



- Traiter les causes réversibles d'AC :**
- **4 H :** Hypoxie, Hypovolémie, Hyper K+ et Tr. métaboliques, Hypothermie (ECMO?)
 - **4 T :** Tamponnade, pneumothorax compressif, Tamponnade cardiaque ♥, Toxiques
- Particularités :**
- Si FC < 60/min = AC = débuter RCP
 - Si effondrement brutal devant témoin : RCP et défibrillation précoce si rythme choquable
 - Si hyperkaliémie : bicarbonate de sodium 4,2 % : 2 ml/kg IVL toujours flush avant et après injection chlorure de calcium 10% : 0,2 ml/kg IVD
 - Si intox. Médicamenteuse : cf. fiche médicaments pour antidote +/- ECMO?
- Réa pédiatrique HCE Grenoble : 06 46 32 44 32
Réa pédiatrique HFME Lyon : 04 27 85 59 37
Médecin trieur Genève : (+0041) 79 55 34 824

Age	NN															Adulte																	
	3 kg	4 kg	5 kg	6 kg	7 kg	8 kg	10 kg	11 kg	12 kg	14 kg	15 kg	17 kg	20 kg	25 kg	28 kg	32 kg	35 kg	40 kg	50 kg														
Insufflateur manuel	Ped	Ped	Ped	Ped	Ped	Ped	Ped	Ped	Ped	Ped	Ped	Ped	Ped	Ped	Ped	Ped	Ped	Ped	Ped														
Si Ventilation mécanique pendant la RCP	FR du respirateur															Adulte																	
	Vt en ml (6ml/kg)															25	25	25	25	25	25	20	20	20	20	20	20	20	15	15	15	15	10
Taille masque facial insufflateur manuel	00 0	00 0	0 1	0 1	0 1	0 1	1 2	1 2	1 2	3	3	3	3	3 4	3 4	3 4	4	4	4 5														
Sonde Aspiration trachéale (CH)	6	6	6	6	6	6	8	8	8	8	8	8	10	10	10	10	12	12	12														
Sonde intubation	3	3	3,5	3,5	3,5	3,5	4	4	4	4	4,5	4,5	5	5,5	6	6,5	6,5	6,5	7														
Lame laryngoscope	Dte 0/1			Dte 0/1			Dte 0/1			1	1	1	1	1 2	1 2	1 2	2 3	2 3	2 3														
Repère oral (pour sonde d'intubation)	9	9	10	10	10	11	11	12	12	13	14	15	15	16	16-17	17	17-18	18	19-20														
Fixation sonde	moustache sparadrap										lacette																						
Mandrin béquillé (CH)	6	6	6	6	6	6	10	10	10	10	10	10	10	10	12	12	14	14	15														
Masque laryngé	1	1	1,5	1,5	1,5	1,5	2	2	2	2	2	2	2,5	2,5	2,5	Fastrach® 3 (gonflage 20 ml)																	
Canule Guedel	0 0	0 0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	3														
Cricothyrotomie	KT 14G + raccord SIT T3															Set cricothyrotomie																	
Dispositif Intra Osseux	Cook 18G EZIO 15 mm	Cook 18G EZIO 15 mm	Cook 18G EZIO 15 mm	EZIO 25 mm	EZIO 25 mm	EZIO 25 mm	EZIO 25 mm	EZIO 25 mm	EZIO 25 mm	EZIO 25 mm	EZIO 25 mm	EZIO 25 mm	EZIO 25 mm	EZIO 25 mm	EZIO 25 mm	EZIO 25 mm	EZIO 25 mm	EZIO 25 mm	EZIO 25 mm														

Thérapeutiques		en mg	Posologie : 10 µg/kg/4min soit 0,01mg/kg/4min															Posologie : 5 mg/kg après 3e CEE et 5 mg/kg après 5e CEE				
			≈ 0,05	≈ 0,05	0,05	≈ 0,1	≈ 0,1	≈ 0,1	0,1	≈ 0,15	≈ 0,15	≈ 0,15	0,15	≈ 0,2	≈ 0,2	0,25	≈ 0,3	≈ 0,3	0,35	0,4	0,5	
ADRENALINE pour AC = IVD + suivi d'1 flush 5/10 ml NaCl 0,9%	Diluer 1 mg/10 ml NaCl 0,9% (0,1 mg/ml soit 100µg/ml)	en ml	≈ 0,5	≈ 0,5	0,5	≈ 1	≈ 1	≈ 1	1	≈ 1,5	≈ 1,5	≈ 1,5	1,5	≈ 2	≈ 2	2,5	≈ 3	≈ 3	3,5	4	5	
	Diluer 300mg/12 ml NaCl 0,9% (25 mg/ml)	en ml	0,6	0,8	1	1,2	1,4	1,6	2	2,2	2,4	2,8	3	3,4	4	5	5,6	6,4	7	8	10	
CEE	Utilisation planche à masser possible pour poids ≥ 40 kg																	planche à masser				
	CEE Manuel = 4J/kg (arrondir selon réglage)	en J	12	16	20	25	30	35	40	45	50	55	60	70	80	100	125	150	150	175	200	
	Après le 5è CEE : doubler à 8J/kg (360J max)																					
CEE par électrodes autocollantes (recommandé)	Si disponibles utiliser : Electrodes autocollantes pédiatriques (DEA, DSA et Défibrillateur manuel)															Electrodes autocollantes adultes						
CEE par palettes (que si électrodes autocollantes non dispo)	Palettes pédiatriques du défibrillateur manuel										Palettes adultes du défibrillateur manuel											

Si Récupération Activité Cardiaque Spontanée cf. fiches urgences vitales pour réglages respirateur, sédation, amines et autre équipement