

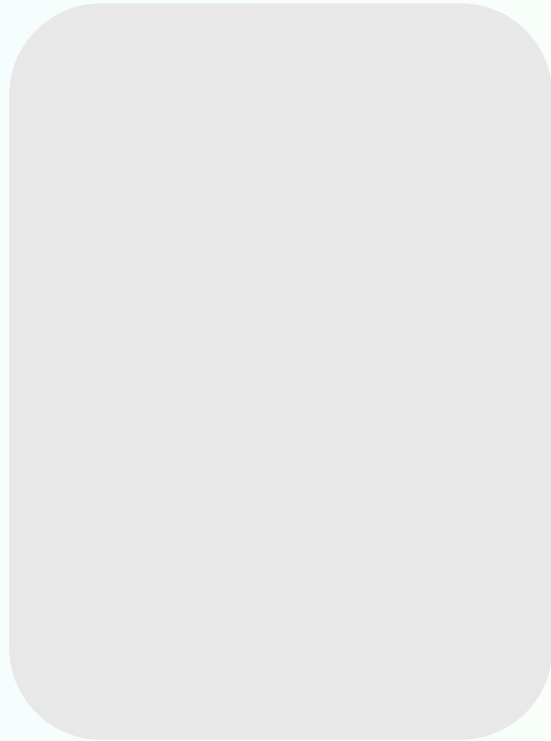
PARAMEDICAS



Damien
CHAPRON

Quand le sport
s'immisce
dans le cathlab

PARAMEDI'CAS



**Quand le sport
s'immisce dans le
Cath-lab !**

Damien CHAPRON - IDE - Clinique Convert





PARAMEDI'CAS

- je n'ai aucun conflit d'intérêt.

PARAMEDI'CAS - CAS CLINIQUE

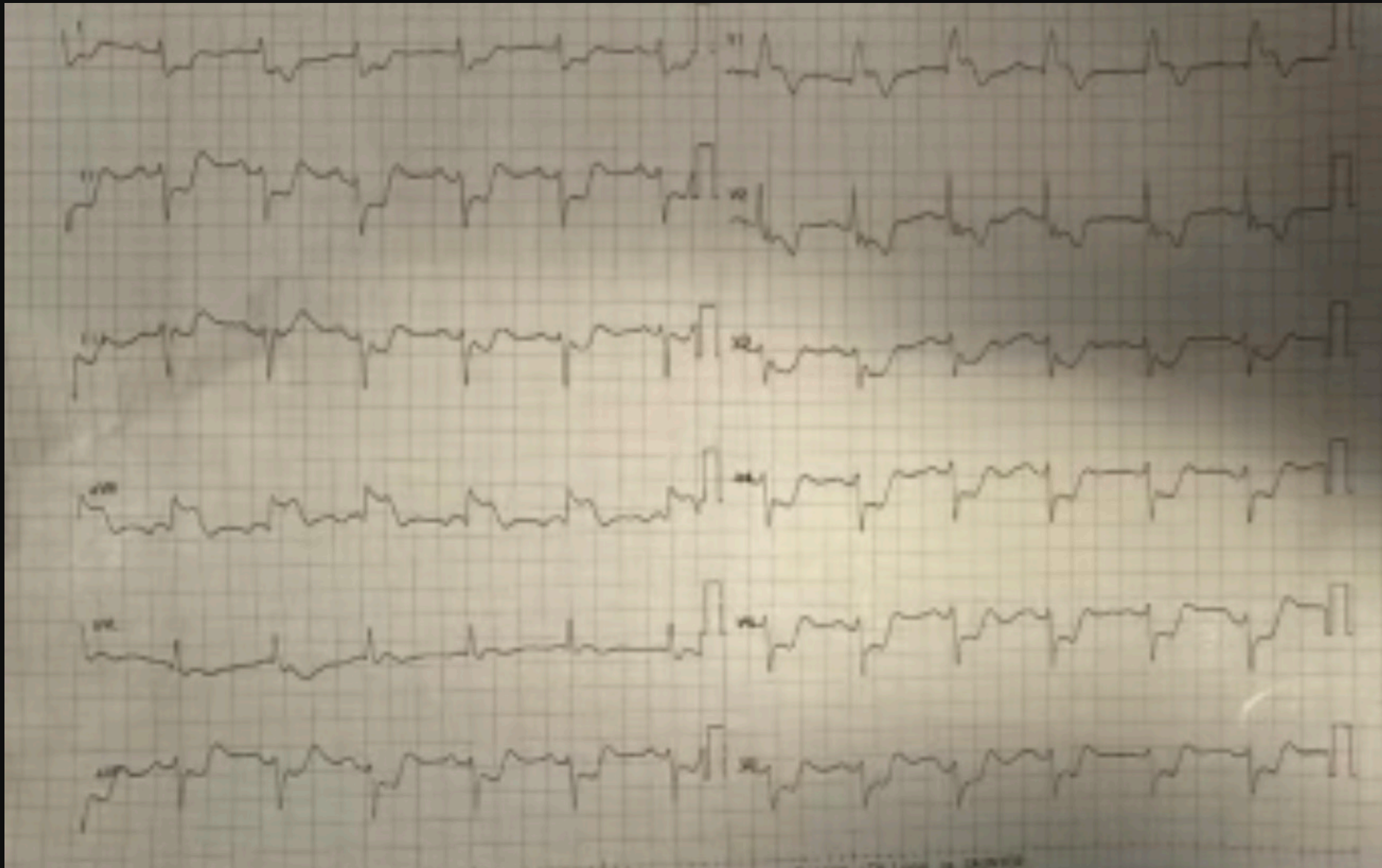
- Dimanche soir , 22H30
- Mme J , 81 ans
- Douleurs épigastriques depuis 10 jours
- Dimanche : Récidive à 17h , INTENSE
- Se rend dans un SAU dans la soirée

