OFKÆLING FULLORÐINNA FLÆÐIRIT

GUIDELINES 2025
EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL
Endurlífgunarráð Icelandic Resuscitation Council IceRC

Kjarnhiti < 35°C eða kaldur viðkomu

Lífsmörk til staðar?

JÁ

Skert meðvitund?

NEI

Ef áverkar; flytja á næsta sjúkrahús. Ef engir áverkar; íhuga meðhöndlun á staðnum eða á sjúkrahúsi

Ofkæling I[c]

- Hlýtt umhverfi og þurr föt
- Heitir sætir drykkir
- Virk hreyfing

JÁ

- Hjartsláttur < 45 slög/mín
- SBÞ < 90 mmHg[b]
- Óstöðugleiki í hjarta- og æðakerfi
- Líkamshiti < 32°C hjá öldruðum og fjölveikum eða < 30°C hjá ungum og heilsuhraustum

NEI VIÐ ÖLLU

Flytja á næsta sjúkrahús

JÁ VIÐ EINHVERJU

Flytja á sjúkrahús með hjarta og lungnavél[d] (LSH)

Ofkæling II eða III[c]

- Lágmarka hreyfingu til að forðast skyndilega versnun á ástandi vegna óvarlegrar meðhöndlunar (rescue collapse)
- Koma í veg fyrir frekara hitatap
- Virk ytri og lágmarks ífarandi upphitunaraðferðir[e]
- Meðhöndla öndunarveg eftir þörfum

NEI

- Skýr merki um andlát[a]
- Gild FME skráning
- Aðstæður hættulegar fyrir björgunaraðila
- Grafinn í snjóflóði í > 60 mín öndunarvegur fullur af snjó og rafleysa (asystole)

JÁ VIÐ EINHVERJU

Íhuga að stöðva endurlífgun

NEI VIÐ ÖLLU

- Hefja endurlífgun, ekki seinka flutningi
- Ef endurlífgun án truflana er ekki möguleg: Íhuga endurlífgun með hléum eða seinkun á upphafi endurlífgunar við erfiðar/hættulegar aðstæður
- Meðhöndla öndunarveg
- Kjarnhiti < 30°C mest 3 stuð. Íhuga að gefa 1 mg af adrenalíni í æð
- Safna upplýsingum um tildrög slyssins

Vitnað hjartastopp vegna ofkælingar

Hjartastopp af öðrum orsökum fyrir kælingu

- Grafinn í snjóflóði < 60 mín

JÁ

Flytja á næsta sjúkrahús eða samkvæmt ákvörðun stjórnandi læknis

HEFJA ENDURLÍFGUN

NEI

- **Flytja á sjúkrahús með hjarta- og lungnavél[d]**
- **Ekki hætta endurlífgun**

Meta líkur á lifun og ákvarða gagn af hjarta- og lungnavél[f]

- HOPE líkur á lifun ≥10

NEI

JÁ

Ofkæling IV[c]

- Endurhita með hjarta- og lungnavél
- Ef hjarta- og lungnavél er ekki tiltæk innan 6 klst. þá endurlífgun og endurhitun án hjarta og lunganvélar á næsta sjúkrahúsi
- Endurhita að kjarnhita ≥ 32°C

BLÓÐFLÆÐI EKKI KOMIÐ Á AFTUR (ROSC)

Íhuga að stöðva endurlífgun

Hjarta orðið stöðugt

- **Vera viðbúin fjöllífærabilun og mögulegri meðferð með hjarta- og lungnavél**
- **Meðferð eftir endurlífgun**

FME - Full meðferð að endurlífgun; IV - í bláæð; ROSC - Blóðflæði komið á aftur; SBÞ - slagbilsþrýstingur; [a] Afhöfðun; allur líkaminn beinfreðinn, rotnaður eða í tveim pörtum (brjósthol ekki hnoðanlegt); [b] Slagbilsþrýstingur < 90 mmHg er raunhæfur mælikvarði á óstöðugleika í hjarta- og æðakerfi utan sjúkrahús, en innan sjúkrahúss hefur lágmarks slagbilsþrýstingur fyrir sjúkling með alvarlega ofkælingu (td <28°C) ekki verið skilgreindur; [c] Svissnesk stigun á ofkælingu; [d] Ráðlagður er beinn flutningur á sjúkrahús með hjarta og lungnavél hjá sjúklingum í hjartastoppi vegna ofkælingar. Á afskekktum svæðum ættu ákvarðanir um flutning að vera teknar út frá lengd flutningstíma og hugsanlegum ávinningi af hjarta og lungnavél. Flytja ætti sjúkling ef flutningstími er innan við 6 klukkustundir; [e] Umhverfishiti, efna-, rafmagns- eða lofthitunarpakkar eða teppi og hlýir vökvar í æð (38-42°C). Ef hjarta- og æðaástand er óstöðugt þrátt fyrir lyfjameðferð skal íhuga endurupphitun með hjarta- og lungnavél; [f] Ef ákveðið er að stoppa á sjúkrahúsi til að mæla kalíumgildi í blóði, skal velja næsta sjúkrahús á leiðinni að sjúkrahúsi með hjarta- og lungnavél. HOPE-stigagjöf ætti ekki að nota hjá börnum, heldur íhuga sérfræðiráðgjöf.