

PARAMEDICAS



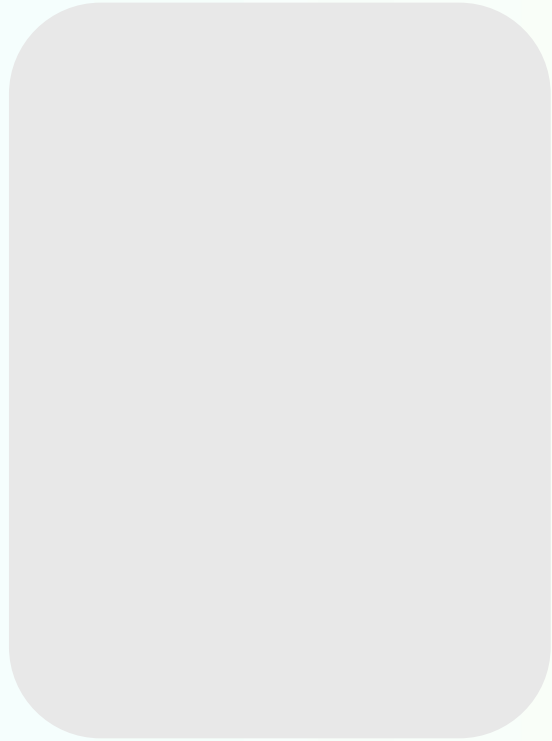
Maëlle
LE MIGNOT

Recherche artère
désespérement





PARAMEDI'CAS



RECHERCHE ARTERE DESESPEREMENT



LE MIGNOT Maëlle – CHU
LARIBOISIÈRE (AP-HP PARIS)



PARAMEDI'CAS

Conflit d'intérêt

Je n'ai pas de conflit d'intérêt pour cette présentation.



PARAMEDI'CAS

Présentation cas clinique

10h15 : Appel pour l'arrivée d'un SAMU

10h50 : Arrivé du patient en salle de KT

Mr B, 50 ans : DT depuis 3 jours.

Traitements SAMU : ASPEGIC, HBPM IV, PERFALGAN,
et titration en MORPHINE

- Patient conscient et orienté (Glasgow 15)
- Présente toujours des douleurs (EN=5/10)
- 1 VVP

