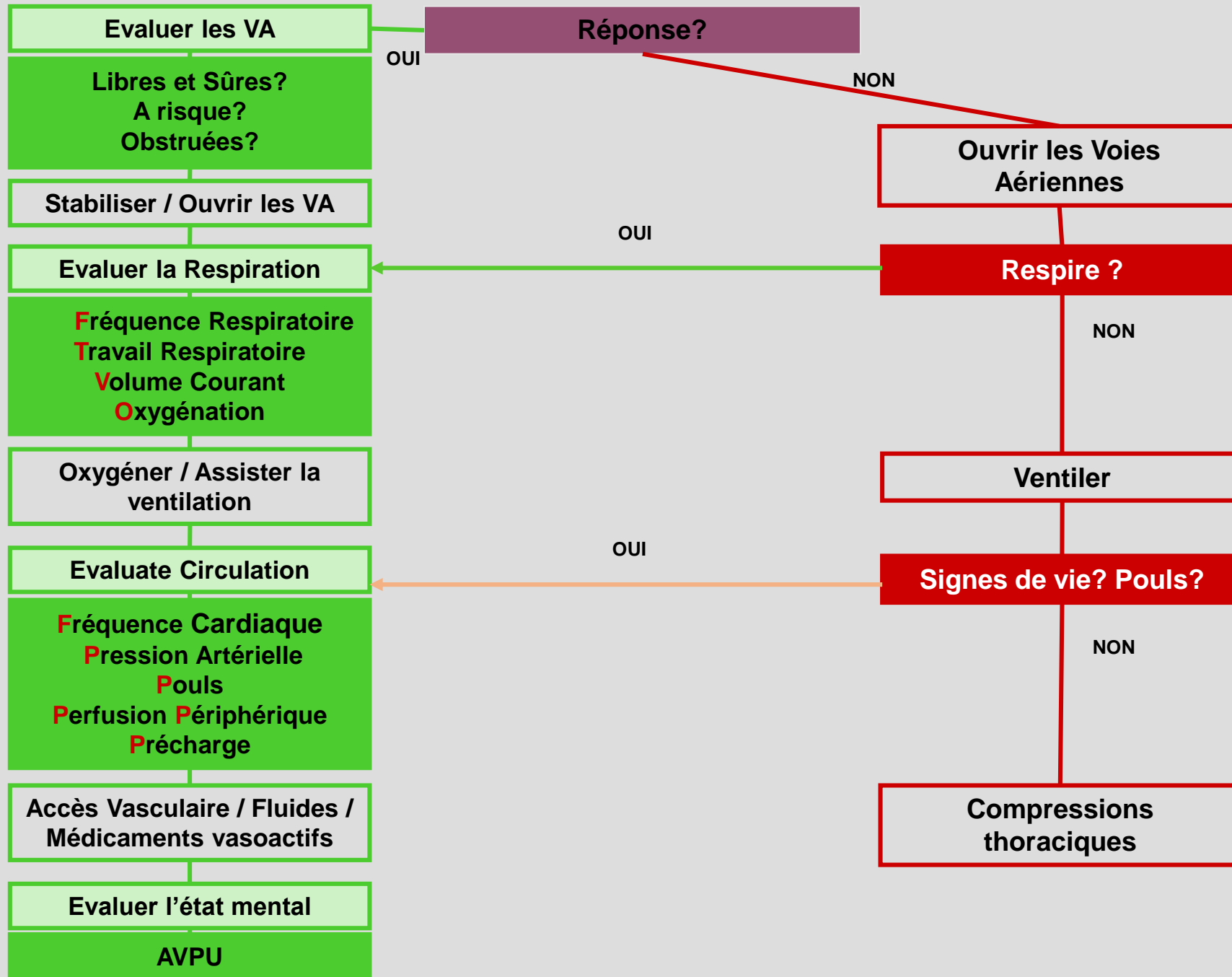


Reanimation pédiatrique

AGE	RESP. RATE / min (LOWER - UPPER LIMIT)	HEART RATE / min (LOWER - UPPER LIMIT)	BP Syst mmHg (p5 - p50)	BP MEAN mmHg (p5 - p50)
1 MONTH	25 - 60	110 - 180	50 - 75	40 - 55
1 YEAR	20 - 50	100 - 170	70 - 95	50 - 70
2 YEAR	18 - 40	90 - 160	70 - 95	50 - 70
5 YEAR	17 - 30	70 - 140	75 - 100	55 - 75
10 YEAR	14 - 25	60 - 120	80 - 110	55 - 75



