
Kan overlevelse ved uventet prehospital hjertestans i Norge bedres?

ARTIKKEL

STEEN PA

JUVKAM PC

Sammendrag

I Norge dør årlig minst 5000 personer plutselig og uventet utenfor sykehus. 80% av disse dødsfallene antas å skyldes ventrikkelflimmer. Ettersom Utstein-registrering av uventet hjertestans ikke er implementert på nasjonalt nivå, erkunnskap om overlevelse mangelfull, men man antar at det er rom for betydelige forbedringer. Med utgangspunkt i etspesialistmøte på Utstein kloster 21.8. 1997 drøfter vi utfordringer og muligheter, særlig på bakgrunn av utviklingen av nye, halvautomatiske defibrillatorer som kan anvendes også av ikke-medisinsk personell. Det er konsensus ifagmiljøet om at defibrillering er en medisinsk prosedyre. Det gis tilrådinger om hvem som skal kunne defibrillere og hvor defibrillatorer bør være utplassert, om medisinsk kontroll, registrering av apparater og brukere, opplæring og autorisering. Sentrale helsemyndigheter anbefales å etablere nasjonal registrering av hjertestans etter mønster av Utstein-møtets anbefalinger.

Publisert: 20. februar 1998. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 24. juni 2026.