ETT: hypokinésie antérieur et FEVG préservée

TICAGRELOR administré

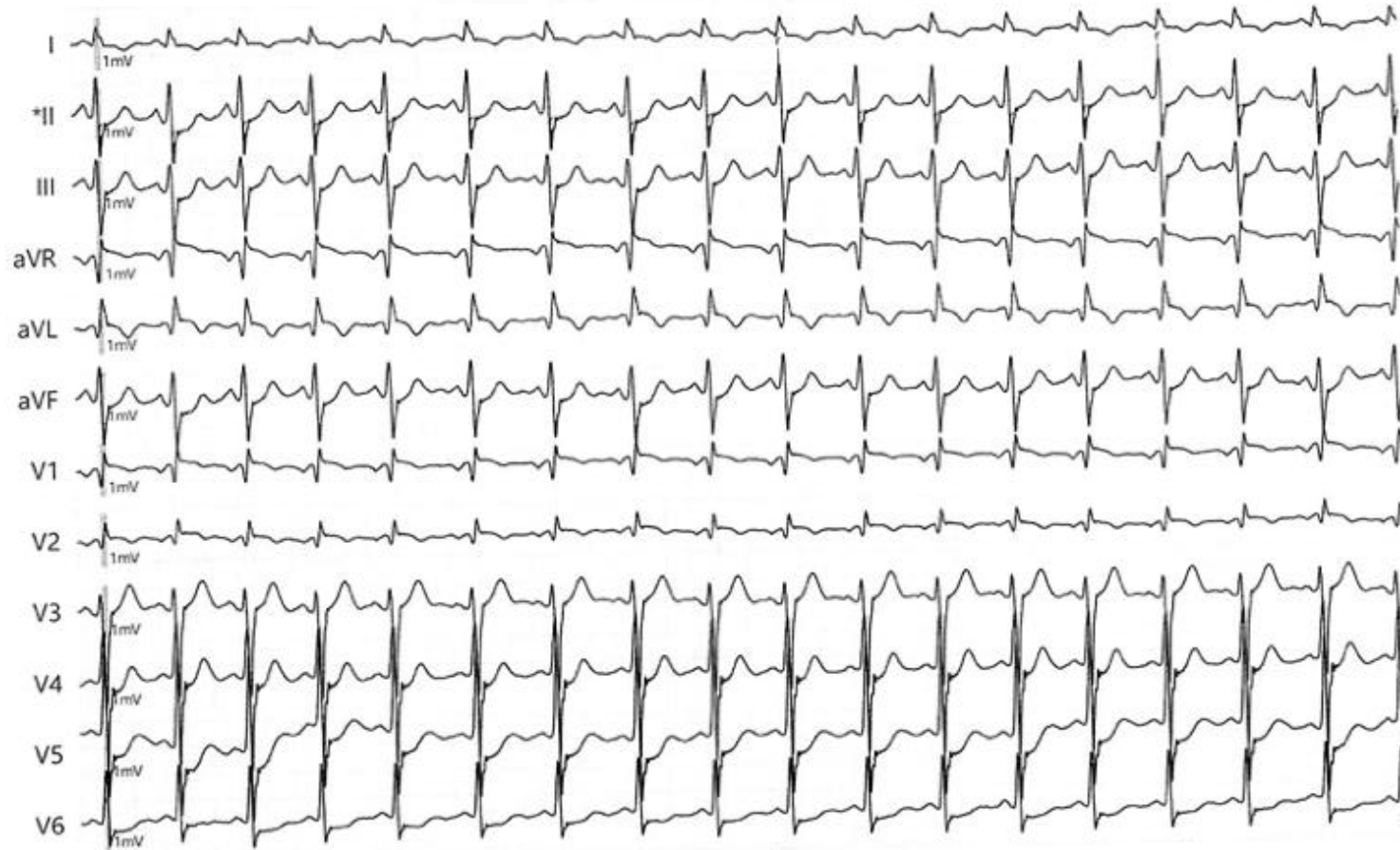
2ème VVP posé