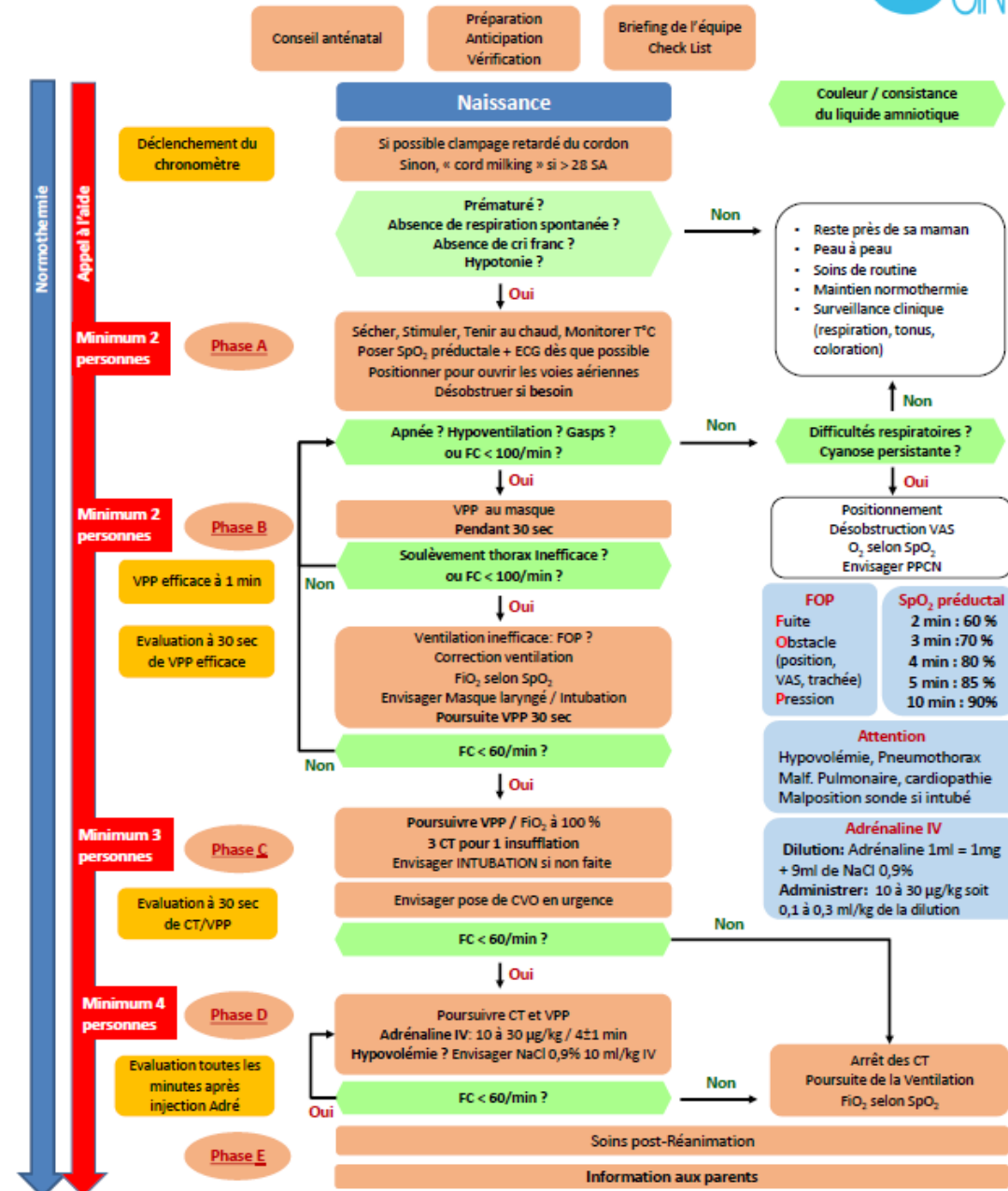
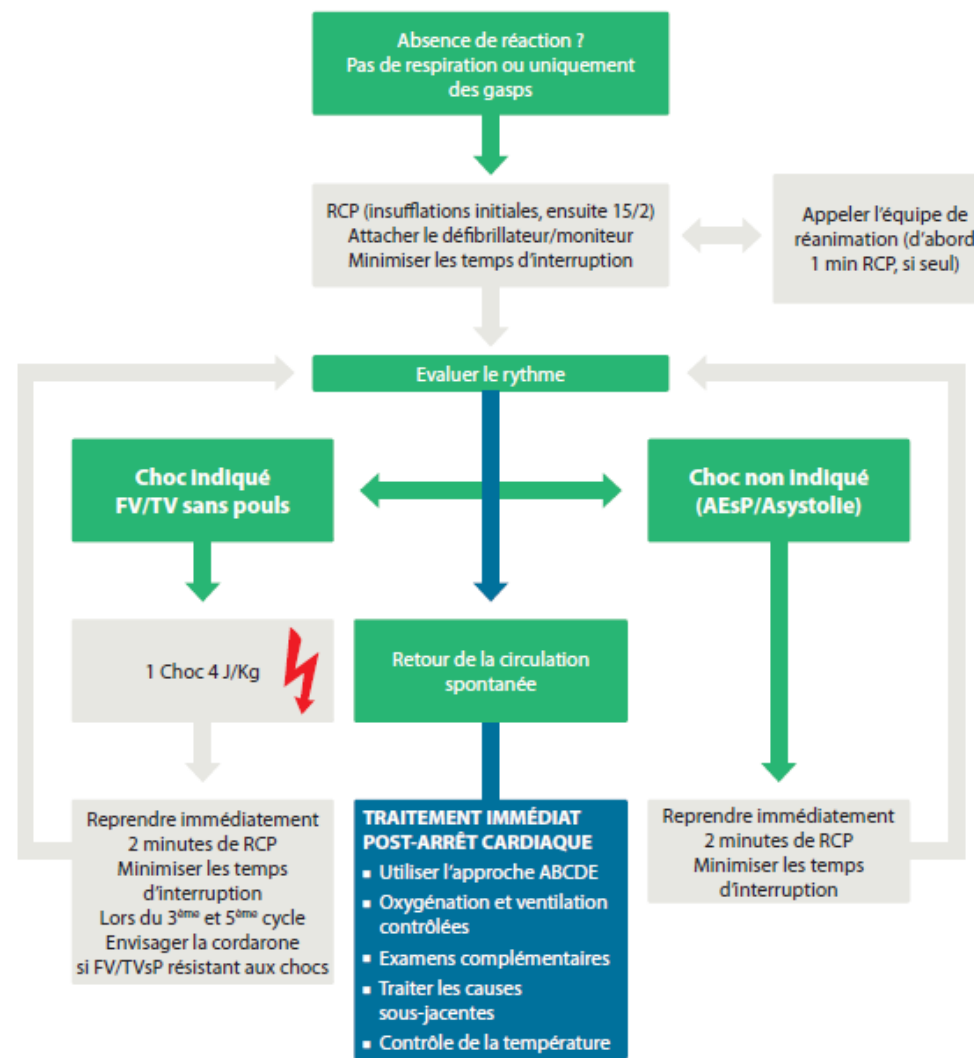
