

**INCONSCIENT ?  
NE RESPIRE PAS ?**

- RCP 30/2  
- VVP ou VIO  
- SCOPE + DAE

## RYTHME NON CHOCABLE (ASYSTOLIE/AESP)

Adrénaline 1mg dès voie  
d'abord

RCP 2 minutes

Analyse du rythme  
Changement opérateur

RCP 2 minutes

Analyse du rythme  
Recherche d'un pouls  
Changement opérateur

### Recherche cause réversible :

- Hypoxémie
- Hypovolémie
- Hypo/HyperK+
- Hypothermie

- Thrombo-  
embolique
- PneumoThorax
- Toxique
- Tamponnade

### Mesures associées :

- O<sub>2</sub>/IOT/ EtCO<sub>2</sub>
- Compressions  
thoraciques sans  
interruption/Lucas

## RYTHME CHOCABLE (TV/FV)

1 CEE

Dès que possible

RCP 2 minutes

Analyse du rythme  
Changement opérateur

**APRES 3<sup>ème</sup> CEE :**  
Adrénaline 1mg  
+ Amiodarone 300mg

### Récupération d'un rythme sinusal :

- VERIFIER PRESENCE POULS
- Reprendre ABCDE
- ECG
- Surveillance T° (Objectif 36°C), EtCO<sub>2</sub>

### Bilan étiologique :

Coronarographie  
TDM cérébral si orientation cause neurologique

### ECMO ?

Y penser ++++

### Indications :

- NoFlow < 5min  
ET Rythme choquable
- ET/OU Signes de vie  
(pupilles, VS, mouvements)