

# 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