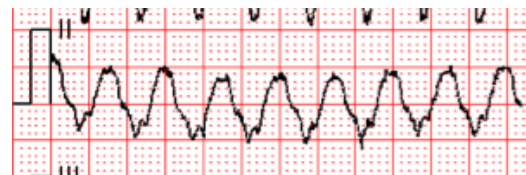


Points importants

- Chez le patient vraiment instable, dit *précode*, on applique les électrodes de défibrillation.
- Le patient en tachycardie ventriculaire avec pous est à haut risque d'ACR; il faut donc appliquer les électrodes de défibrillation.
- À la suite d'un ECG 12 dérivations, si l'ECG est de qualité et présente l'un des 5 messages informatiques de SCA, il faut appliquer les électrodes de défibrillation.

Je suis en présence d'un patient instable, j'applique les électrodes de monitoring ou de défibrillation?

Comme nous voulons augmenter les chances de survie de nos patients en favorisant l'accès à la défibrillation rapide dans le cas où ils feraient un ACR relié à une fibrillation



Tracé d'une tachycardie ventriculaire. Elle peut se présenter avec un pous. Lorsqu'elle se présente sans pous, la défibrillation est indiquée.

ventriculaire ou à une tachycardie ventriculaire sans pous, on doit appliquer d'emblée les électrodes de défibrillation chez la victime vraiment instable, précode ou avec un rythme inquiétant (ex. : tachycardie ventriculaire) comme dans la figure ci-haut.

Dans quelles autres circonstances devrions-nous poser les électrodes de défibrillation?

Après avoir effectué un ECG en 12 dérivations, si l'ECG est de qualité et que l'un des 5 messages informatiques suivants, laissant sous-entendre un syndrome coronarien aigu (SCA), est inscrit sur le papier à ECG :

- ★ « **** MI AIGUË **** » ou « **** IM AIGU **** »,
- ★ « Suspicion d'infarctus aigu »,
- ★ « Segment ST-sus-décalé »,
- ★ « Péricardite »,
- ★ « Repolarisation précoce »,

on doit appliquer immédiatement les électrodes de défibrillation au patient à titre préventif. En effet, le patient présentant un SCA, dont un infarctus aigu du myocarde, est à risque élevé de fibrillation ventriculaire ou de tachycardie ventriculaire sans pous dans les premières heures suivant le début des symptômes.

Dave Ross, M.D.