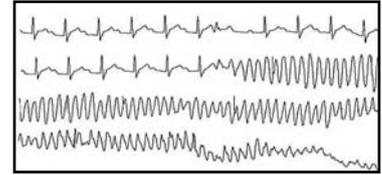


CAT DEVANT UNE ASYSTOLIE

I) ELEMENTS D'OBSERVATION

- L'alarme rouge du scope alerte avec message : **"asystolie"**
- **Le tracé est plat ou anarchique**(Fibrillation ventriculaire)
- La fréquence cardiaque affiche **"0"**



Fibrillation ventriculaire

II) QUE FAIRE ?

- 1) Regarder le patient : est-il **conscient** ou **inconscient** ?
- 2) Regarder la courbe et le chiffre de la (PAS) PAM
- 3) Regarder la courbe de saturation : **SpO2 imprenable si asystolie**
- 4) **Alerter l'ADG et ses collègues**

III) ACTION A ENTREPRENDRE

→ **Oxygéner le patient :**

Si patient intubé : mode contrôlé (VAC de préférence) et mettre **FiO2 100%**

Si patient non intubé : **ventilation manuelle masque facial** + canule de Guedel + faire préparer matériel pour IOT (plateau d'intubation)

→ **Commencer le Massage Cardiaque Externe** sur un plan dur (100/mn):

- si patient sur Alova ou Cliniplot : planche à masser : CEC, salle de soins poumons, réa I et II, greffe.
- si patient sur matelas à air : appuyer sur la valve CPR

→ **Vérifier** la présence d'une **voie veineuse** (périphérique ou centrale) fonctionnelle

→ **Préparer les drogues d'urgence :**

- Adrénaline : 5 mg
- Soluté de remplissage à brancher : Voluven, NaCl

→ **Approcher le défibrillateur**

→ Faire approcher l'appareil à électrocardiogramme, l'appareil à échographie

→ Vérifier la dernière kaliémie