

# POST-RACS

ADULTE



Rôle : Equipe d'urgence

RACCOURCIS :



STYLE :

NORMO-TOUT

## POUVOIR UNIQUE



### Maître circulatoire

Contrôle de la pression artérielle et de l'hématose

## OBJECTIF : NEUROPROTECTION



Normoxie : SpO2 94-98%

FiO2 à 100% en post RACS immédiat, puis titration



Normocapnie : EtCO2 entre 30-40mmHg



Gardien de la PAM > 60-65mmHg

Hors trauma crânien & médullaire



### Conditionnement

T°C < 37.5°C	Glycémie 6-8mmol/L	Tête Relevée 30°
-----------------	-----------------------	------------------------

## EQUIPEMENT



Ventilation Protectrice  Vt 6-8ml/kg (poids théorique)  
PEEP ≥ 5 cmH2O  
FR = 15 (12-20) /min



Chimie réfléchie  Amine : noradrénaline (1mg/h puis titration) +/- dobutamine  
Sédation + analgésie (½ vie courte)



INTERPRÉTATION ECG IMMÉDIATE IMPOSSIBLE  
Déverrouillé à partir de 10min post-RACS

## QUÊTE PRINCIPALE :

 Activité cardiaque récupérée  
Vaincre "ACSOS"

## QUÊTE SECONDAIRE :

- Identifier la cause + échographie (5H & 5T)
- Coro directe si STEMI
- Du réa + TDM crâne & thorax à minima

**BONUS :** Occlusion des yeux + registre AC  
Monitoring artériel invasif + GdS