp

Svenska rådet för HLR

johan.israelsson@regionkalmar.se

Inga ekonomiska intressekonflikter

SVENSKA HJÄRT LUNGRÄDDNINGSREGISTRET

Svenska rådet för HLR (www.hlr.nu)

Svenska HLR-registret (https://shlrsjh.registercentrum.se/)

iCARE (https://lnu.se/forskning/sok-forskning/the-innovative-cardiac-arrest-research-group-icare/)

The CESAR-Network (www.cesar-network.com)

Idag överlever alltfler som drabbas av hjärtstopp…

… men framgångsrik återupplivning bör också innebära ett liv med god eller acceptabel livskvalitet

Good outcome = >90% av överlevarna

Independent activities of daily life (CPC 1-2)

Poor outcome = <10% av överlevarna

Dependent on others for daily support because of impaired brain function (CPC 3-4)

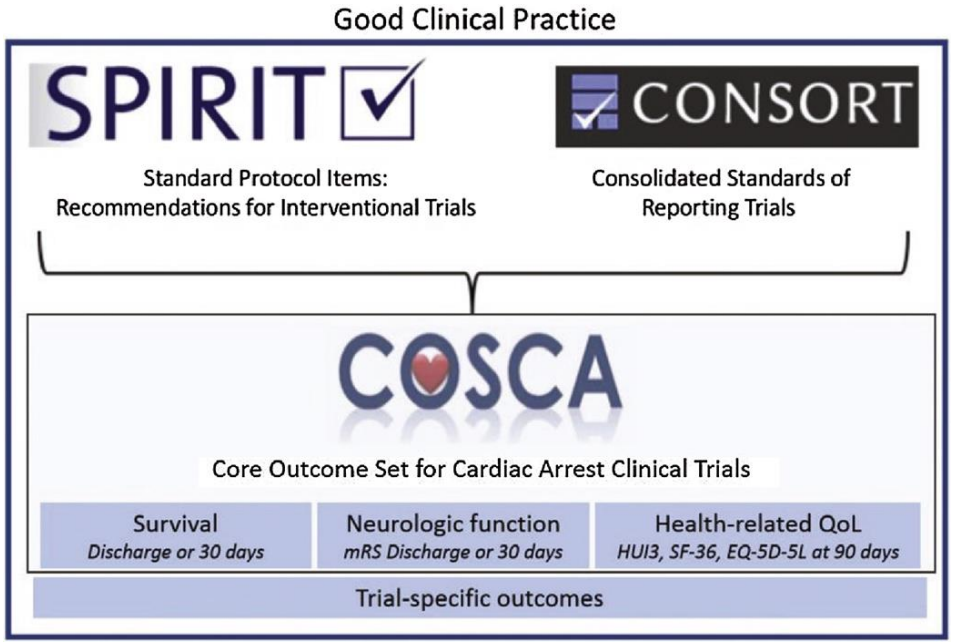
The Cerebral Performance Categories Scale (CPC)

Jag mår mycket bättre än innan hjärtstoppet både i hjärna, hjärta & själ.

CPC 1 = Good outcome?

Jag har aldrig mått så dåligt som jag gjorde då. Livet var precis meningslöst. Det fanns ingen glädje överhuvudtaget…

COSCA (Core Outcome Set for Cardiac Arrest) in Adults: An Advisory Statement From the International Liaison Committee on Resuscitation



