

## *Er ikke-stødbar rytme stadig ensbetydende med dårligt outcome?*

Ved den netop overståede SSAI-kongres i København var der flere sessioner om hjertestop. Det står efterhånden klart at overlevelsen efter hjertestop udenfor hospital er stigende- specielt i Skandinavien. Det er de stødbare rytmer der føre an og de stadig har langt den bedste overlevelse. Overraskende for undertegnede var imidlertid af overlevelsen efter PEA i Sverige også har været stigende de seneste årtier. Disse spændende data blev publiceret sidste år i Resuscitation<sup>1</sup> og er emnet for denne udgave af E-Journal Club.

Studiet er et retrospektivt databasestudie fra det svenske hjertestopregister, og indeholder data fra en periode på 27 år (1990-2016). Fokus for studiet er alle ikke-stødbare rytmer, og beskriver i alt 48.707 patienter.

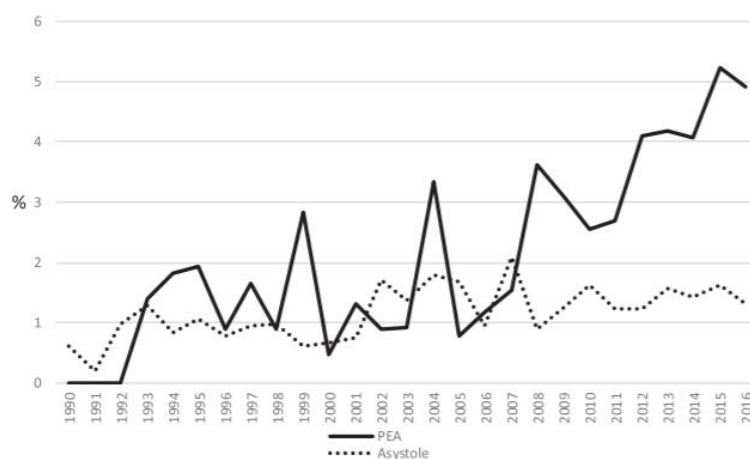
Det vigtigste resultat var at andelen af patienter med PEA steg, samt at overlevelse for patienter med PEA som initial rytme gik fra nærmest ingenting til 4.9% i 2016 (se figur). Omvendt var overlevelsen efter asystoli mere eller mindre konstant og stadig deprimerende lav.

Der rapporteres flere spændende resultater, men et forhold der både kan forklare den øgede forekomst af PEA, samt overlevelse er igen mere og hurtigere by-stander CPR.

Læs selv og nyd endnu et kapitel i den moderne hjertestops-æra.

Rasmus Hesselfeldt  
Emneredaktør

Bergström et al. Resuscitation 2018;133:147–152  
PMID: 30352246



**Fig. 2.** The proportion of survivors at 30 days after out-of-hospital cardiac arrest among patients with a presenting rhythm of pulseless electrical activity (PEA) (filled line) or asystole (dotted line) between 1990 and 2016.