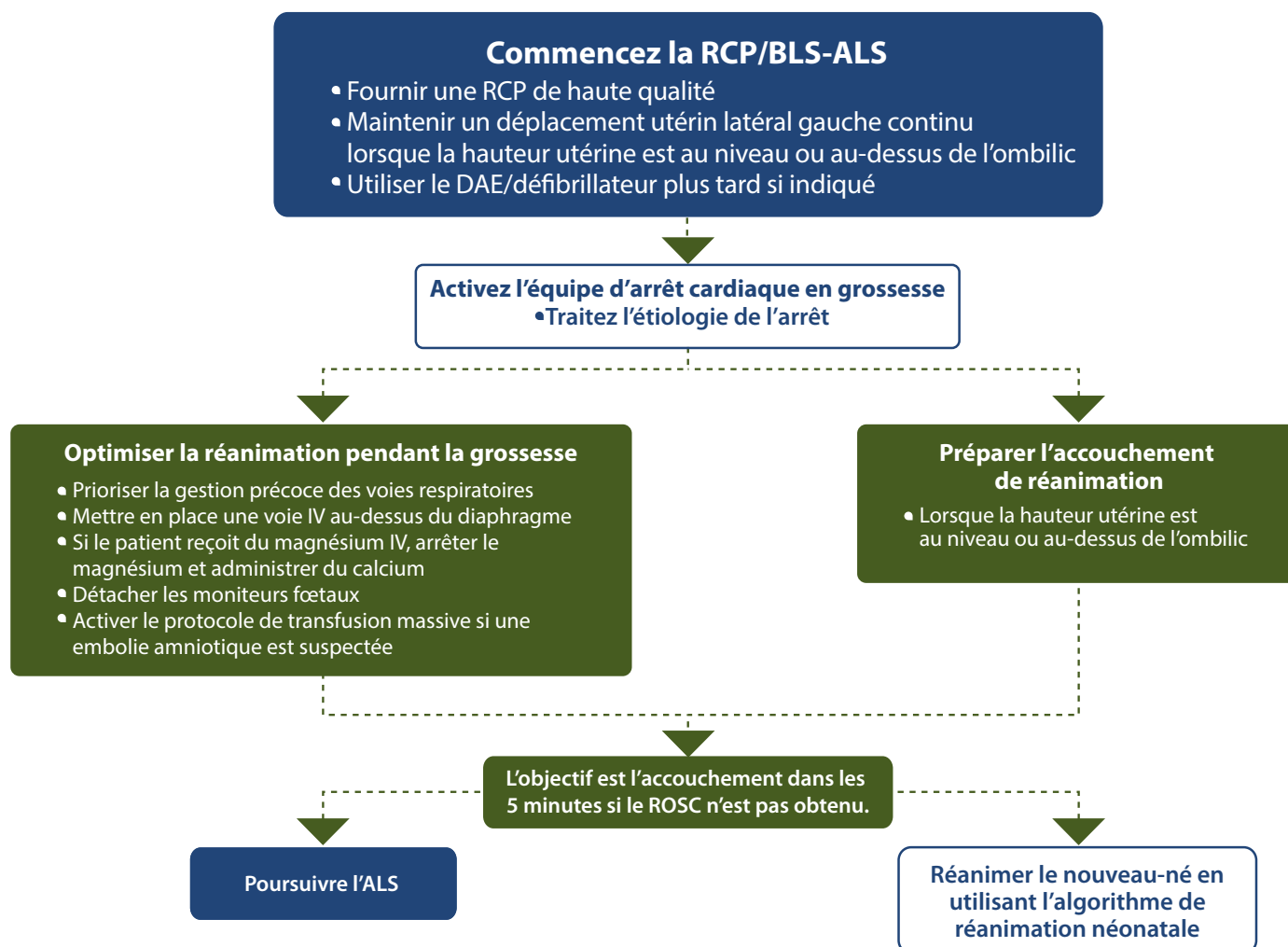


Algorithme de l'arrêt cardiaque pendant la grossesse



Explication des interventions en cas d'arrêt cardiaque

- L'équipe d'arrêt cardiaque en grossesse variera selon les ressources locales, mais peut inclure
 - Chef d'équipe
 - Anesthésiste
 - Obstétricien
 - Néonatalogiste
 - Infirmiers/Infirmières
 - Pharmaciens
 - Autres professionnels
- L'objectif du déplacement utérin latéral gauche est de soulager la compression aortocave et de faciliter des compressions thoraciques efficaces.

- L'objectif de l'accouchement de réanimation est d'améliorer le pronostic de la patiente enceinte et, lorsque cela est possible, celui du nouveau-né.
- Idéalement, l'accouchement de réanimation doit être réalisé dans les 5 minutes, en fonction des ressources locales.
- Pendant la grossesse, les voies respiratoires difficiles sont fréquentes et doivent être gérées (par ex. intubation endotrachéale ou voie aérienne supraglottique) par le professionnel le plus expérimenté.

Étiologies de l'arrêt cardiaque

- Complications anesthésiques
- Hémorragie
- Cardiovasculaire
- Médicaments
- Embolique (embolie amniotique ou pulmonaire)
- Fièvre
- Causes générales (H et T)
- Hypertension (par ex. prééclampsie)

* 2025 ACLS provider manual e-book

Contrôle de version : ce document suit les directives 2025 de l'American Heart Association® pour la RCR et les SUC. Lignes directrices de l'American Heart Association® sont mis à jour tous les cinq ans. Si vous lisez cette page après décembre 2030, veuillez contacter support@acsl.net pour une mise à jour. Version 2025.11a

© Pacific Medical Training | +1 484-464-2882
support@PacificMedicalTraining.com

Découvrez notre cours de certification ACLS
sur <https://acsl.net/fr-CA/>

Recherchez les
dernières cartes
d'algorithme

