

## 3.54 - PROTOCOLE DE NORMOTHERMIE POST-ARRÊT CARDIORESPIRATOIRE

### I INDICATIONS DE LA NORMOTHERMIE

#### A Critères d'inclusion

- Arrêt cardiorespiratoire (ACR) primaire arythmique
- Délai ACR à début réanimation cardiorespiratoire (RCR)  $\leq$  15 min
- Délai ACR à reprise de pouls  $\leq$  60 min
- Coma persistant (échelle de Glasgow  $<$  10)
- Âge  $>$  18 ans

#### B Critères d'exclusion

- Réponse aux commandes verbales après retour du pouls
- Atteinte neurologique d'étiologie autre que post ACR
- Hypoxémie persistante : Sat O<sub>2</sub>  $<$  85 %  $>$  15 min
- Instabilité hémodynamique malgré l'usage de vasopresseurs :
- TAS  $<$  90 mmHg  $>$  30 min ou TAM  $<$  60 mmHg  $>$  30 min
- Coagulopathie/saignement actif/risque élevé : INR  $>$  4,0 sans prise d'anticoagulants oraux ou plaquettes  $<$  30 000
- Maladie terminale

### II OBJECTIFS THÉRAPEUTIQUES

- Température centrale visée de 36° à 37,5 °C x 72 h
- Éviter l'hyperthermie rebond suite au retour du rythme spontané après un arrêt cardiorespiratoire

### III SOINS INFIRMIERS (À DÉBUTER À LA SALLE D'URGENCE)

- Saturométrie cérébrale
- Signes vitaux q 1 h
  - Aviser si TAS  $<$  90 mmHg
  - Aviser si TAM  $<$  65 mmHg (lorsque disponible)
  - Aviser si FC  $<$  50 battements/min **ou**  $>$  100 battements/min
- Saturométrie et CO<sub>2</sub> en continu
- Éviter l'hyperoxie
- Dêvêtir le patient avant l'utilisation du système de gestion de la température Artic Sun<sup>MD</sup>
- Programmer le système de gestion de la température Artic Sun<sup>MD</sup> en mode normothermie et cibler une température de 36,5 °C
- Tête de lit à 30°
- Tube orogastrique
- Sonde urinaire Thermistor en drainage libre (sonde avec lecture de T°)
- Dosage I/E q 1 h : aviser si diurèse  $>$  200 mL/h X 2 **ou**  $<$  30 mL/h X 2
- Installation sur un matelas à surface thérapeutique si possible
- Préparer canule artérielle et voie centrale (TVC) lorsqu'à l'étage
- Température centrale continue avec mesure q 20 min via sonde urinaire ad obtention de la température visée, sinon via Swan-Ganz si en place
  - Aviser si T°  $<$  36 °C ou  $>$  37,5 °C.
  - **Très important de ne pas réchauffer activement le patient si hypothermique, en d'autres termes, ne pas démarrer le système de gestion de la température Artic Sun<sup>MD</sup> si la température est  $<$  36 °C**
- Soins de bouche q 4 h + PRN
- TVC q 1 h si voie centrale : aviser si TVC  $<$  4
- Vérifier l'intégrité de la peau q 2 h
- Retirer les « pads » du système de gestion de la température Artic Sun<sup>MD</sup> après 72 h

### 3.54 - PROTOCOLE DE NORMOTHERMIE POST-ARRÊT CARDIORESPIRATOIRE

#### IV LABORATOIRES ET EXAMENS

| FRÉQUENCE     | LABORATOIRES                                                                                                                                                                                                                                                                                             | EXAMENS                                                 |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>q 4 h</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Gaz artériel</li> <li>■ Glycémie</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |
| <b>q 12 h</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ FSC</li> <li>■ PT-PTT</li> <li>■ INR</li> <li>■ Glucose</li> <li>■ Électrolytes</li> <li>■ Urée/Créatinine</li> <li>■ AST</li> <li>■ Amylase</li> <li>■ PO<sub>4</sub></li> <li>■ Mg</li> <li>■ Troponine</li> <li>■ Lactates</li> <li>■ Gaz veineux</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ ECG</li> </ul> |

- Avant de débiter la procédure :  $\beta$ -HCG sérique STAT pour toutes les femmes susceptibles de procréer. Si test positif, aviser médecin.
- Coagulopathie : aviser si plaquettes < 100 **ou** INR > 4,0
- Aviser si PCO<sub>2</sub> < 35 mmHg ou > 45 mmHg
- Radiographie des poumons avant l'initiation du protocole de normothermie. Répéter DIE.