

URGENT

POINTS IMPORTANTS

- Retrait possible des électrodes de défibrillation pédiatrique de certains MDSA Zoll Série E, dû à une rupture d'inventaire.
- Pour l'instant, il faut utiliser les électrodes de type Adulte en position antéro-postérieure pour tous les ACR pédiatriques.
- Si les premiers répondants (PR) sont sur les lieux avec un défibrillateur externe automatisé (DEA) et des électrodes pédiatriques, le DEA des PR doit être utilisé pour la réanimation.

Possibilité de rupture temporaire des électrodes de défibrillation pédiatriques pour le Zoll Série E

Nous avons été avisés qu'une rupture d'inventaire pourrait survenir au niveau des Pedi-Padz actuellement utilisés pour la défibrillation pédiatrique.

D'ici là, la Direction médicale régionale demande aux paramédics, lors d'arrêt cardiorespiratoire (ACR) pédiatriques, d'appliquer les électrodes de type Adulte (si électrodes de défibrillation pédiatriques sont non disponible), en position antéro-postérieure et d'appliquer le protocole usuel. Voici la marche à suivre pour les paramédics, afin d'appliquer les défibrillations de Zoll, de type Stat-Padz ou CPR-Dpadz).



APPLICATION DES ÉLECTRODES DE TYPE ADULTE EN ANTÉROPOSTÉRIEUR (CPR STAT- PADZ)¹

1. En premier lieu, séparer l'appareil de rétroaction à la RCR (alias « la puck de RCR ») de l'électrode « carré rouge » (voir figure 1).
2. Ensuite, appliquer l'électrode « carré rouge » dans le dos : sous l'omoplate gauche, paravertébrale (voir figure 2).
3. Dernièrement, appliquer l'électrode « ronde » au niveau de l'apex, comme à l'habitude. La « puck de RCR » s'applique au même endroit et seulement chez le patient de 8 ans/25 kg et plus (voir figure 3).

Électrode Adulte (CPR)



Figure 1



Figure 2



Figure 3

APPLICATION DES ÉLECTRODES DE TYPE ADULTE EN ANTÉROPOSTÉRIEUR (CPR D-PADZ)

1. Installer l'électrode postérieure au niveau du péricarde.
2. Détachez l'électrode antérieure et placez-la dans le dos du patient.

QUE FAIRE SI LES PREMIERS RÉPONDANTS OU PREMIERS INTERVENANTS ONT DÉJÀ INSTALLÉ LES ÉLECTRODES PÉDIATRIQUES (ÉLECTRODES QUI NE FONT PAS PARTIE DU RETRAIT)?

Afin de favoriser les meilleurs soins possible au patient et de rendre la suite de l'intervention le plus fluide possible, si à l'arrivée des paramédics des électrodes pédiatriques sont déjà en place, lors du transfert des responsabilités, tout simplement appliquer le protocole avec le DEA des PR. En somme, prendre en charge la ventilation et demander au PR de faire les analyses à votre place avec leur DEA, préparer l'évacuation et le transport. La responsabilité du DEA reste aux PR, mais le tout est supervisé par les paramédics. Un PR devra accompagner le paramédic dans le cabinet de soins afin d'opérer le DEA.



Dave Ross, M.D.
Directeur médical régional
Services préhospitaliers d'urgence
de la Montérégie



Michel Demeo
Chargé de l'assurance qualité et de la formation
Services préhospitaliers d'urgence
de la Montérégie