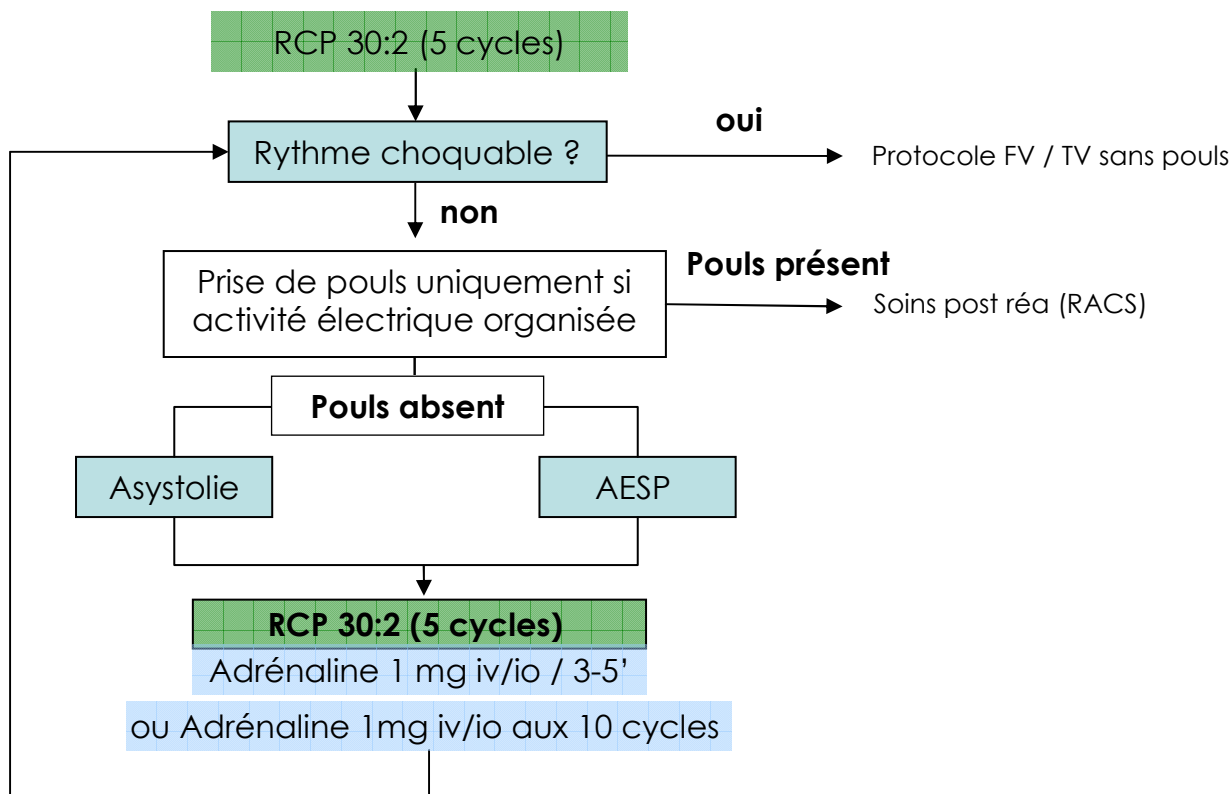


Algorithme AESP / asystolie



Causes d'ACR potentiellement réversibles

- Hypovolémie
- Hypoxémie
- Hyper/hypokaliémie
- Hypothermie
- Hydrogène (acidose)
- Tamponnade
- Toxiques (intoxication)
- Thromboses pulmonaire ou coronarienne (embolie pulmonaire ou infarctus myocardique)
- Tension pneumothorax

Cave : un rythme de pacemaker peut masquer une FV ou être considéré à tort comme AESP.

Consignes

- A :** intubation sans altérer la qualité des mesures de base de la réanimation et en évaluant le coût/bénéfice de cette mesure en fonction de l'expérience du réanimateur, vérification et fixation du tube, installer EtCO₂.
- B :** ventiler à 8- 10/min sans interrompre le massage dès que le patient est intubé, ne pas hyperventiler.
- C :** RCP 30:2 (5 cycles) efficace et sans interruption, relais du masseur entre chaque boucle, obtenir une voie veineuse (en cas d'échec, la voie intraosseuse (io) est une alternative également chez l'adulte).
- D :** chercher et traiter les causes réversibles d'ACR.

Remarque : L'atropine n'est plus recommandée de routine