

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Cardiologie BAV III	Version : 1 Date d'application : 10/2017

## **I - OBJET DU DOCUMENT** : Prise en charge du BAV III au SAU.

### **A – Présentation** :

#### ***1 – ECG :***

Dissociation électrique atrio-ventriculaire, avec échappement ventriculaire.



#### ***2 – Etiologies :***

- Bloc dégénératif (fibrose, personne âgée) (le plus fréquent)
- **Ischémie** (IDM inférieur à rechercher +++)
- **Hyperkaliémie**
- **Toxique** (Digitalique, B-bloquant, Amiodarone, Inhibiteur calcique...)
- Abscès septal d'une endocardite
- Maladie de Lyme...

### **B – Thérapeutique**

***1 – Etiologique*** : Toujours, à discuter avec cardiologue (23232)

***2 – Symptomatique*** : Si patient présentant des signes d'insuffisance cardiaque, ou syncope/lipothymie au repos => Isuprel© au PSE pour FC >50 bpm.

Dilution : 3 ampoules d'Isuprel 0.2mg/ml ramenées à 30 cc (=20µg/mL), protéger des UV.

Rédigé par : Dr BALEN F.  
 Vérifié par : Dr ROLLIN A.  
 Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Cardiologie BAV III	Version : 1 Date d'application : 10/2017

### **ISUPREL**

Poids	40kg	50kg	60kg	70kg	80kg	90kg
0,05 µg/kg/mn	6ml/h	7,5ml/h	9ml/h	10,5ml/h	12ml/h	13,5ml/h
0,1 µg/kg/ mn	12ml/h	15ml/h	18ml/h	21ml/h	24ml/h	27ml/h
0,15 µg/kg/ mn	18ml/h	22,5ml/h	27ml/h	31,5ml/h	36ml/h	40,5ml/h
0,2 µg/kg/ mn	24ml/h	30ml/h	36ml/h	42ml/h	48ml/h	54ml/h

**Note : BAV III sur IDM inférieur => transfert urgent sur table d'hémodynamique.**  
Si patient symptomatique sur son BAV III :

- Utilisation possible d'Isuprel ou Atropine 1mg IVD, si proximité et disponibilité de la table de coro rapide.
- Electro-entraînement systolique externe + sédation vigile dans le cas contraire (transfert long)

## **II - DOMAINE D'APPLICATION :**

Service des Urgences de Purpan et Rangueil

**III- PERSONNES AUTORISEES** (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires.

**A prescrire** : X Médecin **OU A entreprendre** ● IDE, ● IADE, ● Sage-femme, ● Manipulateur en électroradiologie, ● Masseurs kinésithérapeutes

**A administrer** : X IDE, ● IADE, ● Sage-femme, ● Manipulateur en électroradiologie, ● Masseurs kinésithérapeutes

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS		
N°version	Date	Nature des modifications

ANNEE PREVISIONNELLE DE REVISION : 2018

Rédigé par : Dr BALEN F.  
Vérifié par : Dr ROLLIN A.  
Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.