



# HJÄRT-LUNG RÄDDNING (HLR)

**Information för patienter  
och närstående**

*Denna broschyr innehåller information om Hjärt-Lung Räddning (HLR) för patienter som Legevisitten SÄBO har läkaransvaret för.*

*Om Du eller dina närstående önskar att en sjuksköterska går igenom denna broschyr tillsammans med er så går det bra att kontakta patient-ansvarig sjuksköterska.*

### VAD ÄR HJÄRT-LUNG RÄDDNING (HLR)?

HLR är en akut åtgärd vid plötsligt hjärtstopp eller andningsstopp. Om hjärtat stannar som följd av en akut händelse, som en olycka, är det naturligt att göra HLR.

Om orsaken till hjärtstoppet är slutet på ett långt liv i hög ålder eller resultatet av en svår kronisk sjukdom som inte är botbar, så är det inte alltid naturligt att göra HLR.

På äldreboendet är de flesta boende i mycket hög ålder och många har svåra och ej botbara sjukdomar, vilket betyder att döden och döendet ständigt är närvarande. Att tala om döden är svårt och

främmande för många. Men att få samtala om vad som kommer att ske när döden närmar sig ger en visshet och trygghet för patient och närstående.

Om beslut fattas att HLR kan vara till hjälp startas HLR i väntan på en ambulans som tar personen till sjukhus för vidare behandling.

### HUR FRAMGÅNGSRIKT ÄR HLR?

HLR är mest effektivt hos tidigare friska personer som drabbas av en typ av hjärtstopp som svarar på elektrisk stimulering. Endast 1 av 8 personer, oaktat vilken typ av sjukdom de har, och som får HLR på sjukhus med alla tillgängliga resurser, tillfrisknar så pass att de kan skrivas ut från sjukhus. Endast 1 av 100 personer med avancerad sjukdom, såsom cancer eller svår



## HJÄRT-LUNG RÄDDNING

hjärtsjukdom, som får HLR på sjukhus, återhämtar sig så pass att de kan skrivas ut från sjukhuset.

Vår samlade erfarenhet är att knappast någon person äldre än 85 år som bor på ett äldreboende överlever HLR mer än en vecka.

### VILKA BIVERKNINGAR OCH KOMPLIKATIONER?

Äldre och sköra personer får ofta revbensfrakturer och inre blödningar som inte sällan är livshotande. Om man överlever HLR så förekommer andra komplikationer som hjärnskador.

### FÖR VARJE PERSON SOM FLYTTAR IN PÅ ETT ÄLDREBOENDE SKA LÄKAREN BESLUTA OM HLR SKA GÄLLA ELLER INTE.

Läkarens ställningstagande grundar sig en individuell riskbedömning av personens samlade hälsotillstånd. Beslutet föregås av en grundlig diskussion med patientansvarig sjuksköterska och andra i teamet kring patienten. Patient och närstående är välkomna att delta i diskussionen om HLR. Om HLR kan vara kan vara till

nytta för patienten kommer läkaren att redogöra för fördelar och nackdelar med HLR.

### SOM PATIENT KAN DU ALLTID BESLUTA ATT AVSTÅ BEHANDLING

Du kan alltid själv besluta att avstå viss behandling, tex HLR.

### PÅVERKAR BESLUT OM ATTT AVSTÅ HLR ANDRA ÅTGÄRDER?

Nej! Vi som ansvarar för din vård kommer att fortsätta ge dig bästa möjliga vård och behandling.



## KONTAKTA LEGEVISITTEN LÄKARE I SÄBO

Personalen på ditt vård- och omsorgsboende tar gärna emot frågor och samtalar om det som du funderar kring.

Namn på boendet: \_\_\_\_\_

Telefonnummer till sjuksköterska: \_\_\_\_\_



**LEGEVISITTEN**

**LÄKARE I SÄBO**

*Sedan år 1999 har Legevisitten bedrivit Läkarinsatser i särskilt boende i Stockholmsområdet på uppdrag av Stockholms läns landsting.  
Vi är ISO-certifierade i både kvalitet och miljö.*



PÅ UPPDRAG AV STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

