

# Algorithme de réanimation du nouveau-né en salle de naissance

Temps

T0

**A**

Allumer le chronomètre  
Sécher, stimuler, Réchauffer  
Positionner, aspirer

1 min

Mettre scope, saturomètre, capteur de température

FC < 100/mn **OU** pas de respiration

**B**

**Ventilation BAVU/Neopuff pendant 1 minute à 21% de FiO2**

2 min

Respiration efficace  
et FC > 100/mn

Si FC < 60/mn

Pas de respiration efficace  
et/ou FC entre 60 et 100/mn

Arrêt ventilation

Poursuite Ventilation  
Augmenter la FiO2  
Débuter les Compressions  
Thoraciques (CTE)  
ratio V/CTE 3:1  
**+/- Intubation** orotrachéale

Ventilation avec  
FR = 40 – 60 /mn à 21% de  
FiO2  
puis augmenter la FiO2 si  
cyanose persistante

**C**

FC > 60/mn

FC < 60/mn

Arrêt MCE

**Adrénaline intra-trachéale**  
(IT) 30-100 µg/kg si intubé

Pose cathéter veineux ombilical  
**Adrénaline IV** 10 à 30 µg/kg toutes les 3 à 5 min

Remplissage vasculaire 10ml/kg de sérum  
physiologique à renouveler en fonction du contexte

Si indication : 15ml/kg Culot Globulaire

**D**

Efficacité gestes techniques ?  
Si ventilation sur tube : DOPEE  
Hypovolémie ?  
Malformations congénitale ?  
HDC? Cardiopathie ?