PARAMEDI'CAS

105 bpm
Surveillance 50Hz

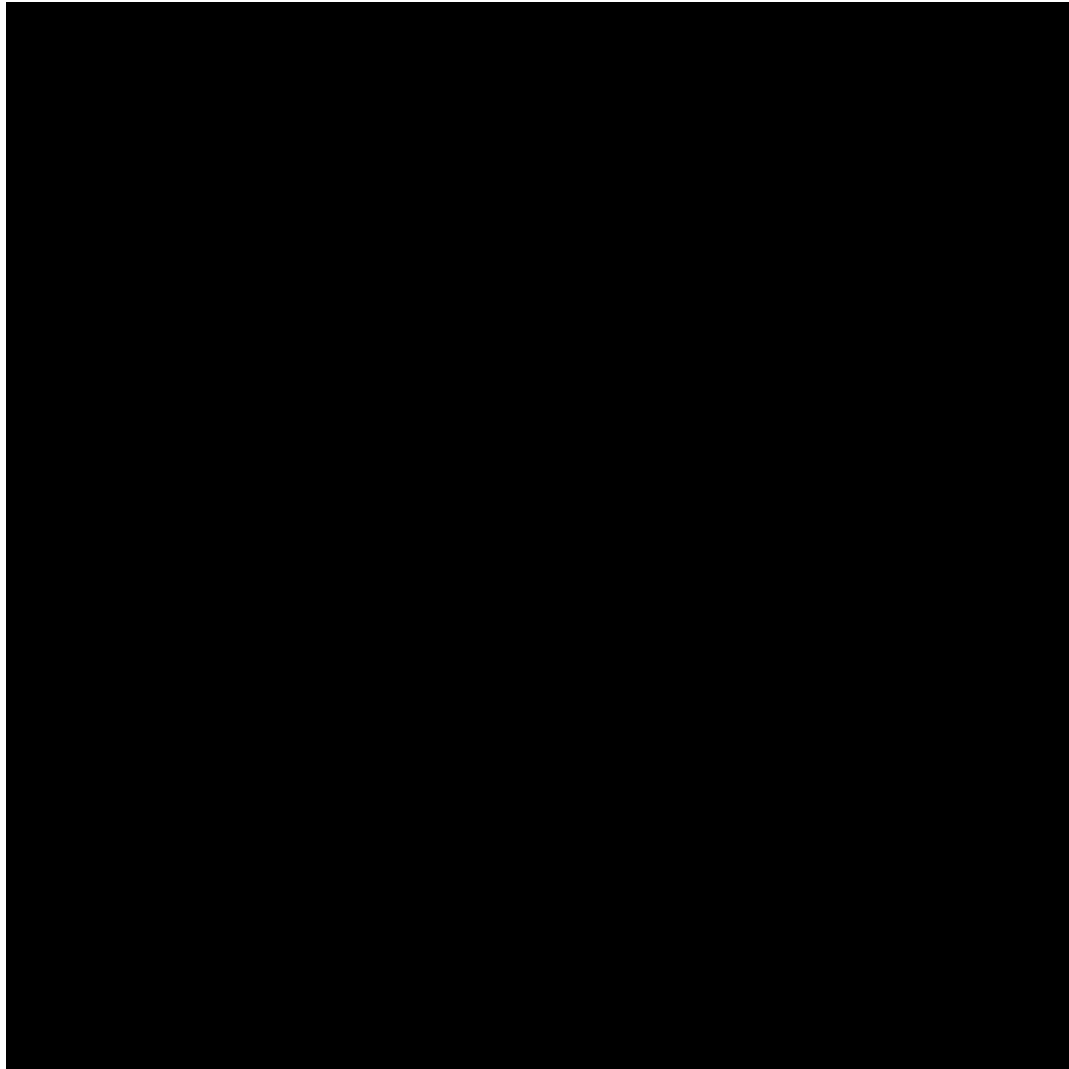
REVUE
R-R: 574 ms
25 mm/s
Durée : 10.0 s