- FRCV : HTA



PARAMEDI'CAS

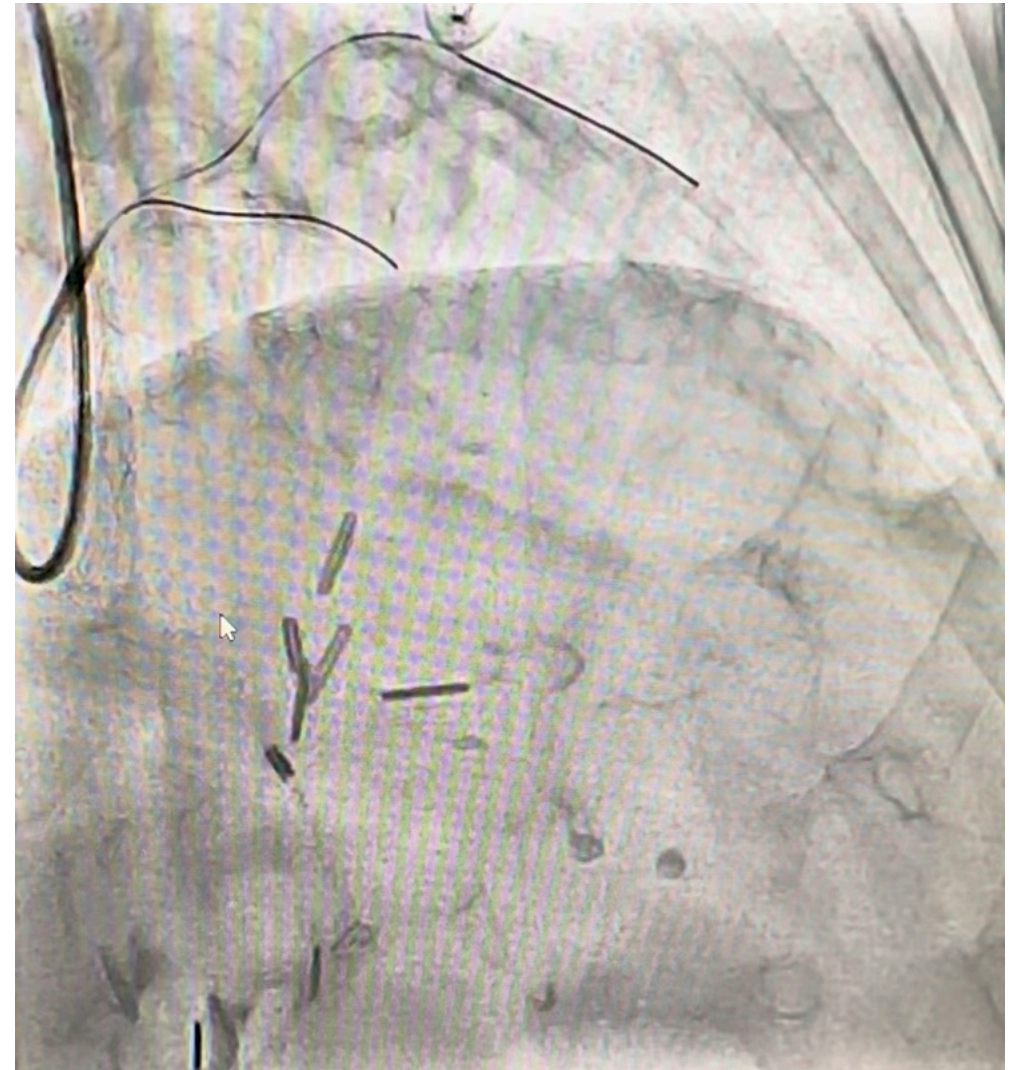
ECG Qualifiant - EVA 7



PARAMEDI'CAS - 00h10



Première injection



PARAMEDI'CAS



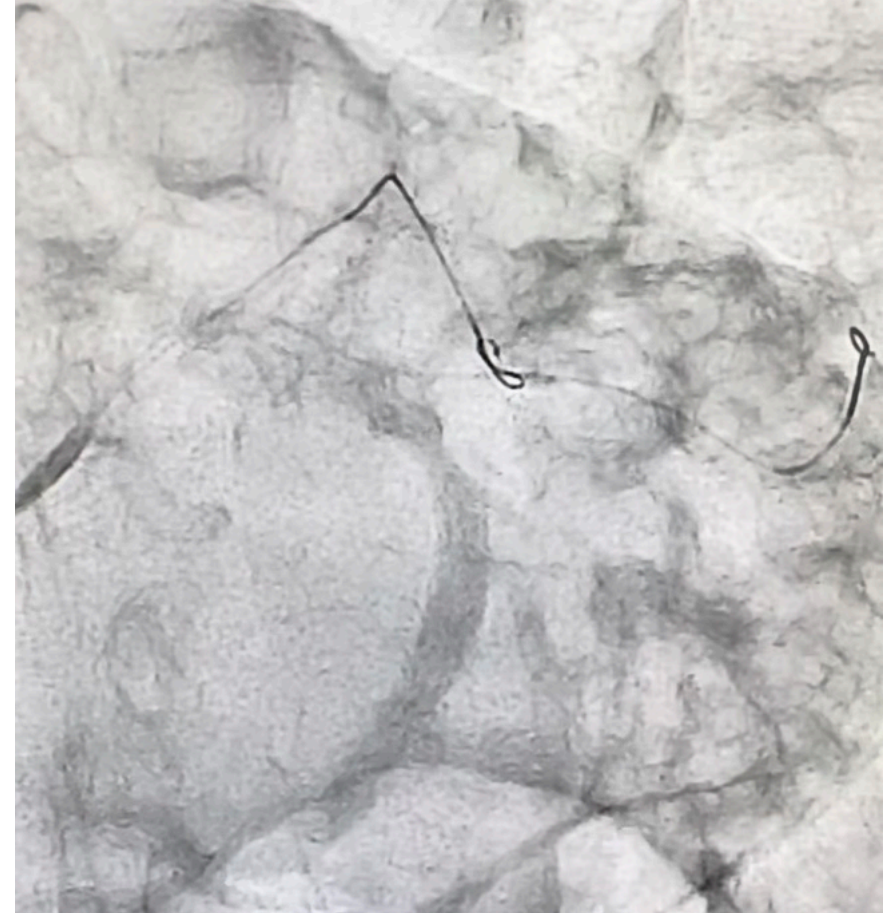
- Franchissement Pilot 200 (3.9g)
- Micro cathéter
- Tip injection dans l'IVA
- Wiggle
- Pré dilatation au ballon NC IVA / TCCG / CX