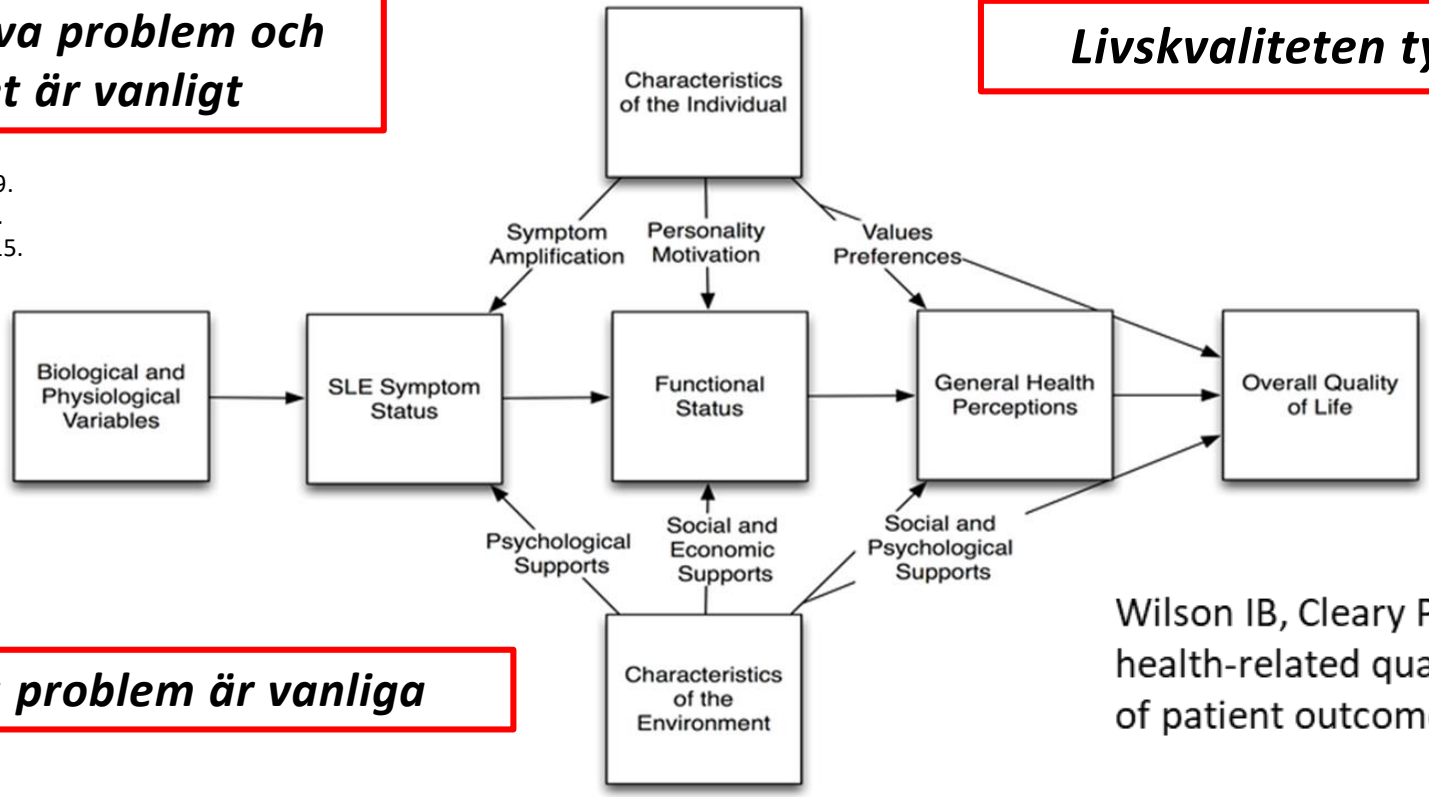
Developed in partnership between patients, their partners, clinicians, researchers, and the International Liaison Committee on Resuscitation.

Lindriga kognitiva problem och hjärntrötthet är vanligt

Moulaert et al., Resuscitation, 2009.
Wachelder et al., Resuscitation, 2009.
Cronberg, et al. JAMA Neurology, 2015.
Lilja, et al. Circulation, 2015.

Livskvaliteten tycks vara acceptabel

Elliot et al., Resuscitation, 2011.
Smith et al., Circulation, 2016.
Israelsson et al., Resuscitation,2017.
Israelsson, et al., Resuscitation, 2018.
Nehme et al., Resuscitation, 2019.
Bohm, Resuscitation, 2019.



Wilson IB, Cleary PD. Linking clinical variables with health-related quality of life. A conceptual model of patient outcomes. JAMA. 1995;273:59–65.

Känslomässiga problem är vanliga

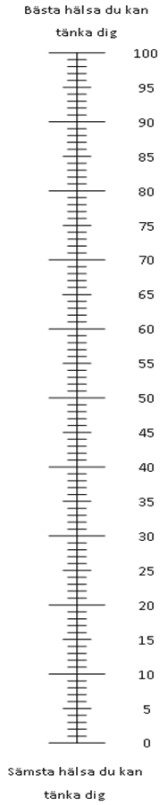
Lilja, et al. Resuscitation, 2015.
Wilder Schaaf et al., Resuscitation, 2013.
Desai, et al., Resuscitation, 2019.

