

Protocole Médecine d'Urgences

Service émetteur : Service d'Accueil

des Urgences

Pôle : Médecine d'Urgences

Version: 3

Date d'application: 11/2020

Réanimation
Organisation de la prise en charge des arrêts
cardio-respiratoires à l'AMC-UHCD

I - OBJET DU DOCUMENT:

Protocole d'organisation de la prise en charge d'un arrêt cardio respiratoire par les IDE / AS à l'AMT ou l'UHCD.

1° Alerte:

<u>IMMEDIATEMENT</u> après le constat de l'ACR (noter l'heure + chronomètre)

Le témoin de l'ACR appelle l'IDE / AS correspondant AU SECTEUR :

« A l'aide, j'ai un ACR en chambre n°..... »

AS: Appel médecin SAUV (75665)

Appel médecin déchoc (79404)

Amène le chariot d'urgence avec scope dans la chambre.(DSA +)

2° RCP précoce :

IDE secteur débuté immédiatement la RCP de base seul sans matériel. Le MCE sera réalisé sur PLAN DUR avec *le moins d'interruption possible*.

Elle devient « leader » pour toute la RCP jusqu'à l'arrivée du médecin.

<u>3° Organisation de la zone de réanimation :</u>

En attendant le chariot d'urgence, les RENFORTS (au minimum deux), sous les instructions du leader, doivent :

- dégagent le lit du mur et retirer la tête-de-lit
- dégagent le mobilier gênant la circulation et l'arrivée du chariot d'urgence ainsi que l'évacuation du malade

Rédigé par : DR NEKKAZ Vérifié par : DR CHARPENTIER Approuvé par : DR FERNANDEZ



Protocole Médecine d'Urgences Réanimation Organisation de la prise en charge des arrêts cardio-respiratoires à l'AMC-UHCD Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences Version : 3 Date d'application : 11/2020

4° RCP avec materiel :

A l'arrivée du chariot d'urgence :

- AS secteur : donne le BAVU monté et branché à l'oxygène(15 L/ min) à l'IDE leader.
- IDE secteur leader cède sa place au MCE à une aide N°1 et passe en tête avec le BAVU pour réaliser les insufflations
- l'aide N°2 positionne le scope (patchs montés à l'avance), du coté opposé au masseur, écran visible par le leader depuis la tête du patient,
- AS positionne le défibrillateur à côté du scope avec palettes accessibles par le médecin
- aide N°1, N°2 et IDE : Rotation des équipiers au MCE toutes les 2 minutes et à l'insufflation sur ordre du leader
- IDE pose VVP et prépare : 2 ampoules d'Adrénaline dans une seringue de 10 cc + 2 ampoules de Cordarone dans une seringue de 10 cc

IDE prépare le plateau d'intubation à la tête du patient (vérification du laryngoscope, lame N°4 montée, seringue de 10 ccs remplie d'air montée sur ballonnet) et installe l'aspiration.

<u>Objectifs</u>: patient immédiatement massé, interruption des compressions le plus limité possible, matériel de défibrillation (scope + défibrillateur) et de réanimation spécialisé prêt (VVP, Adrénaline, Cordarone, intubation et aspiration) à l'arrivée du médecin. Capable de défibriller un patient en 2 *minutes*.

Cas particulier : si la victime est en dehors d'une chambre, le MCE est débuté comme précédemment, et la réanimation se poursuivra dans le SAS accueil des que les renforts se présenteront.

Rédigé par : DR NEKKAZ Vérifié par : DR CHARPENTIER Approuvé par : DR FERNANDEZ



Protocole Médecine d'Urgences Réanimation Organisation de la prise en charge des arrêts cardio-respiratoires à l'AMC-UHCD Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences Version : 3 Date d'application : 11/2020

II - DOMAINE D'APPLICATION:

Service des Urgences de Purpan

betwee des ergenees de l'aipan
III- PERSONNES AUTORISEES (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires. A prescrire : □ Médecin OU A entreprendre □ IDE, □ IADE, □ Sage-femme, □ Manipulateur en électroradiologie, □ Masseurs kinésithérapeutes
A administrer : \square IDE, \square IADE, \square Sage-femme, \square Manipulateur en électroradiologie, \square Masseurs kinésithérapeutes
IV-DOCUMENT(S) DE REFERENCE :
V-DOCUMENTS ASSOCIES:

VI – DEFINITIONS ET ABREVIATIONS:

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS		
N°version	Date	Nature des modifications
2	09/2017	MAJ
3	11/2020	MAJ

ANNEE PREVISONNELLE DE REVISION :
2021

Rédigé par : DR NEKKAZ Vérifié par : DR CHARPENTIER Approuvé par : DR FERNANDEZ