
DESTINATAIRES :	Ensemble des équipes de soins, des gestionnaires et médecins des milieux hospitaliers du CISSS de la Montérégie-Ouest
EXPÉDITEUR :	Bobby Paré, directeur adjoint des programmes de soins critiques et spécialisés Isabelle Beaudoin-Allaire, conseillère en soins infirmiers volet soins aigus, DSIEU
DATE :	Le 08 août 2022
OBJET :	Révision de l'algorithme de réanimation cardio-respiratoire d'un usager suspecté ou confirmé de la COVID-19

L'évolution des directives en matière de réanimation cardiovasculaire nous amène à revoir nos pratiques dans un objectif de cohérence avec celles-ci.

À partir de maintenant, les algorithmes RCR de tous les usagers, peu importe leur statut infectieux, **doivent inclure le massage cardiaque dès le constat de l'absence de pouls.**

Il n'est donc plus nécessaire d'attendre l'intubation pour effectuer les compressions thoraciques, et ce, même chez les usagers suspectés ou confirmés de la COVID-19.

Lors d'un arrêt cardio-respiratoire d'un usager confirmé ou suspecté, vous devez :

1. Lancer le code bleu **chaud**;
2. Revêtir L'ÉPI approprié soit masque N95, visière, gants et blouse;
3. Mettre un masque de procédure ou un VM 100% à l'usager;
4. Appliquer le DEA et suivre les directives (délivrer un choc aussitôt qu'indiqué);
5. Procéder au massage cardiaque (Ne pas retarder si le DEA est indisponible);
6. Céder la place à l'équipe de réanimation lorsque celle-ci prend le relais;
7. Demeurer disponible pour l'équipe de réanimation.

L'aide-mémoire suivant a été révisé et est maintenant disponible sur Intranet.

[AMC-DSIEU-6043 Gestion d'un code bleu chez un usager COVID-19 \(suspecté ou confirmé\)](#)

En vous remerciant de votre habituelle collaboration

BP, IBA