Hälsorelaterad livskvalitet

– EQ-5D & EQ VAS

Quality of Life and Functional Outcomes 12 Months After Out-of-Hospital Cardiac Arrest

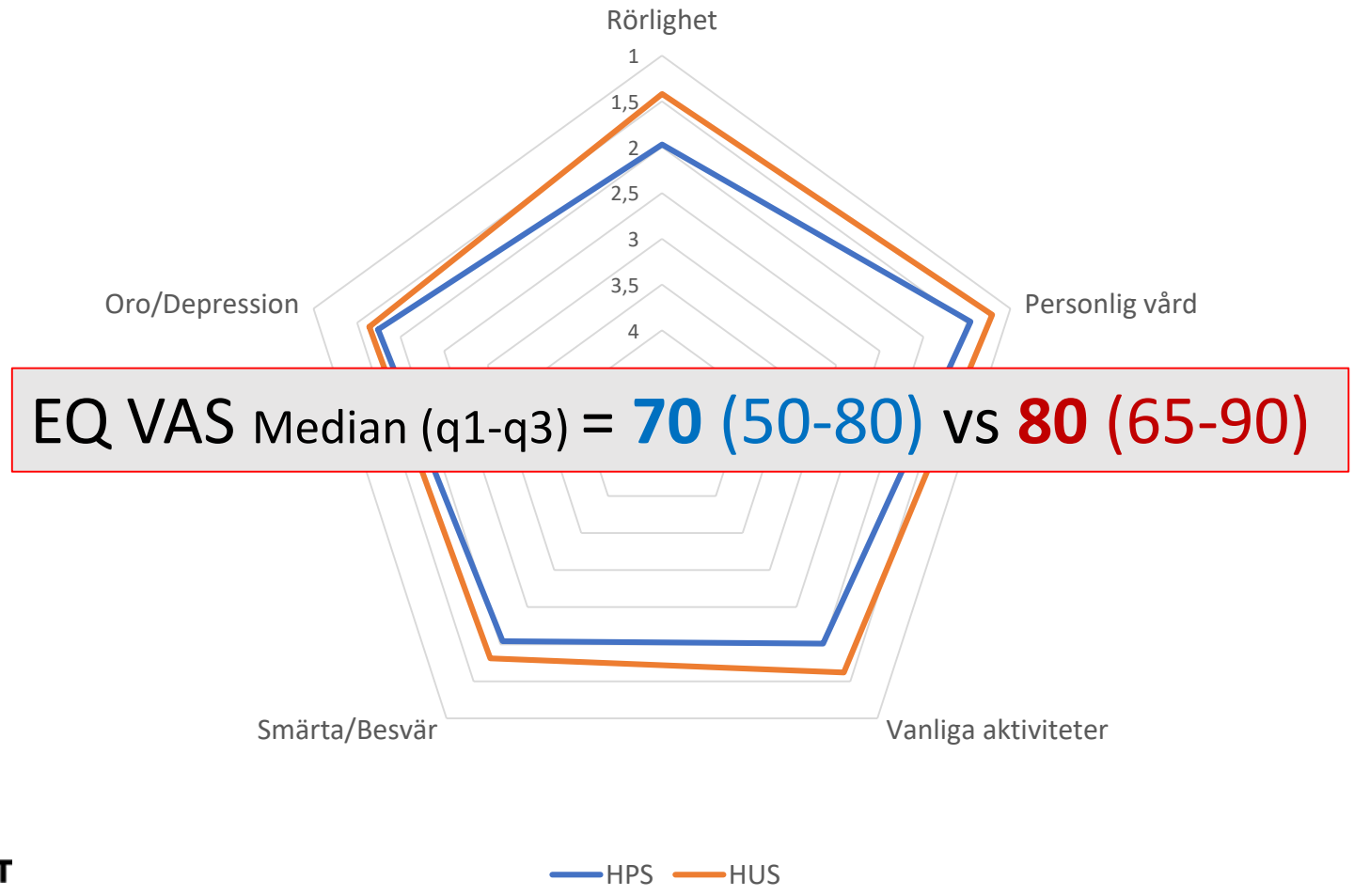
(Smith, et al., *Circulation*, 2015, n=687)



Health status and psychological distress among in-hospital cardiac arrest survivors in relation to gender

(Israelsson, et al., *Resuscitation*, 2017, n=594)

Hjärtstopp på sjukhus (HPS) jmf Hjärtstopp utanför sjukhus (HUS)



EQ VAS Median (q1-q3) = **70** (50-80) vs **80** (65-90)

