

TACHYCARDIES REGULIERES A QRS FINS (<120 ms)

-Evaluation de la tolérance
-Recherche d'une étiologie extracardiaque :
anémie, troubles ioniques, hyperthermie,
agitation, toxiques...

Essai manœuvres vagales :
-Massage sino carotidien
-Manœuvre de Valsalva

Echec

ADENOSINE (Krenosin®) :
6mg IVD flash renouvelable 1 fois
(CI : asthme, QT long, WPW)

OU/PUIS

DILTIAZEM (Tildiem®) :
0,25 mg/kg sur 2 min renouvelable une fois
(CI : hypoTA, insuf. cardiaque)

Bonne tolérance

Mauvaise tolérance

Flutter :
->Cf. protocole
AC/FA-flutter

Réduction avec ECG en RS à
QRS fins :
Tachycardie jonctionnelle

-RAD sans traitement.
-Avis rythmologue CHUSE en
ambulatoire.
☎ secrétariat : 04-77- 82-86-79

Réduction avec ECG
en RS et aspect de
WPW

Avis cardio

Echec de réduction

Hospitalisation même
si réduction + avis
cardio