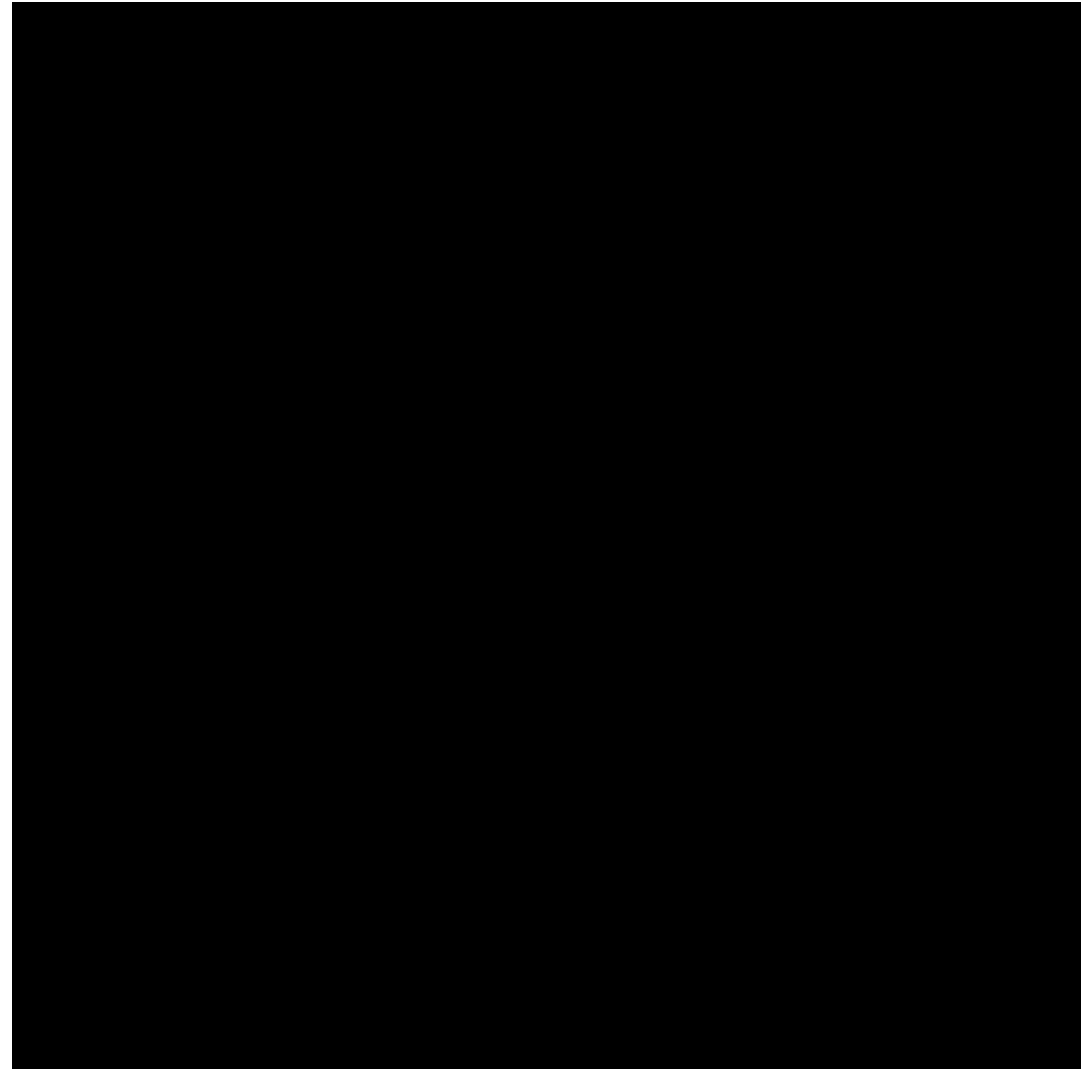


PARAMEDI'CAS

11h15 : Heure de ponction – 6Fr Radiale droite



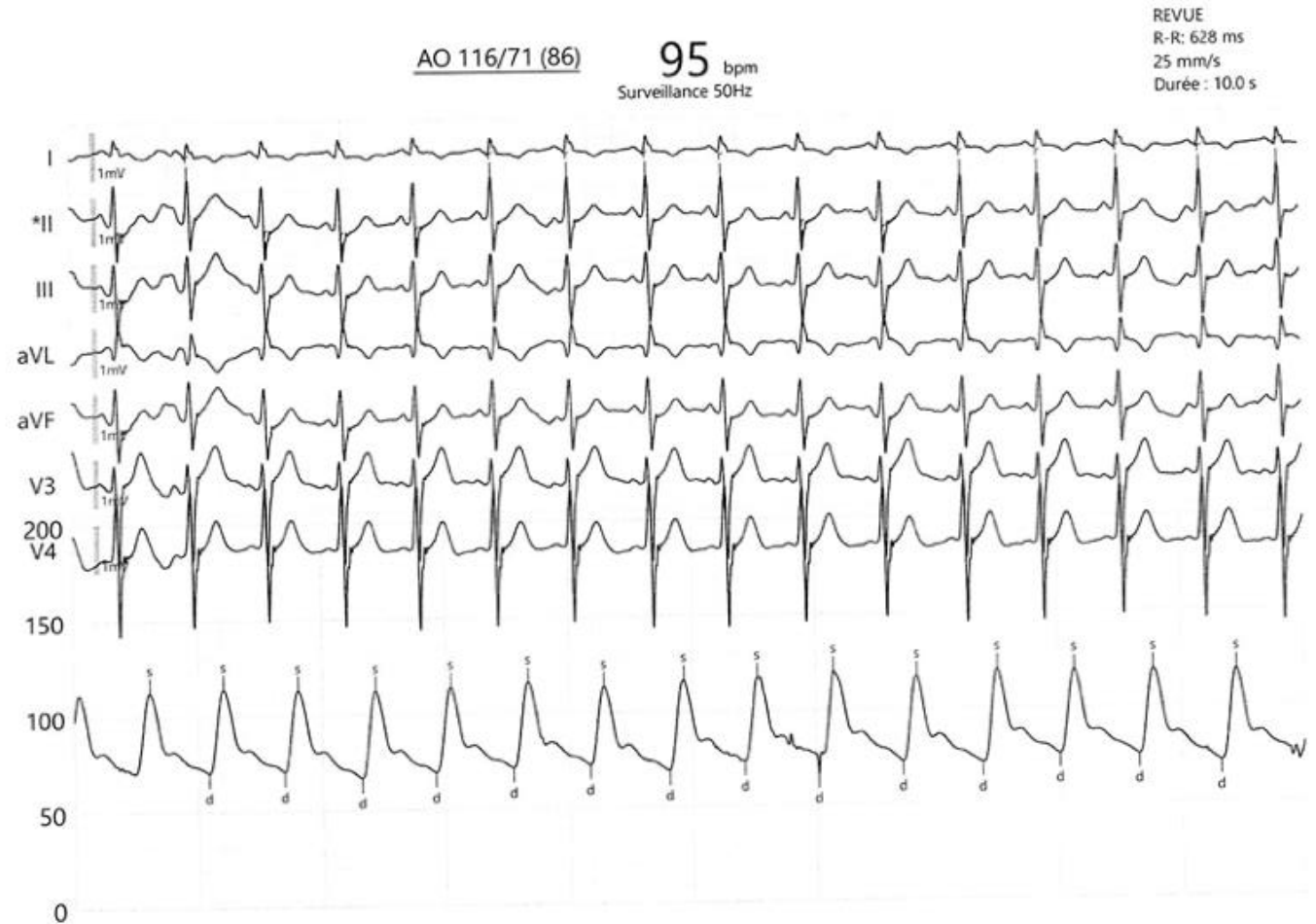
Coronarographie diagnostique

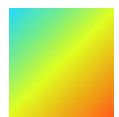




PARAMEDI'CAS