PARAMEDI'CAS

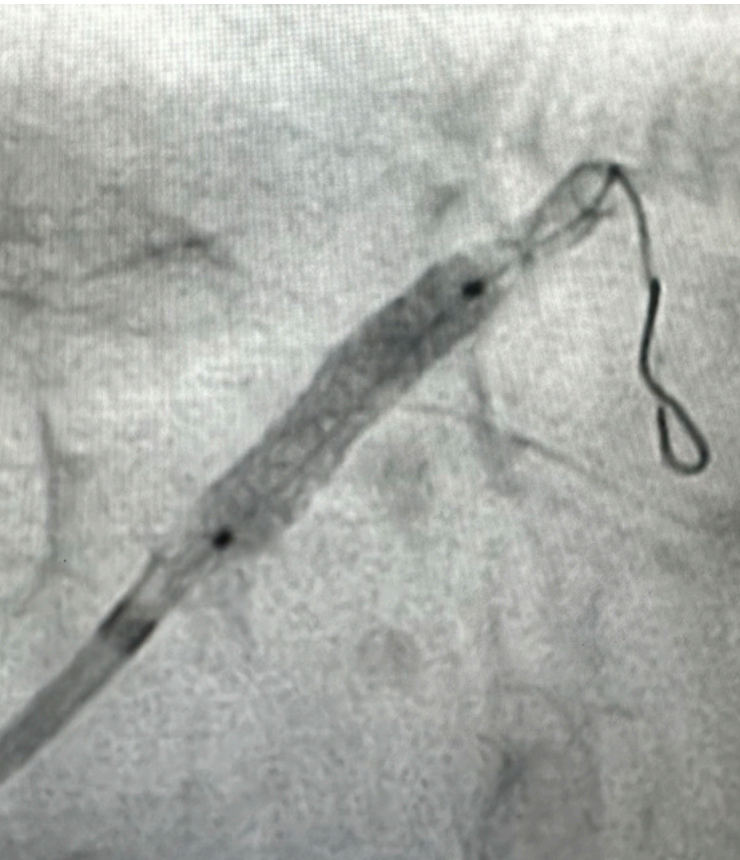


Pourquoi ne pas s'arrêter ?



