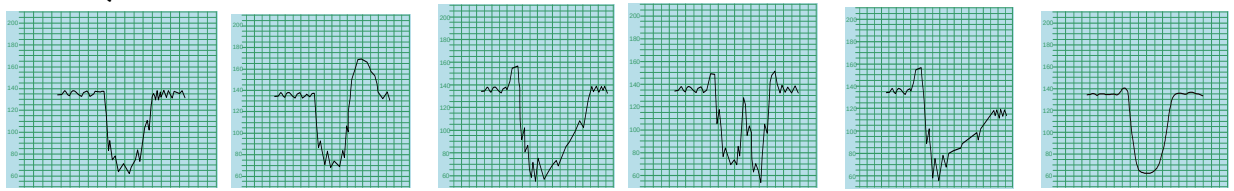
LECTURE RCF (recto)

GYNERISQ le 22 02 2013

	Variabilité Modérée (6-25 bpm)	Variabilité Minime Visible : ≤ 5 et ≥ 2	Variabilité Absente Absente : non visible < 2	Particuliers
Tracés pathologiques *(risque acidose important ou majeur)* ↓ **Correction, Terminaison** *(2ème ligne possible, ne doit pas retarder)*	■ Bradycardie brutale < 90 ■ Ral. variables, tardifs ou prolongés, répétés et sans AT	■ Variabilité minime isolée > 60mn ■ Ral. répétés et/ou bradycardie ■ Séquence de Hon (tachy puis variabilité minime, puis ral.)	■ Variabilité absente isolée > 40mn ■ Variabilité absente associée à autre anomalie	■ Tracé sinusoïdal
Tracés à risque *(risque acidose)* ↓ **Correction** ↓ **2ème ligne ou terminaison**	■ Tachycardie > 180 ■ Bradycardie < 100 bpm et ≥ 90 bpm ■ Ral. variables répétés et/ou sévères et/ou atypiques avec AT ■ Ral. tardifs épisodiques ■ Ral. prolongés > 3mn	■ Variabilité minime isolée > 40mn		■ Variabilité marquée (> 25bpm) plus de 40 mn
Tracés à surveiller *(risque acidose faible)* ↓ **RCF continu**	■ Tachycardie > 160 et ≤ 180 ■ Bradycardie < 110 et ≥ 100 ■ Ral. variables typiques et épisodiques et non sévères ■ Ral. prolongés épisodiques ≤ 3 mn ■ Ral. précoces	■ Variabilité minime isolée ≤ 40mn		

RALENTISSEMENTS : diminution du rythme de base avec amplitude ≥ 15 bpm et durée ≥ 15 sec et < 2 mn - Sont répétés si ≥ 50% des CU sur 20 mn

VARIABLES : pente abrupte ≤ 30s - Sévères si durée > 60s ET (amplitude > 60s ou Nadir ≤ 60s)
ATYPIQUES si



PRECOCES & TARDIFS = pente lente > 30 s

PRECOCES : miroir de la CU
TARDIFS ; décalés avec zone résiduelle

PROLONGES : pente souvent abrupte
Durée ≥ 2mn et < 10mn