

Points importants

- L'arrêt des manœuvres de réanimation en pédiatrie est difficile, et cette situation doit être gérée en équipe, tout en assurant un soutien particulier aux parents
- Le soutien nécessaire aux parents est plus facile à mettre en place en milieu hospitalier lorsque les manœuvres de réanimation doivent être cessées.

On ne cesse plus les manœuvres de réanimation en pédiatrie

Lors de la dernière *Table des directeurs médicaux des services préhospitaliers d'urgence*, la discussion a porté, entre autres, sur l'arrêt des manœuvres en pédiatrie après 30 minutes de transport lorsque tous les critères d'exclusion sont présents.

Il a été mis en relief que ni les techniciens ambulanciers paramédics, ni les médecins ne sont vraiment à l'aise pour cesser les manœuvres en préhospitalier.

Il a donc été décidé que cet arrêt de manœuvres de réanimation en pédiatrie, même si par exemple aucun choc n'a été donné et qu'on se retrouve en asystolie après 30 minutes de transport, ne sera pas interrompu.

Peu de régions sont touchées par cette partie du protocole, et nous devons préciser qu'en Montérégie, nous n'avons jamais été témoins d'une telle situation.

Nous tenons tout de même à vous informer de cette modification **qui doit être appliquée dès maintenant**, bien que la modification officielle du protocole REA nous parviendra ultérieurement.



Dave Ross, M.D.