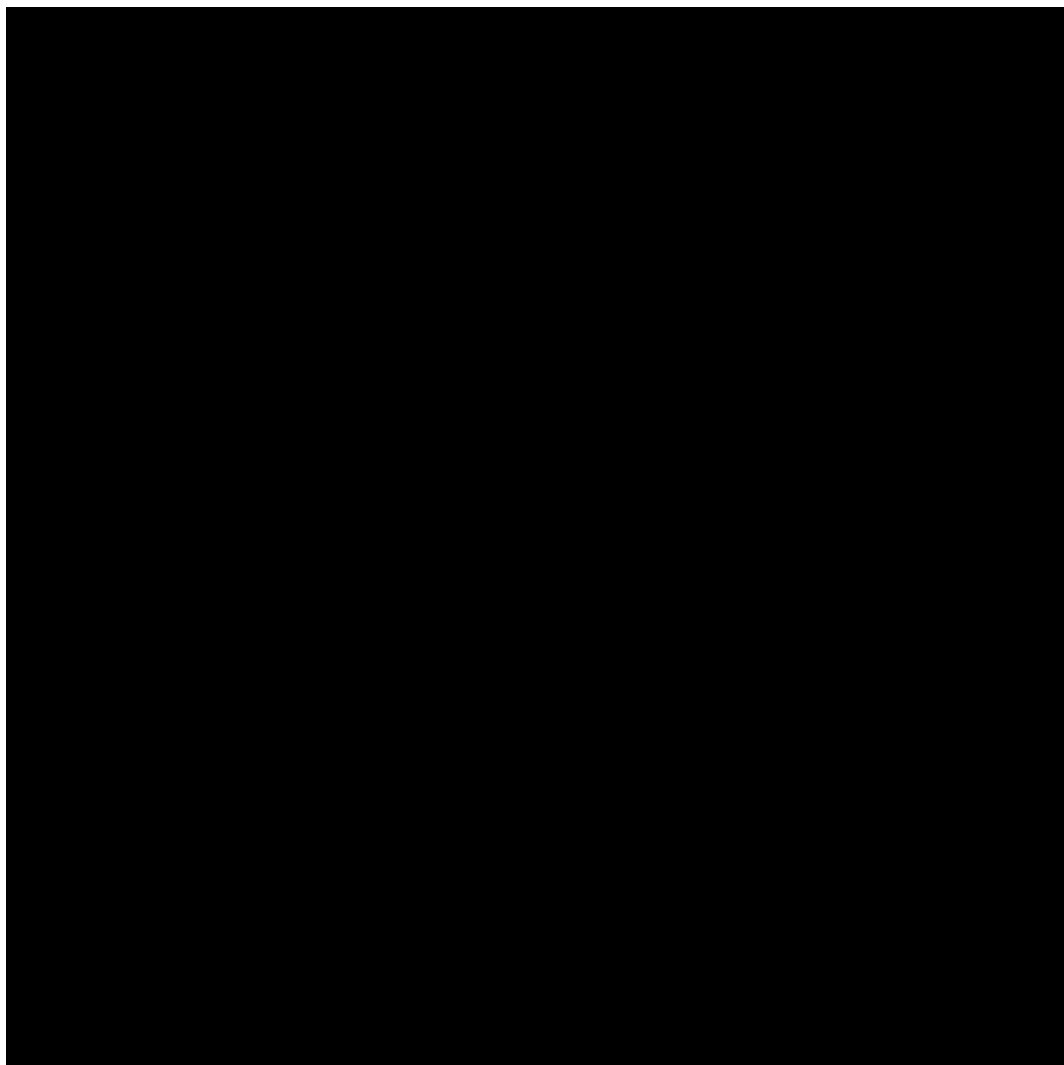
- Appel de la réanimation
- Débuller un circuit d'ECMO
- 3^{ème} VVP
- Préparation catécholamine
- TIROFIBAN en place
- Préparation des voies fémorales
- Matériel d'angioplastie
- HEPARINE IV complété





