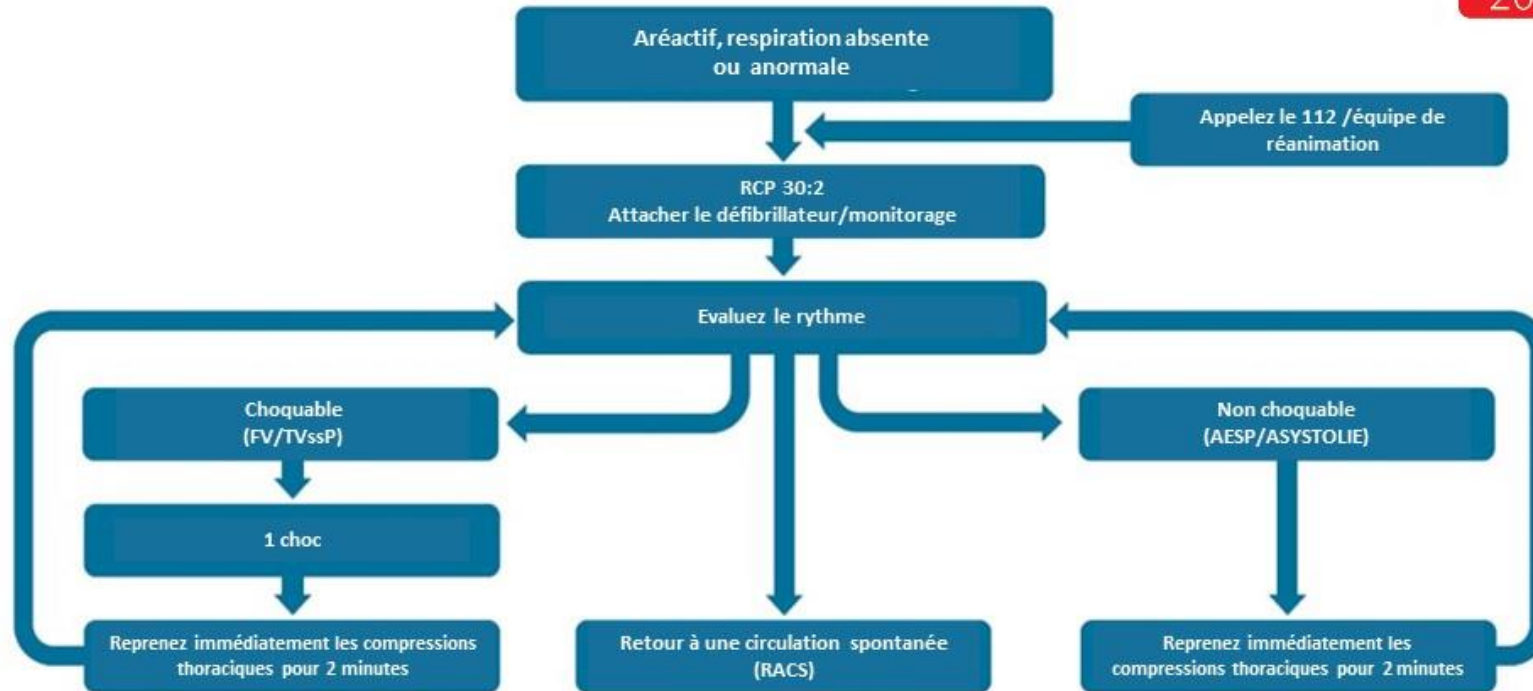


RÉANIMATION MÉDICALISÉE (AVANCÉE)



Administrez des compressions thoraciques de haute qualité

- Donnez de l'oxygène
- Utilisez la capnographie
- Compressions continues si voies aériennes avancées
- Minimisez les interruptions des compressions
- Accès intraveineux ou intra-osseux
- Donnez l'adrénaline toutes les 3-5 minutes
- Donnez l'amiodarone après le 3^e choc
- Identifiez et traitez les causes réversibles

Identifiez et traitez les causes réversibles

- Hypoxie
- Hypovolémie
- Hypo-/hyperkaliémie/métabolique
- Hypo-/hyperthermie
- Thrombose -coronaire ou pulmonaire
- Pneumothorax sous Tension
- Tamponnade cardiaque
- Toxiques

Envisagez l'échographie pour identifier les causes réversibles

Envisagez

- Angiographie coronaire/coronarographie percutanée
- Les compressions thoraciques mécaniques pour faciliter le transfert/traitement
- RCP extracorporelle

Après RACS

- Utilisez l'approche ABCDE
- Visez une SpO₂ de 94-98% et une pCO₂ normale
- ECG 12 dérivations
- Identifiez et traitez la cause
- Contrôle ciblé de la température