

# PRISE EN CHARGE DE L'ARRET CARDIAQUE

MAJ en septembre 2025

	<b>NOUVEAU NE A LA NAISSANCE</b> (1 <sup>ère</sup> 24h de vie)	<b>NOURRISSON</b> Age < 2 ans (et nouveau né entre 24h et 28 jours)	<b>ENFANT</b> Age = 2 ans à la puberté	<b>ADULTE</b> Age > puberté
<b>Cycle de la RCP</b>	<b>40 insufflations à l'air en 1min puis RCP 3/1</b>	<b>5 insufflations</b> si aucun mouvement <b>RCP 15/2</b>		<b>(5 insufflations noyé) RCP 30/2</b>
<b>Amplitude des compressions</b>	Au moins 1/3 du thorax ( <b>env 4 cm</b> )		Au moins 1/3 du thorax ( <b>env 5 cm</b> )	<b>5 cm sans dépasser 6 cm</b>
<b>Fréquence des compressions</b>	<b>120</b> compressions/min	<b>Entre 100 et 120</b> compressions/min		
<b>Laisser le thorax reprendre sa forme initiale entre chaque compression, sans pour cela décoller les mains et les doigts</b>				
<b>Durée des insufflations</b>	Jusqu'à ce que la poitrine se soulève			
<b>Oxygénothérapie</b>	Insufflateur Néonateur 15l/mn	Insufflateur Pédiatrique 15l/mn		Insufflateur Adulte 15l/mn
<b>Position des mains pour compressions</b>	Moitié inférieure du sternum un travers de doigt au-dessus de la jonction des dernières côtes. Avec la pulpe des 2 pouces côtes à côtes. Pointe des doigts orientée vers la tête en englobant le thorax		Talon d'une main un doigt au-dessus de la jonction des dernières côtes	Avec talon de la main. Moitié inf du thorax sur ligne médiane. L'autre main par-dessus en entrecroisant les doigts
<b>DAE</b>	<b>PAS DE DAE</b>	<b>ELECTRODES Adulte, pensez à passer en mode enfant sur les DSA SCHILLER FRED EASY G2</b>		<b>Mettre en œuvre le plus tôt possible le DAE</b>
<b>Avec ou sans choc DAE</b>	<b>Reprise immédiate de la RCP</b>			

## Cas particulier Prise en charge du nouveau-né à la naissance :

Fréquence Cardiaque	Procédure
< 60 battements par minute	Réaliser une RCP avec un apport complémentaire d'oxygène et sans pose du DAE, Le rythme de la RCP est de 3 compressions à une fréquence instantanée de 120 par minute pour 1 insufflation.
entre 60 et 100 battements par minute	Réaliser des insufflations à l'air, sans compressions thoraciques, Réévaluer la fréquence cardiaque toutes les minutes pour adapter la conduite à tenir.
> 100 battements par minute	Surveiller étroitement le nouveau-né