PARAMEDI'CAS

11h30 : Passage du guide

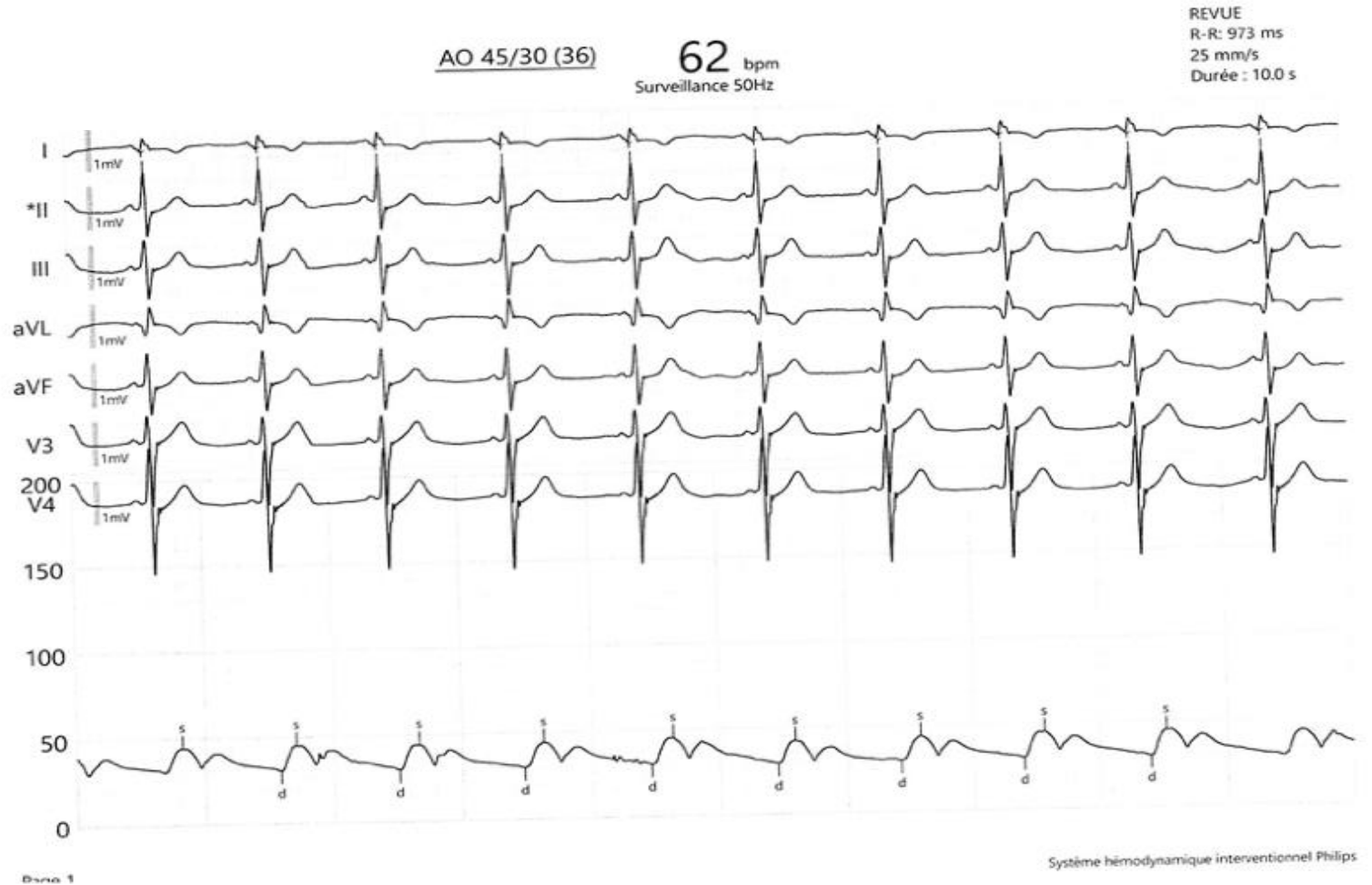




PARAMEDI'CAS

11h36 : Première inflation

- Remplissage
- Noradrénaline 10mg/h
- Dobutamine 10 gamma
- FEVG effondrée à 15%
- ITV < 8 cm