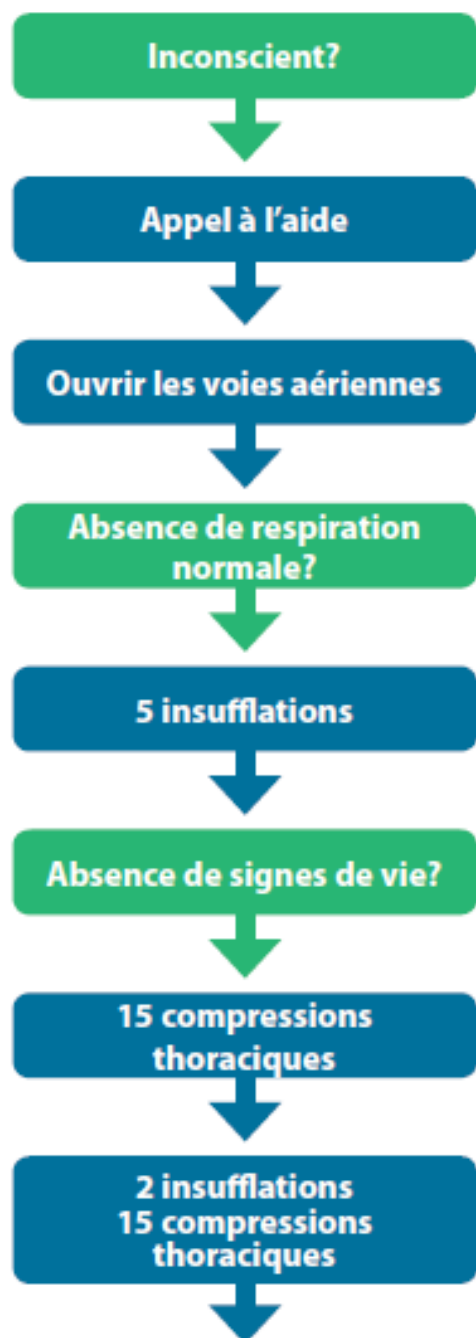


