

December 2021

REKOMMENDATIONER FÖR TEMPERATURKONTROLL OCH SEDERING AV PATIENTER SOM DRABBATS AV HJÄRTSTOPP

Baserat på bästa tillgängliga evidens och klinisk praxis föreslår HLR-rådet följande rekommendation avseende temperaturreglering efter hjärtstopp:

För alla vuxna medvetslösa patienter som vårdas på intensivvårdsavdelning efter hjärtstopp (oavsett initial rytm eller om hjärtstoppet är bevitnat) att:

- Monitorera temperatur kontinuerligt och behandla feber $\geq 37,8^{\circ}\text{C}$.
- Om inte konservativa metoder räcker för att hålla patienten feberfri (paracetamol, avklädning av patienten) använda en TTM-device (yt kylning eller intravaskulär kylning) för temperaturkontroll och sträva efter en temperatur på $\leq 37,5^{\circ}\text{C}$.
- Fortsätta med feberbehandling fram till 72 timmar från hjärtstoppet så länge patienten förblir medvetslös.
- Sadera alla patienter i minst 24 h.
- Ej värma en patient *aktivt* som ankommer mildt eller måttligt hypoterm ($\geq 32^{\circ}\text{C}$) om ej komplikationer föranleder en snabbare uppvärmning.

Om det finns positiva effekter av nedkylning eller av att nedkylning startas tidigare i förloppet är ännu inte klarlagt. Det är inte heller fastställt huruvida sedering efter hjärtstopp har en gynnsam effekt.

Dessa rekommendationer är överensstämmande med det förslag som International Liaison Committee on Resuscitation tagit fram och som finns tillgängligt på www.ilcor.org.

Rekommendationerna är också samstämmiga med rekommendationer från The Finnish Resuscitation Council.

Jacob Hollenberg
Docent/Överläkare
för Vetenskapliga gruppen

Johan Israelsson
Med dr, sjuksköterska
för Arbetsgruppen Vård efter Hjärtstopp