PARAMEDI'CAS

11h50 : Décision pose ECMO devant l'absence amélioration hémodynamique (13min après inflation)

POSE D'UN KTC +++

Canulation fémoral artère-veine

23Fr Veine

15Fr Artère

12h35: Démarrage de l'ECMO

À 1h de l'héparine = ACT: 128

Reprise de l'angioplastie du TC/IVA/Cx



PARAMEDI'CAS

Angioplastie avec

- EBU 3.5 6Fr
- Guide IVA (Gladius)
- Guide Cx (BMW)
- Stent Xience Skypoint 3.5x38mm TC vers Cx
- Post-dilatation ballon NC 4.5mm
- Ouverture de branche et POT

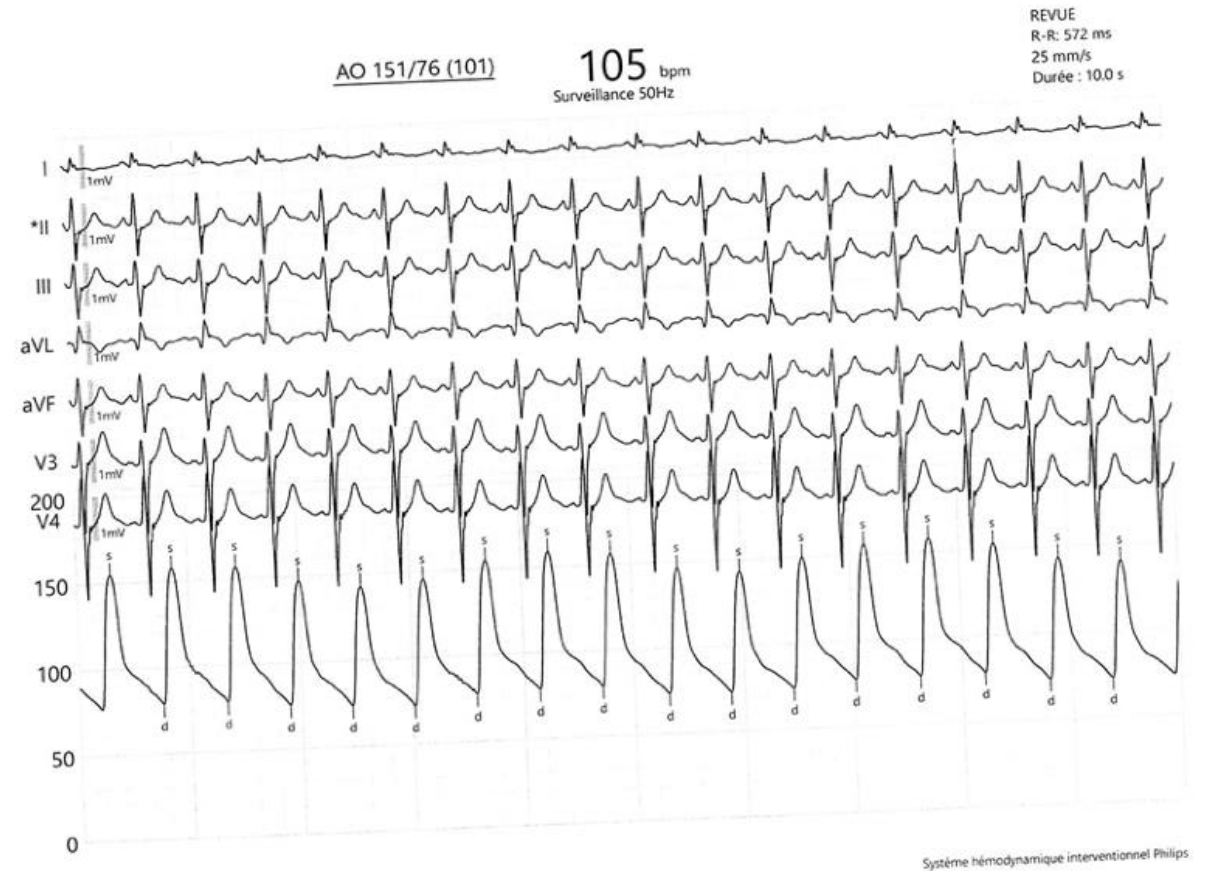
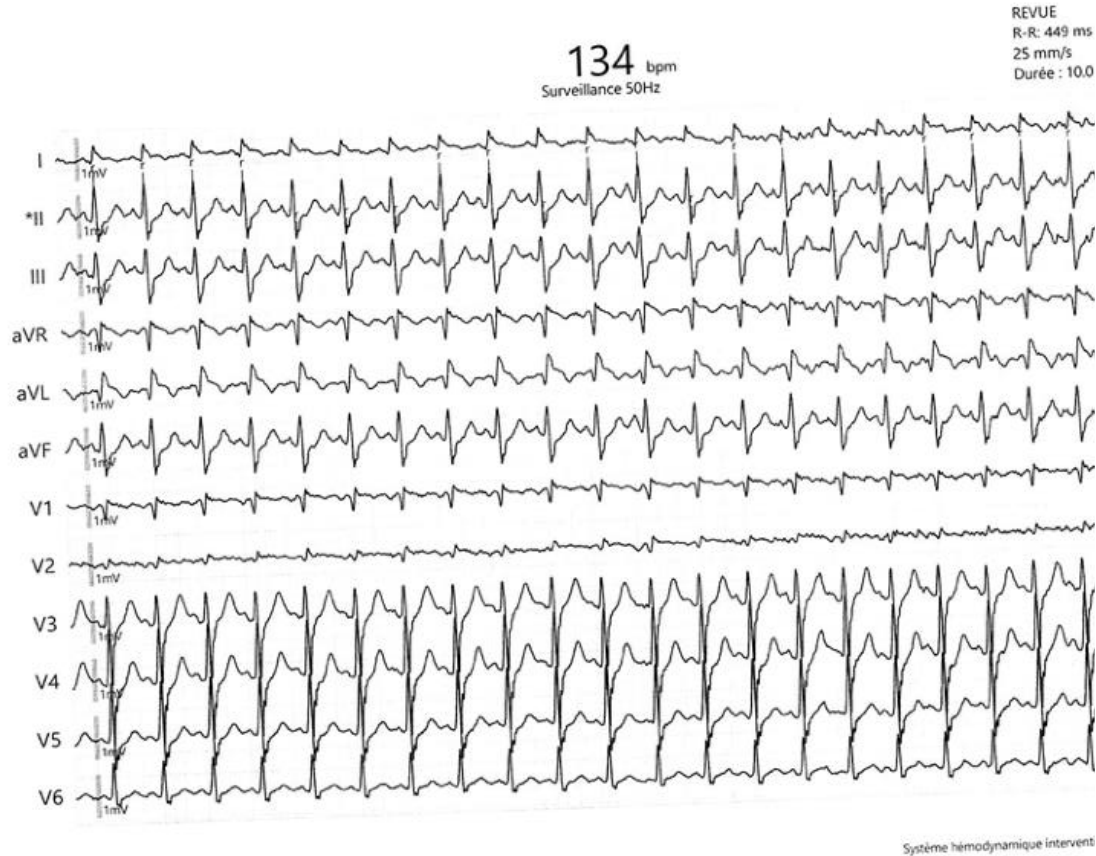