Figure 4.1

Séquence de réanimation cardiopulmonaire pédiatrique de base (BLS pédiatrique)



- PENDANT LA RCP**
- Assurer une RCP de haute qualité: rythme, profondeur, relâchement
 - Planifier les actions avant d'interrompre la RCP
 - Donner de l'oxygène
 - Accès vasculaire (Intraveineux, Intra-osseux)
 - Donner de l'adrénaline toutes les 3-5 minutes
 - Envisager la gestion avancée des voies aériennes et la capnographie
 - Compressions thoraciques en continu quand les voies aériennes sont sécurisées
 - Corriger les causes réversibles

- CAUSES RÉVERSIBLES**
- Hypoxie
 - Hypovolémie
 - Hypo-/hyperkaliémie/troubles métaboliques
 - Hypothermie
 - Thrombose
 - PneumoThorax sous Tension
 - Tamponnade cardiaque
 - Toxiques

Evaluer la gravité

Toux inefficace

Inconscient
Ouvrir les VA
5 insufflations
Débuter la RCP

Conscient
5 tapes dorsales
5 compressions
(thoraciques si nourrisson)
(Alternier abdominale et
thoracique pour l'enfant de
plus de 1 an)

Toux efficace

Encourager la toux
Surveiller si la toux
devient inefficace
(aggravation)
ou jusqu'à ce que
l'obstruction se lève.

Figure 3.3

Sites d'insertion: face antéro-interne du tibia, 2-3 cm sous la tubérosité tibiale antérieure (partie interne du tibia); 3 cm au-dessus de la malléole interne, sur la face plane du tibia; sur la face antéro-latérale de la grosse tubérosité humérale. Pour les sites tibiaux, l'aiguille est posée à 90° de la surface de ponction. Pour la tête de l'humérus, l'angle d'insertion est de 45°.