Dissection sur le tronc / IVA
Décision de Stenting

PARAMEDI'CAS - 2h du matin



STENTING
MEGATRON 3.5 mm / 16 mm

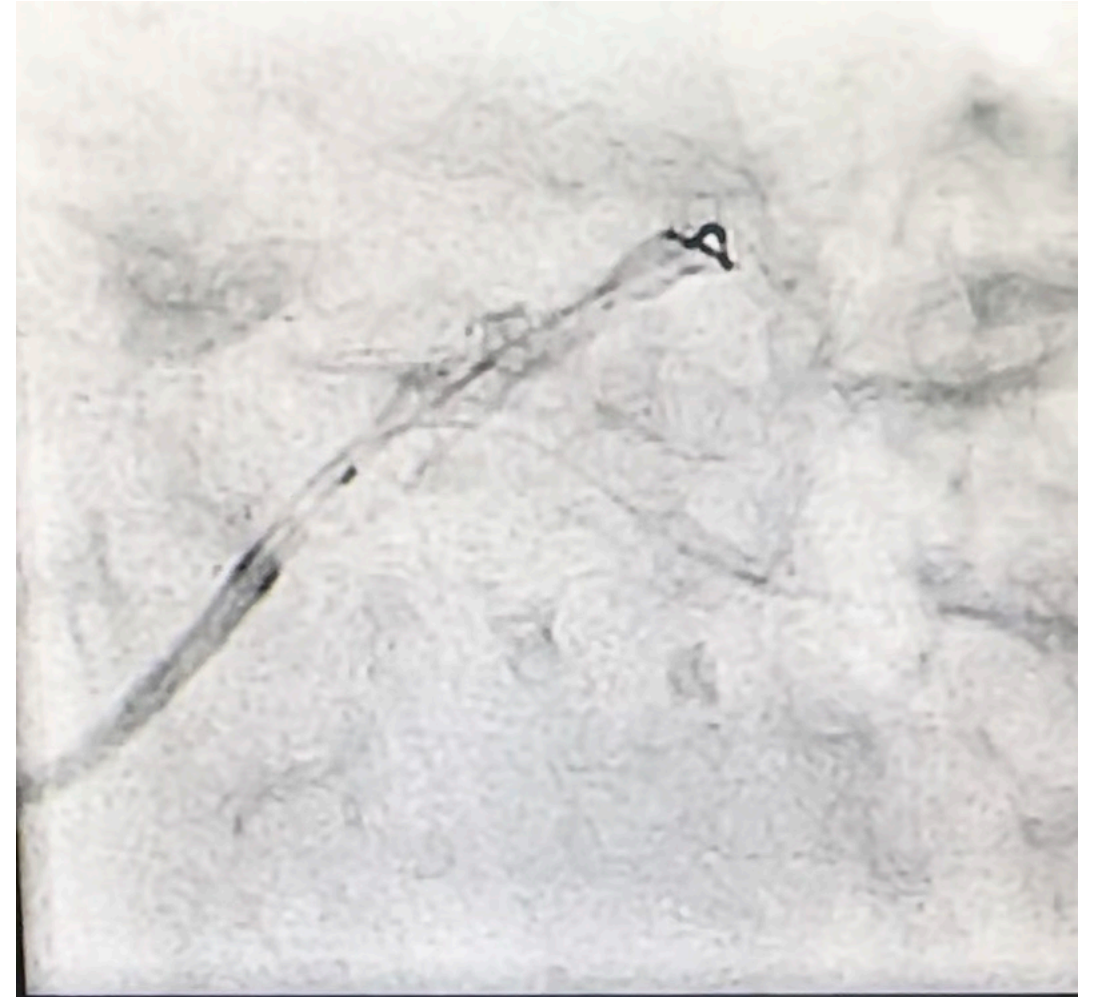


ONE SHOT



Post dilation
NC 24 - 4.5 mm / 10mm

PARAMEDI'CAS



.... Malheureusement

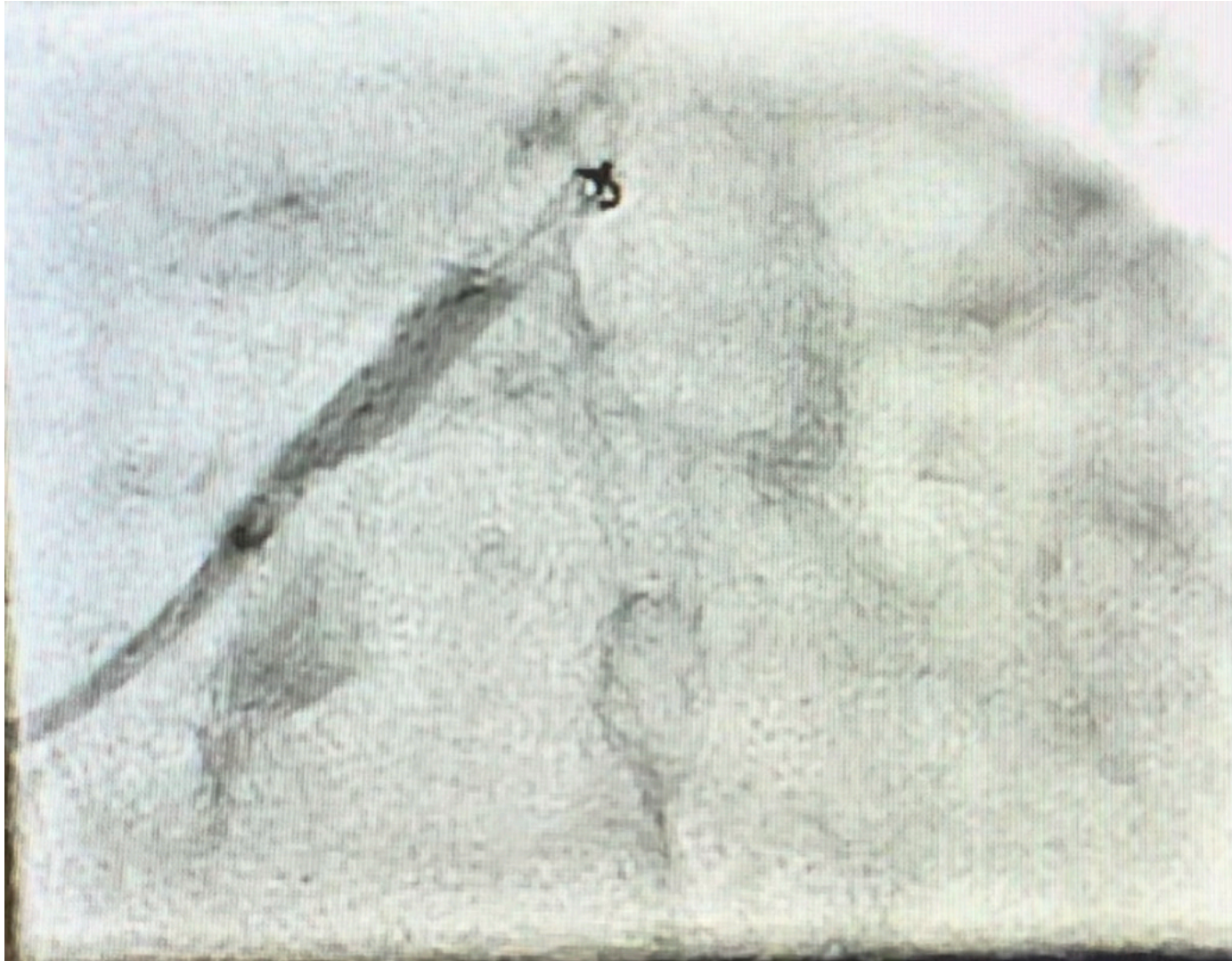


PARAMEDI'CAS

- Occlusion de la perforation
- Appel du MAR + Cardio de garde USIC
- IOT
- Échographie : EP de 13 mm
- Protamine & Tentative de drainage
- Appel du Chirurgien cardiaque du centre le plus proche (LYON - 80 km)
- HEART TEAM : Stent couvert et transfert rapide pour PAC X3 et fenêtre péricardique

