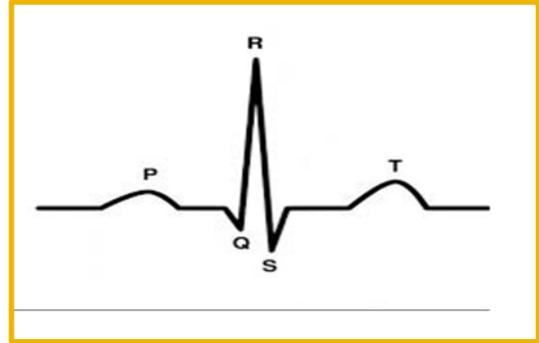


Nouvelle  
FT

## ECG-ENREGISTREMENT ELECTROGRADIOGRAPHIQUE

### Indications

- Toute prise en charge pour **douleur thoracique en cours en ayant cédée**
- **Tout malaise ou sensation de malaise** chez une personne présentant **au moins un facteur de risque cardio vasculaire** (hypertension, surpoids, dyslipidémie, tabac, diabète, antécédents personnels ou familiaux de maladie coronarienne)



Nombre de SP : 1

### Justifications

Certains malaises avec ou sans douleur thoracique peuvent avoir pour origine une affection du système vasculaire coronaire (artères nourricières du muscle cardiaque) ou une autre affection cardiaque.

### Matériels

- Moniteur multiparamétrique ECG *SCHILLER Defiguard TOUCH 7*
- Câble ECG 4 brins + extension 6 brins
- 10 électrodes autocollantes à usage unique
- Rasoir à usage unique si besoin, compresses



### Mise en œuvre



- Allonger la victime dans un environnement calme. La position demi-assise sera admise si une détresse / difficulté respiratoire est constatée.



- Expliquer à la victime le geste à effectuer en insistant sur la nécessité de celui-ci et l'absence de douleur à redouter (« enregistrement simple » de l'activité cardiaque).
- Allumer le moniteur.



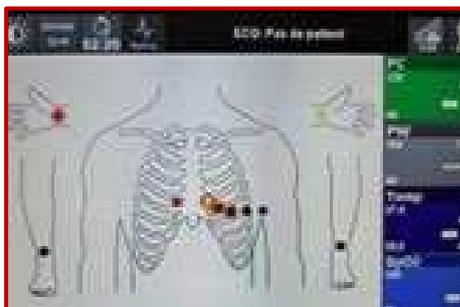
- En fonction de la pilosité thoracique, raser soigneusement les zones repérées pour la pose des électrodes. Sécher au besoin si le torse est humide (sueur...).



- Connecter les 10 électrodes par appui-pression à l'extrémité des brins.



- Repérer sur le torse l'emplacement des électrodes et les disposer selon de schéma présenté en « point-clé » ci-dessous.



- Sélectionner la fonction « ECG » sur l'écran tactile puis « ECG 12D ».
- Vérifier à l'écran l'absence de défaut d'électrode
- = défaut de contact électrode > la (les) remplacer





- Inviter la victime à rester calme, à ne pas parler et à respirer normalement.
- Débrancher ou retirer tous les dispositifs en contact avec la victime potentiellement génératrice de parasites (tensiomètre, saturomètre, lit médicalisé électrique...).

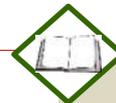


- Renseigner les éléments (sexe, âge, nom, prénom) ou importer les informations via la tablette
- Procéder à l'enregistrement de l'ECG.
- Informer la victime de la fin de l'enregistrement tout en laissant les électrodes connectées.

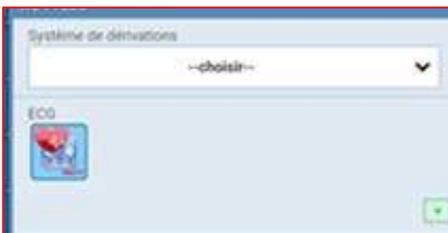


- Contrôler à l'écran la qualité du tracé obtenu (tracé linéaire et absence de parasite).

*Au besoin le refaire s'il n'est pas linéaire*



**Voir la FT 27.7 sur la rédaction du bilan dématérialisé**



- Le tracé ECG enregistré est intégré en pièce jointe dans le bilan numérique UrgSAP de la victime.
- Il sera télétransmis au CRRR 15 lors de l'envoi du bilan dématérialisé.



