



**Den Præhospitale  
Virksomhed**

**Akutberedskabet**

Administrationen  
Telegrafvej 5  
2750 Ballerup

## NOTAT

**Til:** Sekretariat for formand og koncerndirektion

**Opgang** 2, 3. sal  
**Telefon** +45 38 69 80 00  
**Mail** Akutberedskabet@regionh.dk

**Web** [www.regionh.dk/akut](http://www.regionh.dk/akut)

GLN.nr. 5798000384149

CVR/SE-nr: 29190623

Dato: 20. oktober 2016

### **Redegørelse vedr. Htaw Rot Chae Pakao**

#### *Resumé*

Den 8. oktober 2016, kl. 18.16 modtages et opkald på 112 AMK-Vagtcentralen vedr. en 3-årig dreng, der har vanskeligt ved at trække vejret. Barnet er kendt med astma.

Den sundhedsfaglige visitator (SFV) afdækker hurtigt patientens tilstand og sender en akutambulance med udrykning (kørsel A).

SFV holder forbindelsen til indringer og spørger yderligere ind til barnets tilstand, samt vejleder i førstehjælp indtil ambulancen er fremme. Indringer oplyser (under samtidig dialog med forældrene), at barnet har astma og får inhalationsmedicin i en maske, at han har været syg hele dagen, samt at det er blevet værre og værre i løbet af dagen.

Den første ambulance er fremme 4 minutter efter, at opkaldet er gået igennem til 112 AMK-Vagtcentralen. Ved ambulancens ankomst møder mandskabet et livløst barn uden puls eller vejrtrækning, og der igangsættes basal hjerte-lungeredning umiddelbart herefter. Der meldes hjertestop til 112 AMK-Vagtcentral, og der afsendes yderligere en ambulance samt HEMS (akutlægehelikopter).

Da anden ambulance kommer frem, bistår mandskabet med avanceret genoplivning (anlæggelse af IV-adgang og indgift af adrenalin intravenøst) sideløbende med indhentning af yderligere anamnese og koordination af mødested med HEMS.

Der køres til Bornholms Hospital kørsel A under pågående genoplivningsforsøg.

Barnet erklæres død på Bornholms Hospital.

### *Forløb*

- Kl. 18.16: Opkald til 112 AMK-Vagtcentralen, samtale med SFV.
- Kl. 18.17: Ambulance med udrykning disponeres.
- Kl. 18.20: Primær ambulance ankommer, 4 minutter efter opkaldet, 3 minutter og 45 sek. efter disponering.
- Kl. 18.23: Sekundær ambulance disponeret
- Kl. 18.26: HEMS rekvireret. Afsendes på initial melding, beslutning af AMK-læge.
- Kl. 18.36: HEMS i luften
- Kl. 18.40: Sekundær ambulance ankommer hos patient
- Kl. 19.01: Primær ambulance kører fra stedet sammen med mandskab fra sekundær ambulance
- Kl. 19.23: Primær ambulance fremme på BOH, køretid 20 minutter
- Kl. 19.32: HEMS ankommer til helipad, Bornholm.

### *Akutberedskabets vurdering af forløbet*

Den sundhedsfaglige medarbejder på 112 AMK-Vagtcentralen har hurtigt og relevant vurderet, at der skulle afsendes en ambulance med udrykning, og ambulancen var fremme 4 min. efter, at opkaldet blev modtaget på 112 AMK-Vagtcentralen.

Ambulancemandskabet har handlet efter gældende retningslinjer ved straks at påbegynde basal genoplivning med hjerte-lungeredning. Da de var to personer på stedet (ved hjertestop er nødvendigt med minimum to personer i bårerummet under transport til hospitalet), afventedes ekstra mandskab til at medvirke til avanceret hjerte-lungeredning og transport til Bornholms Hospital.

Afsendelse af HEMS ved første melding om hjertestop er i overensstemmelse med gældende retningslinjer. Den forventede flyvetid for HEMS var 50 minutter til Bornholms Hospitals helipad og 60 minutter til Nexø. Det besluttes at mødes på Bornholms Hospital.

Det er Akutberedskabets vurdering, at forløbet fra opkaldet til 112 AMK-Vagtcentralen, til ambulancen er fremme på kort tid, og den behandling, der er iværksat, er god faglig standard.

Samlet set vurderer Akutberedskabet, at forløbet er håndteret efter gældende retningslinjer inden for det præhospital system.

### *Kunne en akutlægebil have reddet drengens liv?*

Det er uvist om det kunne have reddet drengens liv.

Ved ankomst finder ambulancepersonalet et livløst barn uden puls og vejrtrækning. Det er vores vurdering, at forløbet fra opkald, til ambulancen er fremme på kort tid, og den behandling, de har iværksat, er god faglig standard.

Hvis der havde været en akutlægebil i funktion, ville den formentlig først have været fremme efter 25-30 minutter, og det svarer til den tid, som det tog den anden ambulance at komme frem.

Uanset bemanningen af akutlægebilen ville det desværre, på grund af tidsfaktoren, have været usandsynligt, at det ville have øget drengens chance for overlevelse.