PARAMEDI'CAS

Présentation cas clinique

14h11 : Fin de procédure





PARAMEDI'CAS

Le patient sera hospitalisé en réanimation

- Pic troponine : 107 903
- Sevré NAD J1
- Décanulation ECMO à J3
- Sevré Dobutamine J4
- Passage enUSIC à J10
- Retour à domicile à J16
- Suivi en réadaptation cardiaque





PARAMEDI'CAS

Messages à retenir

A l'arrivée

- Se méfier d'un ECG sub normal avec une douleur typique persistante
- Anticiper les poses de VVP

Sur tous les IDM

- Toujours se préparer aux diverses complications
- Prévoir la préparation des fémorales de façon systématique
- Ne pas hésiter à demander aux coronarographistes une voie centrale



PARAMEDI'CAS

Messages à retenir

Lors du passage du guide sur les gros troncs occlus (tronc commun et grosse droite)

- Vigilance ++++
- Anticiper la préparation des catécholamines
- 2 IDE: selon l'expérience une personne sur la partie traitement et une sur la gestion du matériel

- Ne pas oublier la réassurance et la douleur auprès du patient
- Ne pas oublier l'heure de réinjection de l'héparine dans l'action

- Communication ++++ car beaucoup d'intervenant dans la salle : cardiologues, réanimateurs, infirmiers
 - > 1 leader de la réanimation (médecin ou IDE)

- Ne pas hésiter à faire sortir les personnes non essentielles



PARAMEDI'CAS

Merci pour votre attention 