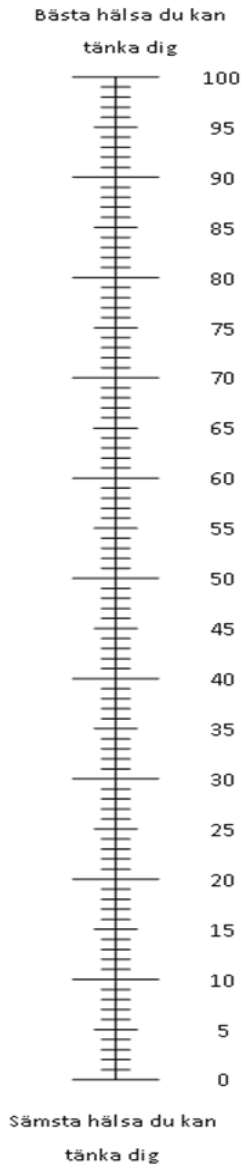
Jag mår mycket bättre än innan hjärtstoppet både i hjärna, hjärta & själ.

EQ VAS **Median** (q1-q3, *range*) = **70** (50-80, *0-100*)

Jag har aldrig mått så dåligt som jag gjorde då. Livet var precis meningslöst. Det fanns ingen glädje överhuvudtaget…

Det totala antalet PROM-registrerade överlevare efter hjärtstopp:

3128



EQ VAS x 2

(n=1644)

VAS efter hjärtstopp

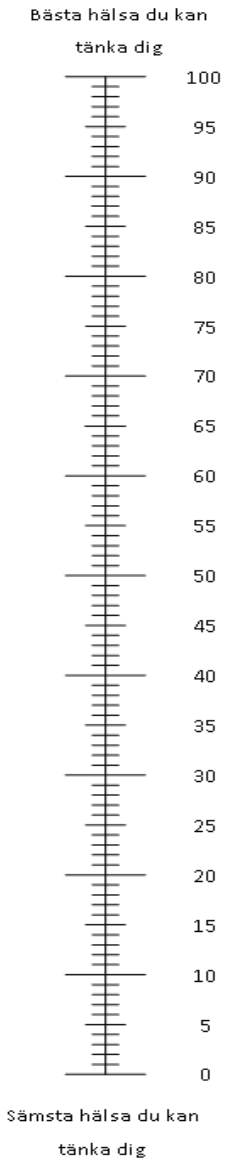
Median (q1-q3)

75 (60-85)

VAS före hjärtstopp

Median (q1-q3)

80 (75-85)



Factors associated with health-related quality of life among cardiac arrest survivors treated with an implantable cardioverter-defibrillator

(Israelsson et al., Resuscitation, 2018)

Health-related quality of life among ICD-treated cardiac arrest survivors compared to a Swedish general population*

Variable, m (SD)	All, n=1990	CA survivors, n=990	General population, n=1000	p-value[a]	Eta square (η^2)[b]
EQ index	0.81 (0.21)	0.84 (0.20)	0.79 (0.21)	<0.001	0.022
EQ mobility	1.24 (0.43)	1.27 (0.45)	1.21 (0.41)	0.002	0.005
EQ self-care	1.04 (0.23)	1.05 (0.23)	1.04 (0.23)	0.278	0.000
EQ usual activities	1.16 (0.42)	1.20 (0.46)	1.12 (0.37)	<0.001	0.014
EQ pain/discomfort	1.55 (0.56)	1.40 (0.53)	1.70 (0.55)	<0.001	0.073
EQ anxiety/depression	1.29 (0.49)	1.27 (0.47)	1.30 (0.50)	0.382	0.000

[a] Mann-Whitney U test

* Matched for age and gender on a group level

[b] Effect size measured by Eta square (small=0.01-0.06, medium=0.06-0.14, large>0.14)

The following factors were independently associated with worse HRQoL in the final regression models:

Arbetsgruppen vård efter hjärtstopp

Arbetsgruppen utformar och sprider riktlinjer för vård efter hjärtstopp. Syftet är att skapa förutsättningar för en optimal och jämlik vård. Riktlinjerna innefattar både sjukhusvård, uppföljning och rehabilitering.

- Kartläggning av vården efter hjärtstopp
- Implementera riktlinjer, artikel läkartidningen
- Informationsfolder
- Bildande av referensgrupp
- Planera revidering av ”överlevnadsmaterialet” och riktlinjedokument
- Nätverk för överlevare och närstående

IN ROOM : 127
127
GUINNESS
WORLD
RECORD
HOLDER
SATURDAY 9TH JUNE 2018
CARDIAC ARREST SURVIVORS

HLR rådet
SVENSKA RÅDET FÖR HJÄRT- LUNGRÄDDNING
”Överlevare efter hjärtstopp ska ges bästa möjliga förutsättningar för en god livskvalitet”

johan.israelsson@regionkalmar.se