

## Sykehusbehandling etter hjertestans

Mild terapeutisk hypotermi er i dag en nasjonal og internasjonal anbefalt behandling av komatøse pasienter etter primært vellykket gjenoppliving. Mange norske sykehus har nå etablert denne behandlingsformen. Erfaringene er svært positive, flere sykehus har rapportert gode resultater og stor entusiasme. Det publiseres svært mye rundt emnet for tiden, både eksperimentelt og klinisk, og vi regner med at det kommer noen norske publikasjoner i nær fremtid.

For at vi ytterligere skal øke vår kunnskap om dette, finnes det nå to internasjonale registreringsdatabaser: [www.erchacar.org](http://www.erchacar.org), som er eid og markedsført av European Resuscitation Council, ERC og Northern Hypothermia Network (NHN), [www.scctg.org](http://www.scctg.org), støttet av Scandinavian Critical Care Trials Group (SCCTG).

I begge disse registrene kan man registrere alle pasienter som er komatøse etter hjertestans og behandles på sykehus etter gjenopprettet spontansirkulasjon, dvs. både pasienter som nedkjøles og de som ikke nedkjøles. Egne protokoller, inklusjons- og eksklusjonskriterier foreligger. Alle mulige kjøleteknikker kan brukes i begge registrene.

I begge registrene er internasjonal registrering allerede i full gang, med over 350 pasienter i ERCHACAR, fra 28 registrerte brukersteder, og godt over 100 pasienter i NHN (denne databasen ble etablert senere). Registrering er web-basert. ERCHACAR utgår og koordineres fra Wien, Østerrike, mens NHN utgår og koordineres fra Lund/Helsingborg, Sverige.

Det diskuteres et evt. samarbeid mellom de to registrene (KS sitter i styringsgruppen for begge registrene, JH i NHN), men det er foreløpig for tidlig å si hvordan dette evt. vil bli gjort. På et felles møte i København 3.5 skal dette drøftes. Kanskje vi kommer frem til en enighet, etter vår mening burde det kun være ett slikt europeisk register.

### Målsetningen for disse registrene er:

1. Dokumentere informasjon om behandling av alle hjertestanspasienter som behandles på alle deltagende sykehus (med eller uten kjøling)
2. Sette opp relevante protokoller ut fra databasen med målsetningen om å forbedre retningslinjene om hvordan utføre terapeutisk hypotermi.
3. Å legge til rette for mer forskning rundt terapeutisk hypotermi: Hvordan virker det? Bivirkninger/komplikasjoner? Hva slags kliniske og laboratorieparametre påvirkes? Andre funn?



Illustrasjonsfoto: Akuttjournalen

Registreringen skjer anonymt, men dataene er ikke aidentifiserbare. Derfor krever det norske Datatilsynet konsesjonssøknad for at norske sykehus skal bruke disse registrene. På Ullevål universitetssykehus (UUS) har vi nå fått konsesjon for dette. For at andre norske sykehus også skal være med, må de få en tilsvarende konsesjon.

Derfor anbefaler vi at de som er interessert tar kontakt med KS, så kan dere bl.a. få hele Ullevåls søknad. med de forskjellige vedleggene. Ta kontakt med din lokale IKT sikkerhetssjef/personverneombud, som evt. kan hjelpe dere med søknaden. Vis til søknaden fra UUS, slik at selve behandlingen går fortere.