

REA. - Pandémie

Arrêt cardiorespiratoire (ACR) PANDÉMIE

Critère d'inclusion :

Arrêt cardiorespiratoire médical ou traumatique, adulte ou pédiatrique, chez le patient qui **NE présente PAS** les critères de MRSI selon le protocole ministériel en vigueur.

Critères d'exclusion :

- Nouveau-né (OBS. 4)
- Présence de critères d'inclusion de MED.-LEG. 3 (Directives de non-initiation de la réanimation). Présence de critères d'inclusion de MED.-LEG. 4 (Mort évidente).

Objectifs cliniques :

- Maximiser les chances de retour en circulation spontanée du patient en ACR
 - Défibrillation rapide
 - Massage cardiaque efficace (profondeur, vitesse, décompression)
- Intervenir auprès des patients présentant un faible risque pour les travailleurs de la santé

-
1. **Revêtir les EPI appropriés.**
 2. **Activer le moniteur défibrillateur semi-automatique (MDSA) dès que l'ACR est suspecté.**
 3. **Mettre un masque de procédure au patient.**
 4. **Confirmer l'ACR avec une prise de pouls carotidien, le TAP doit éviter d'approcher son visage des voies respiratoires du patient. L'utilisation du masque de poche est proscrite en contexte de pandémie**
 5. **Si présence d'une rigidité cadavérique, se référer à MED.-LEG. 2 (Arrêt cardiorespiratoire avec réanimation impraticable) mais sans tenter de ventiler le patient.**
 6. **Appliquer le protocole de réanimation habituel :**
 - a. **sans utiliser le masque de poche;**
 - b. **sans utiliser de médication intranasale;**
 7. **Considérer les critères d'arrêts de manœuvres usuels en fonction de la condition clinique du patient.**
-