S.O.S

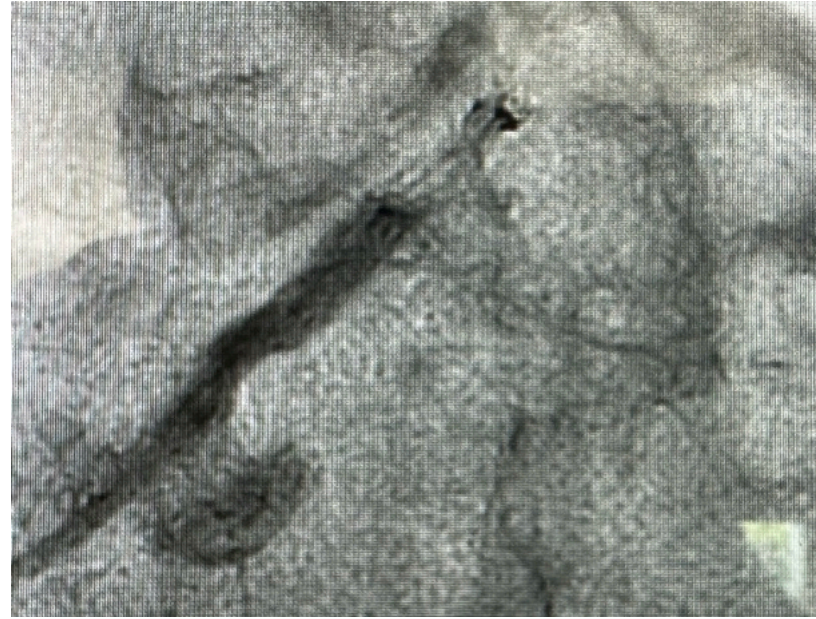
■ PARAMEDI'CAS - 5 min post perforation



- 5 min d'inflation avec ballon NC 4.5
- TEST
- AIE ... PROBLEME
- Ré - Inflation

