

# Bradycardie

ECG, Scope, O2 selon SpO2, VVP

## Au moins 1 critère de sévérité clinique

- Syncope
- État de choc, Insuffisance cardiaque
- Troubles neurologiques (convulsions, troubles de vigilance)

Non

Oui

BAV complet à QRS larges

BAV complet à QRS fins  
BAV II  
Bradycardie sinusale  
Pause prolongée

PAS < 90 mmHg

PAS > 90 mmHg

**ADRENALINE®**  
1 mg/10cc

**ISUPREL®**  
1 mg (5A)/50 cc

**ATROPINE®** 0,5mg IVD

*si efficace*

*si inefficace*

**ISUPREL®**  
1 mg (5A)/50 cc

*si inefficace*

**ADRENALINE®**  
1 mg/10ml en 10mn

Efficace ?

Non

Oui

Stimulation Électrique Externe  
puis transfert immédiat pour  
sonde d'entraînement

Surveillance  
scopée puis  
transfert

Surveillance  
scopée

Posologies : ATROPINE® : 0,5 mg toutes les 5 mn jusqu'à 3 mg  
ISUPREL® : début 6 ml/h jusqu'à 30 ml/h  
ADRENALINE® : début 1ml/h jusqu'à 10 ml/h