réseau sécurité naissance
NAÎTRE ENSEMBLE

CVO en urgence
→ Fiche pratique

Mise à jour : mars 2025

ACR : *Arrêt Cardio Respiratoire*

MCE : *Massage Cardiaque Externe*

CVO : *Cathéter Veineux Ombilical (parfois écrit **KTVO**)*

IT : *intratrachéal*

IV : *intraveineux*

Airways **B**reath **C**ardiac **D**rugs

Décision M4

Si persistance FC < 60/min malgré phases A B C complètes

Phase D

Réorganisation selon les professionnels disponibles

- MCE et Ventile
- Pose CVO
- Sert CVO, prépare adrénaline, prépare remplissage

L'attente d'un 4e professionnel ne doit pas retarder la pose du CVO. Dans ce cas, l'opérateur prépare l'adrénaline et le matériel, puis pose le CVO.

Pose CVO

- ☐ Préparer adrénaline
- ☐ Préparer le matériel
- ☐ Purger CVO
- ☐ Sectionner le cordon
- ☐ Insérer dans la veine ombilicale
- ☐ Vérifier reflux sang (position CVO)

Injecter dans CVO

Adrénaline diluée (voir posologies au verso)

↓

puis rinçage (minimum 2 ml NaCl 0,9%)

Ne pas oublier de poursuivre le MCE

Évaluer efficacité

Réévaluer toutes les minutes

FC > 60/min
= stop adrénaline

ou

FC < 60/min
= réinjection adrénaline toutes les 3-5 min, envisager l'expansion volémique

MÉMO INJECTIONS

Les solutés

Étiqueter les seringues



PURGE CVO

- Seringue (10 ou 20 ml)
- Aiguille gros calibre (rose)
- NaCl 0,9%
- +/- cupule (pour NaCl 0,9 %)

ADRÉNALINE

Idéalement seringue pré-diluée

À défaut :

- Seringue 10 ml
- Aiguille gros calibre (rose)
- NaCl 0,9%
- Ampoule adrénaline (1 mg = 1 ml)
- Seringue 1 ml
- Etiquettes médicaments

REMPLISSAGE

- Seringue 50 ml
- Aiguille gros calibre (rose)
- Flacon 50 ou 100 ml NaCl 0,9%

L'adrénaline

EN L'ABSENCE DE SERINGUE PRÉ-REMPLIE D'ADRÉNALINE DILUÉE :

PRÉLEVER 9 ml de NaCl 0,9% puis ajouter 1 ml d'adrénaline

PRÉSENTATION AMPOULE	DILUTION	PRODUIT FINAL
1 ml = 1 mg = 1000 µg **Doit toujours être diluée**	+ 9 ml de NaCl 0,9%	10 ml = 1000 µg (1 ml = 100 µg) **(0,1 ml = 10 µg)**

ADMINISTRER

Voie IV directe recommandée (CVO) dès que possible :

- 0,1 ml à 0,3 ml/kg de la solution diluée (= 10 à 30 µg/kg).
- ⚠ **Maximum 1 ml.**
- Rinçage avec NaCl 0,9% (minimum 2 ml).

De préférence, transvaser la solution diluée dans seringue de 1 ml

	1000g	2000g	3000g	4000g
(0,1 ml/kg) – **0,3 ml/kg** *À partir de la solution diluée*	(0,1)-**0,3 ml**	(0,2)-**0,6 ml**	(0,3)-**0,9 ml**	(0,4)-**1 ml**

Voie Intra-trachéale (si l'enfant est intubé, sans retarder la voie IV, ou si voie IV impossible) :

- 0,5-1 ml/kg de la solution diluée (= 50 à 100 µg/kg).
- ⚠ **Maximum 3 ml.**
- Faire suivre de 5 insufflations.

ÉVALUER L'EFFICACITÉ



- 1 minute après l'injection, puis toutes les min.

- Adrénaline renouvelable toutes les 3-5 minutes si FC persistante < 60/min.
- Absence de réponse après adrénaline : indication d'une expansion volémique.

L'expansion volémique

Avec deux types de solutés

Remplissage avec soluté isotonique NaCl 0,9 %

Posologie : 10 ml/kg IV en 5 min à renouveler ou à faire suivre d'une transfusion si nécessaire.

Transfusion de culot globulaire O Rh (-)

Posologie : 10 ml/kg à renouveler si nécessaire, sauf si soluté isotonique préalable.