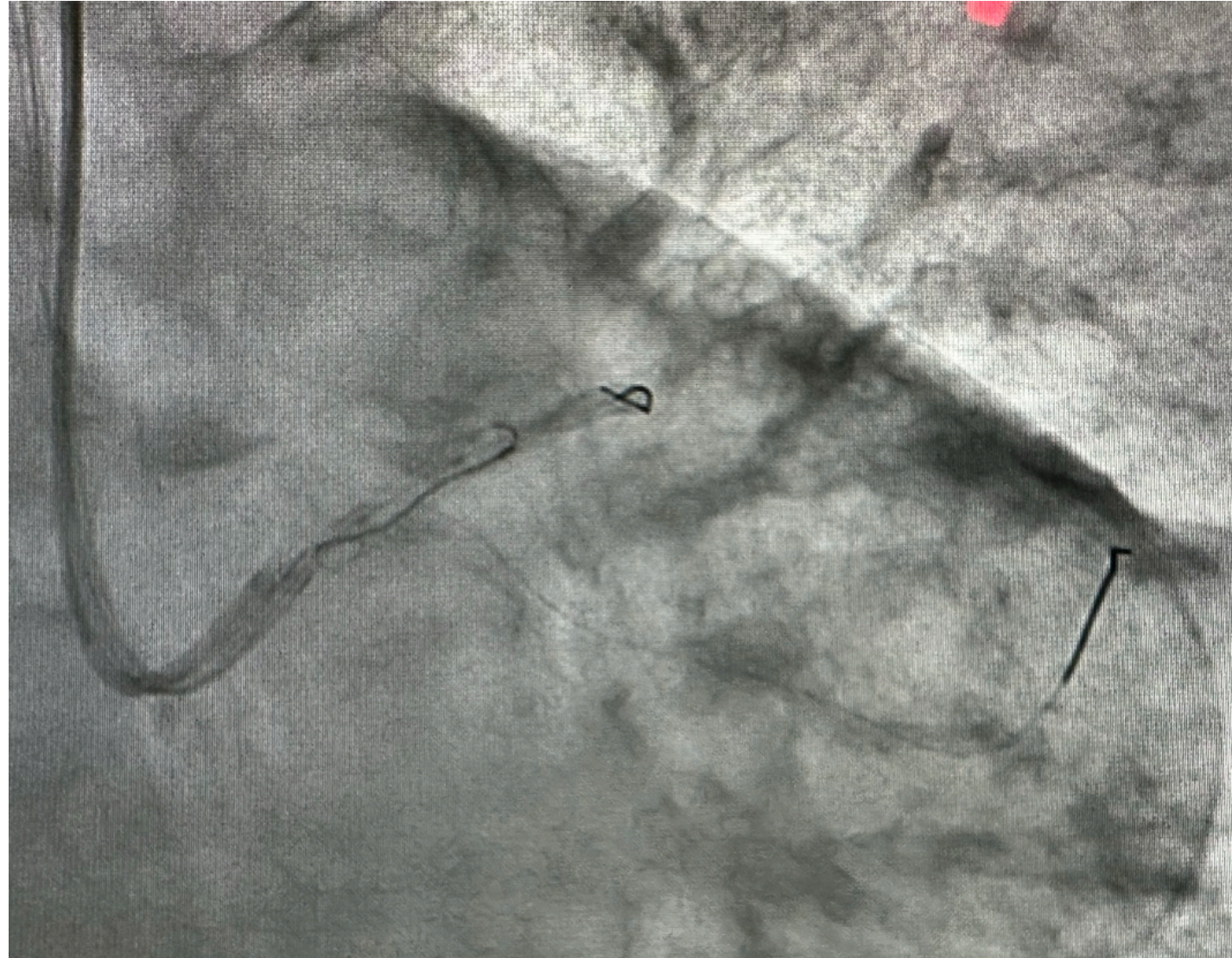
■ PARAMEDI'CAS - Le PING - PONG

- Colmatage de la perforation via un ballon
- 4 mains pour la PEC de l'urgence
- Intro 7 F en radiale Gauche
- Montée de sonde et guide d'angioplastie sur 2ème abord



PARAMEDI'CAS - Le PING - PONG

