



# HJÄRT-LUNGRÄDDNING med eller utan inblåsningar

## TANGO2

Forskningsstudien TANGO2 inleds nu och syftar till att undersöka om HLR utan inblåsningar är likvärdigt med HLR utförd med bröstkompressioner och inblåsningar enligt principen 30:2 vid bevittnade hjärtstopp utanför sjukhus.

TEXT: SVEN ÅSHEDEN ILLUSTRATIONER: LAERDAL

Ansvarig för TANGO2-studien är Hjärtstoppscentrum vid Södersjukhuset och Karolinska Institutet. Studien utförs i samarbete med SOS Alarm, Hjärt-Lungfonden, Stockholms Läns Landsting samt Räddningstjänst och Polis. Studien avser att svara på frågan:

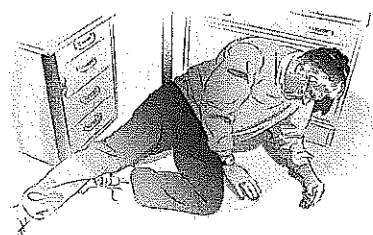
### BEHÖVS INBLÄSNINGAR VID BASAL HLR I VÄNTAN PÅ AMBULANS?



Gabriel Riva, ST-Läkare i Internmedicin och Kardiologi. Doktorand vid Hjärtstoppscentrum Södersjukhuset/KI, berättar:

- Det är oklart om inblåsningar som en del i HLR-utförandet har betydelse för överlevnaden bland patienter där hjärtstoppet är orsakat av hjärtsjukdom.
- Syftet med TANGO2-studien är att strukturerat studera två HLR-metoder, med och utan inblåsningar, givet av livräddare med tidigare utbildning i HLR.
- Behovet av studier på området är mycket stort.

- I flera länder, bland annat vissa delar av USA, rekommenderas exempelvis inte inblåsningar längre men det vetenskapliga underlaget för detta är oklart.
- Kompressioner skapar en artificiell cirkulation i hjärta och hjärna.
- Uppehåll i kompressionerna medför även uppehåll i cirkulationen.
- Effektiva bröstkompressioner syftar till att åstadkomma ett tillräckligt blodflöde till hjärtat och hjärnan. Varje avbrott i kompressionerna, till exempel vid byte av livräddare eller vid inblåsningar, innebär ett snabbt sjunkande blodflöde till hjärnan och hjärtats kranskärl.



akut hjärtsjukdom och tiden till behandling i form av HLR och defibrillering är helt avgörande. För varje minut utan behandling minskar chansen för överlevnad med 10 %.

Jacob Hollenberg, specialitläkare i kardiologi på Hjärtstoppcentrum Södersjukhuset/Karolinska Institutet, säger:

- Detta skulle på sikt kunna få stor inverkan på hur hjärt-lungräddning kan komma att utföras. En förenklad HLR med enbart inblåsningar kan öka andelen patienter som får HLR innan ambulans är på plats. Att undersöka detta kan rädda livet på många patienter framöver.

Studien stöds finansiellt av Hjärt-lungfonden och Stockholms Läns Landsting.

Etiskt godkännande finns (Etikprövningsnämnden i Stockholm mars 2014). ■

Frågor besvaras av: gabriel.riva@ki.se

### SÅ HÄR GÅR TANGO2-STUDIEN TILL

Alla samtal till SOS Alarm i Stockholm, om misstänkt hjärtstopp, randomiseras.

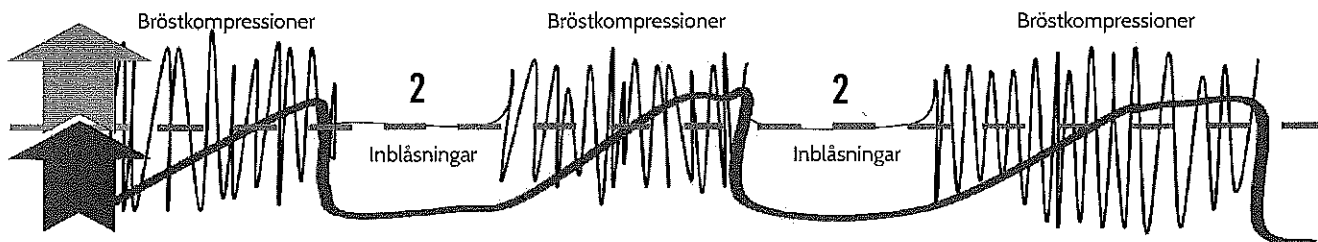
Betyder att SOS-operatören öppnar ett web-fönster för att se vilken instruktion som ska ges till uppringaren. Antingen Råd 1 eller Råd 2.

**Råd 1.** Uppringaren ges T-HLR instruktioner om endast bröstkompressioner.

**Råd 2.** Uppringaren ges T-HLR instruktioner om traditionell HLR - bröstkompressioner och inblåsningar.

Instruktionen gäller endast för lekmän som tidigare genomgått HLR-utbildning, SMS-livräddare, Räddningstjänst och Polis.

Hjärtstopp orsakas i de flesta fallen av



Nödvändigt tryck för att skapa en artificiell cirkulation i hjärta och hjärna =

Uppehåll i kompressionerna medför uppehåll i cirkulationen =