

# Alarme ECMO pédiatrique

Pré- ACR

- $\geq 2$  kg
- Pas de lésions neurologiques graves connues, pas de handicap sévère ni de maladie dégénérative

ACR intra ou extra hospitalier

- $\geq 2$  kg
- No-flow = **0 min**
- Massage cardiaque par professionnel
- Low-flow  $\leq 60$  min (de l'ACR à la mise en place de l'ECMO), soit low-flow **< 40min depuis l'ACR**
- Pas de lésions neurologiques graves connues, pas de handicap sévère ni de maladie dégénérative

Critères tous présents?  
 $\geq 10$  min de RCP sans ROSC (soit après 2<sup>ème</sup> dose adrénaline)

Déléguer un soignant pour avertir les personnes suivantes de la nécessité d'ECMO en urgence en précisant :  
**localisation de l'enfant (service), poids et taille ( $\pm$  nom, prénom, date de naissance)**

**Cardiochirurgien**  
33060

**Perfusionniste**  
<http://ardoise.hcuge.ch/ardoise-web/>

**Anesthésiste**  
Jour 32030  
Nuit / WE 33501  
sauf patient USI

**Instrumentiste**  
<http://ardoise.hcuge.ch/ardoise-web/>

**Cardiologue**  
0793703340

**CDC USI**  
34643

Avertit  
cadre USI

**CDC SAUP**  
34824

Avertit cadre SAUP  
sauf patient USI

Confirmation multidisciplinaire des critères auprès de l'enfant

Pose ECMO prioritairement au bloc sauf pour patient USI (mais sans retarder la pose d'ECMO)  
La clé d'appel d'urgence de l'ascenseur est accrochée au GSM de l'aide-soignant(e) du SAUP.