

Bruk av supraglottisk luftvei hos akutthjelpere fra brannvesenet

Åke Erling L. Andresen^{1,2,3}

¹Prehospitale tjenester, Luftambulanseavdelingen, Vestre Viken HF ²Anestesi- og intensivavdelingen, Drammen sykehus ³Forsvarets sanitet, Luftevakueringskompaniet,

Introduksjon

I Norge brukes akutthjelpere fra brannvesenet som ressurs ved hjertestans utenfor sykehus. Standard ventilasjonsmetode er munn-til-maske. Den optimale luftveisstrategien for akutthjelpere ved hjertestans er ikke klart definert i guidelines.

Metode

Vi gjennomførte en prospektiv intervensjonsstudie for å se om innføring av en «supraglottic airway» (SGA) var gjennomførbart¹. 35 brannstasjoner i sør-øst Norge ble inkludert. Akutthjelpere fra brannvesenet har basal opplæring i førstehjelp og rykker regelmessig ut på hjertestans. Akutthjelperne deltok på 45 minutter teoretisk- og praktisk opplæring gjennomført på egen brannstasjon. Etter opplæring fikk de utdelt SGA, i form av iGel® i tre størrelser. Suksess ved bruk av SGA ble definert som adekvat heving av thorax ved ventilasjon, bedømt ved visuell inspeksjon eller med hånden plassert på pasientens bryst. Studien ble finansiert av Stiftelsen Norsk Luftambulanse.

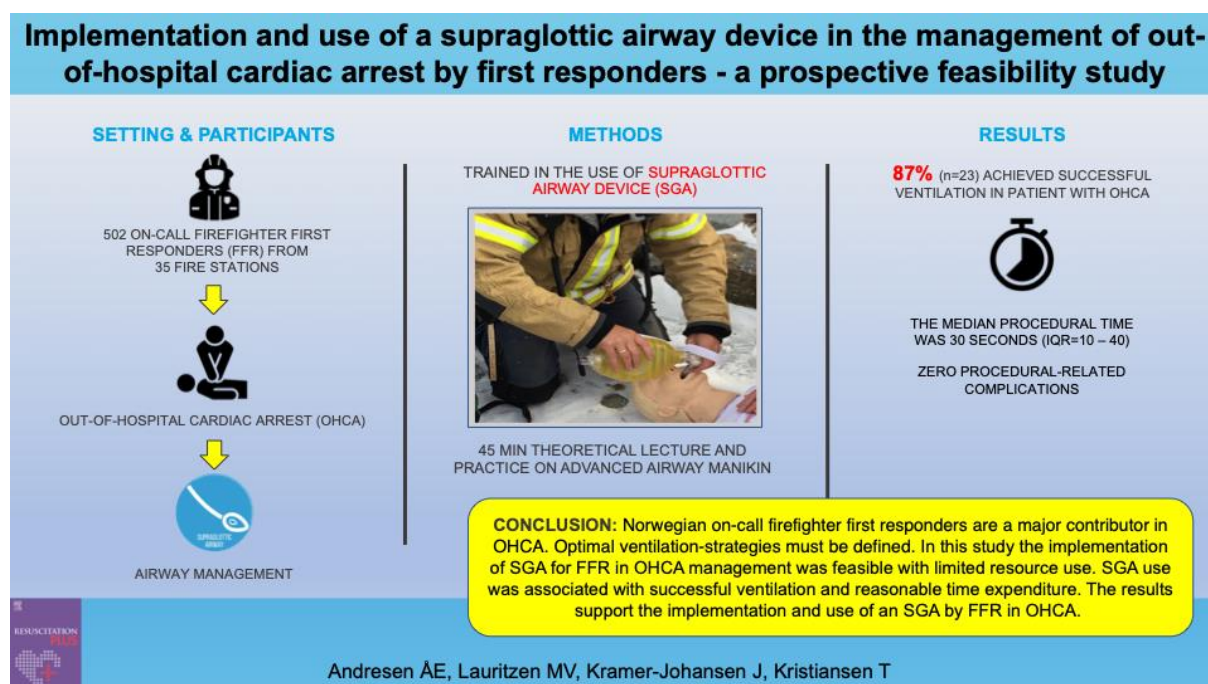
Resultat

Alle (n=502) opplærte akutthjelpere deltok i studien. SGA ble brukt i 23 hjertestans utenfor sykehus hos voksne pasienter. SGA ble brukt med suksess i 20 (87%) av hendelsene, med en førstepassasjesuksess i 18 (78%) av tilfellene. Luftlekkasje ble rapportert i tilfellene hvor plasseringen av SGA ikke var vellykket. Ingen av disse hendelsene ble tilskrevet feil bruk av SGA fra akutthjelperne. Det ble ikke registrert komplikasjoner.

Diskusjon

Akutthjelperne i denne studien klarte å bruke SGA etter et enkelt opplæringsopplegg. Tyske akutthjelpere fra Røde Kors brukte SGA på 59 hjertestans med en suksess på 88%². I Finland brukte akutthjelpere SGA på 63 hjertestans med 94% suksess³. Resultatene sammenfaller med litteraturen. SGA retter luftstrømmen ned i lungene og representerer en sikrere luftvei enn bruk av munn-til-maske. Akutthjelpere fra brannvesenet er en viktig ressurs ved hjertestans utenfor sykehus. I denne studien ble bruk av SGA gjennomført med begrensede ressurser, og akutthjelperne viste stor villighet til opplæringen. Resultatene underbygger implementering av SGA brukt av akutthjelpere fra brannvesenet på hjertestans hos voksne utenfor sykehus.

Figur: Grafisk oppsummering fra originalartikkelen¹.



Referanser:

1. Andresen AEL, Varild Lauritzen M, Kramer-Johansen J, Kristiansen T. Implementation and use of a supraglottic airway device in the management of out-of-hospital cardiac arrest by firefighter first responders - A prospective feasibility study. *Resusc Plus*. 2023;16:100480.
2. Haske D, Gaier G, Heinemann N, Schempf B, Renz JU. Minimal training for first responders with the i-gel leads to successful use in prehospital cardiopulmonary resuscitation. *Resuscitation*. 2019;134:167-168.
3. Lankimaki S, Alahuhta S, Kurola J. Feasibility of a laryngeal tube for airway management during cardiac arrest by first responders. *Resuscitation*. 2013;84(4):446-449.