- Déflation du ballon d'obstruction
- Passage du guide en KNUCKLE de la deuxième sonde
- Inflation du ballon d'obstruction
- ETT : EP similaire
- Choix du stent couvert



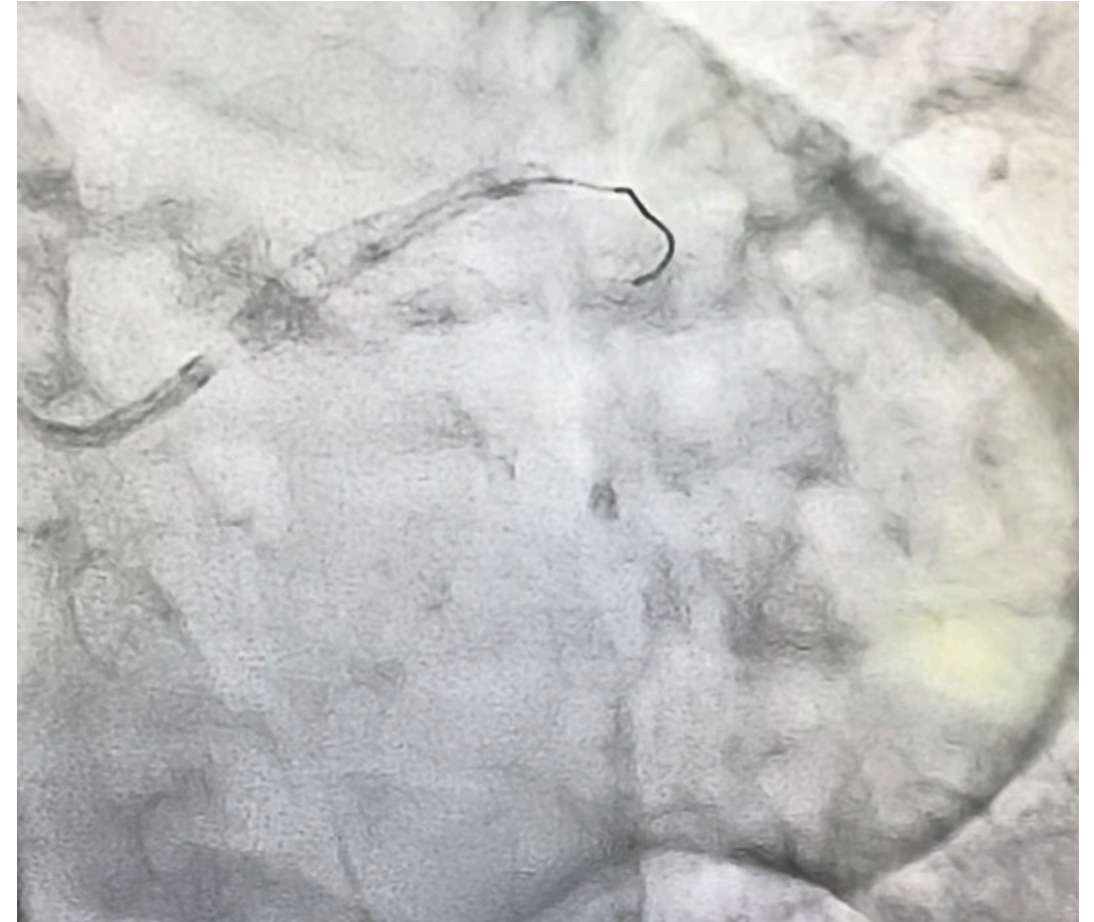
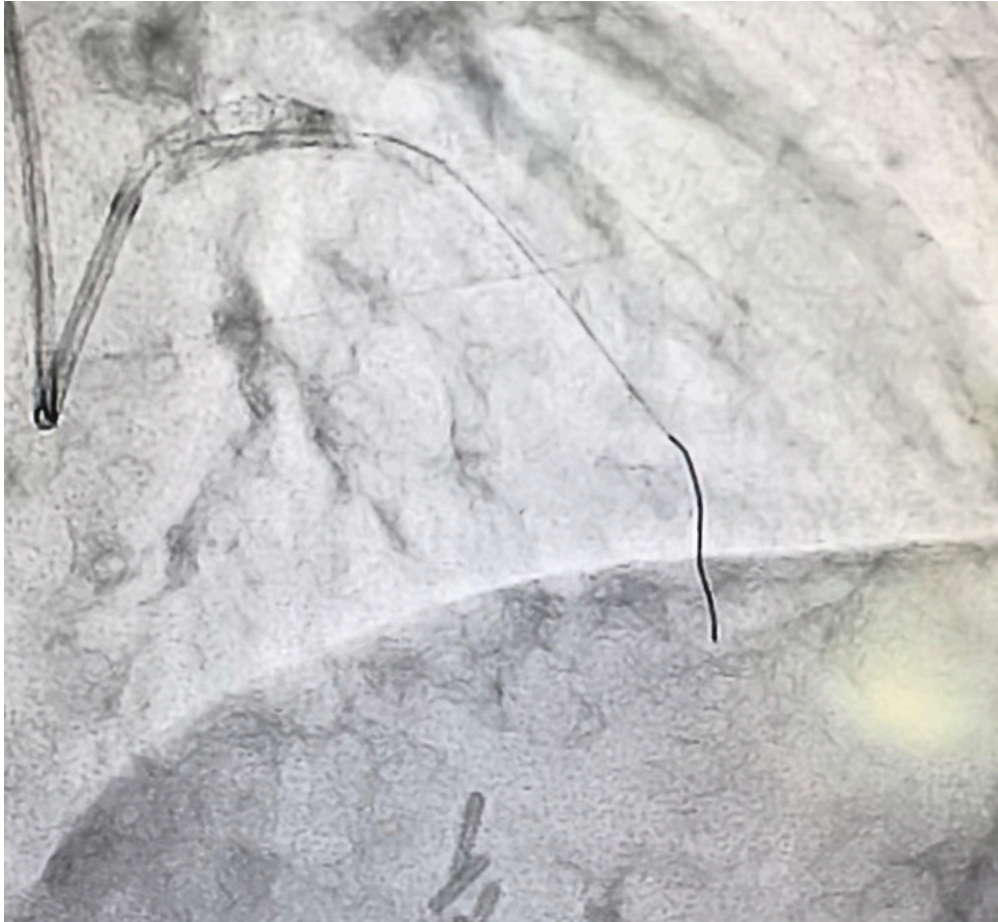
PARAMEDI'CAS - Le PING - PONG

