



# TACHYCARDIES A QRS LARGES (>120 ms)

ECRITURE :  
A. Da Costa / M. Martinez

DATE : 04/04/2018

Signes de mauvaise tolérance : choc, troubles de conscience, insuf. cardiaque

NON

OUI

Pas d'urgence à réduire  
Surveillance rapprochée + Avis cardio

Si décision de réduction :  
Défibrillateur préparé

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

Echec

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

Mauvaise tolérance

### Cardioversion :

- Mode synchrone
- 150-200J biphasique
- Position électrodes : en antéro-postérieur

### Sédation :

- **PROPOFOL** (Diprivan®)  
0,5-0,8 mg/kg en titration
- OU**
- **MIDAZOLAM** (Hypnovel®)  
titration mg/mg
- Envisager ISR si besoin

Mise en évidence de :  
-AC/FA-Flutter.  
-Tachycardie jonctionnelle.  
-> cf protocoles concernés

Echec

*Tachycardie ventriculaire :*  
**AMIODARONE** (Cordarone®)  
300 mg IV sur 30 min  
+/- relais PSE 900 mg/24h  
**OU**  
**LIDOCAÏNE** (Xylocaïne 1% NA)  
1,5 mg/kg IVL 5 min  
Puis relais PSE 1,5 à 2g/24h)

Hospitalisation USIC  
ou réanimation/SC