- Si la qualité du tracé obtenu est satisfaisante, déconnecter les électrodes, les décoller et les éliminer dans le sac noir.





## Risques et contraintes

- **Ne pas toucher et ne pas solliciter la victime pendant l'enregistrement** pour ne pas altérer la qualité du tracé obtenu.



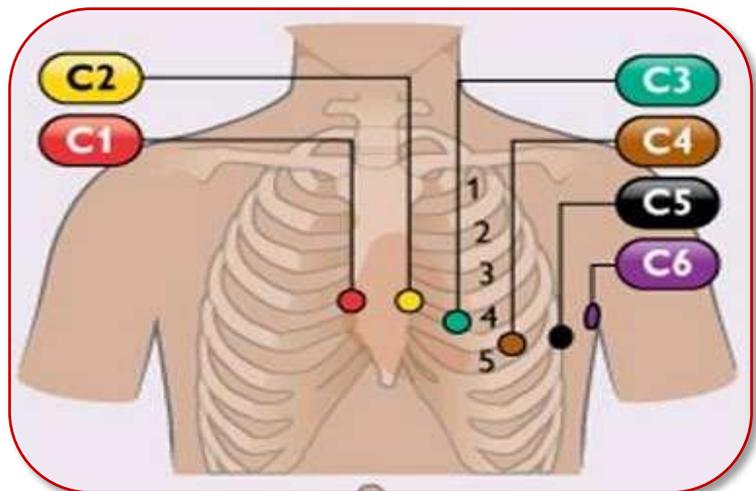
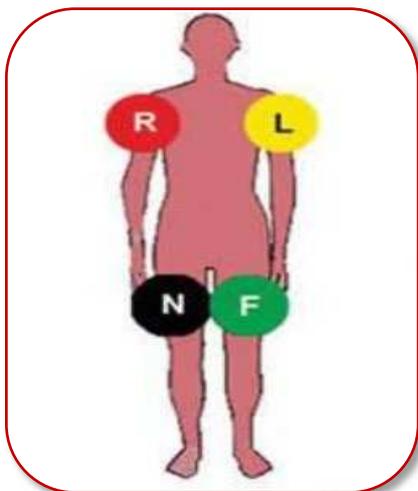
## Critères d'efficacité

- La qualité du tracé ECG dépend directement des conditions d'enregistrement.
- L'immobilité de la victime, l'emplacement des électrodes et l'absence de dispositif générateur de parasites sont primordiaux.



## Points clés

- **Respecter au mieux la pudeur de la victime**, d'autant plus que celle-ci soit une femme en recouvrant au besoin le torse d'un vêtement lors de l'enregistrement du tracé.
- **L'emplacement théorique des électrodes doit être respecté** au maximum, en tenant toutefois compte des particularités anatomiques qui seront signalées lors du bilan au
- CRRA 15 (obésité importante, forte poitrine...).





### DÉRIVATIONS PÉRIPHÉRIQUES / FRONTALES :

**R, rouge** : racine du membre supérieur droit (au même niveau que L, jaune)

**N, noir** : racine du membre inférieur droit (au même niveau que F, vert)

**L, jaune** : racine du membre supérieur gauche (au même niveau que R, rouge)

**F, vert** : racine du membre inférieur gauche (au même niveau que N, noir)

### DÉRIVATIONS PRÉCORDIALES / THORACIQUES :

**V1 / C1** : 4<sup>ème</sup> espace intercostal, bord sternal droit

**V2 / C2** : 4<sup>ème</sup> espace intercostal, bord sternal gauche

**V3 / C3** : entre V2 / C2 et V4 / C4

**V4 / C4** : 5<sup>ème</sup> espace intercostal, ligne médio claviculaire

**V5 / C5** : entre V4 / C4 et V6 / C6, sur la même ligne horizontale

**V6 / C6** : 5<sup>ème</sup> espace intercostal, ligne médio axillaire



## Entretien - Maintenance

---

- Contrôler la date de péremption des électrodes régulièrement.
- Refermer le sachet d'électrodes après chaque usage pour éviter le dessèchement du gel de contact de celles-ci.
- Le moniteur multiparamétrique ECG *SCHILLER TOUCH 7* fait l'objet d'une vérification - maintenance annuelle.
- Après utilisation, nettoyer les câbles et les surfaces du moniteur ECG sans humidité excessive.
- Quelque que soit la fréquence d'utilisation du moniteur, ce dernier doit être systématiquement replacé sur son socle de charge après chaque utilisation.