ATTENTION : beaucoup de matériel dans une seule coronaire

- Important de rappeler à l'opérateur : Stent couvert et guide dans la CX - conflit
- Déflation du ballon d'obstruction
- Mise en place du stent couvert en position garage dans l'IVA
- Inflation du ballon d'obstruction pour localisation de la brèche
- Déflation du ballon obstruant, retrait dans le guiding du ballon et du guide IVA
- Retrait du guide de protection CX
- Inflation du stent couvert et inflation longue 60 s



PARAMEDI'CAS - 4h - La fin d'examen



Stent couvert 4.0 - perte de la CX - hémodynamique stable sous AMINE

PARAMEDI'CAS - 4 h 40 - SAMU 69

- Patiente avec un hémodynamique stable en sortie de salle sous Amine
- Attendue par l'équipe lyonnaise de chirurgie cardiaque
- ACR récupéré pendant le transport
- Arrivera auprès de l'équipe cardiaque
- Nouvel ACR en sortie de camion - non récupéré

PARAMEDI'CAS - CONCLUSION

- Une des situations redoutée par les équipes de salle de KT
- PING - PONG : Technique à connaître , facilite ++++ l'anticipation
- Échographe à proximité de la salle de KT

- Savoir s'habiller avec l'opérateur , si besoin
- Appel d'un opérateur plus expérimenté en plus et si disponible

- Discuter de la situation après en TEAM pour optimisation si besoin

Question personnelle :

- Si TIMI 3 et EVA 0 / 1 avant stenting, un MIMI plus adapté ?



PARAMEDI'CAS

Merci pour votre
écoute