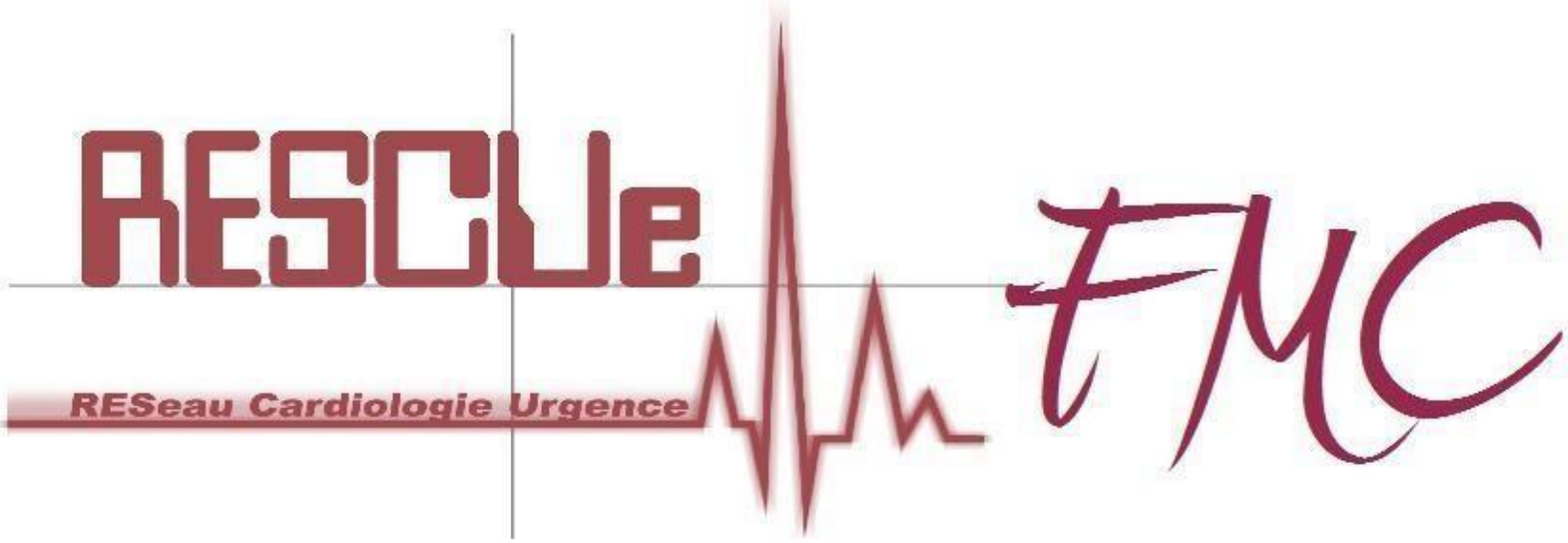


Urgences cardio-chirurgicales

Etat de choc et assistance

Dr Raphael Arnaudon – Urgentiste
CH Bourgoin Jallieu

Assistance circulatoire

- Mme G., 59 ans, se présente aux urgences pour détresse respiratoire aigue.
- ATCD : HTA, insuffisance cardiaque, BPCO post-tabagique méconnue
- TTT : KARDEGIC – TRANXENE – ACUITEL
- MDV : Mariée, 6 enfants, autonome, foraine

- Notion d'IVG 1 mois auparavant avec pec aux urgences de Marignane, sortie sous Lasilix le soir même.

- 05/04 : aggravation progressive d'une dyspnée, pas de douleur thoracique, pas de toux ni expectoration

=> Adressée aux urgences par son mari

Aux urgences …

- Constantes : sat=65% en AA (82% sous 15L), TA=62/46 (PAM=51), FC=110, FR=35, T°=37.2
- Agitée, suante, marbrures des MI, parole impossible
- Crépitants+++ des 2 champs, pas de sibilant, pas d'OMI
- ECG : RSR, BBG

Né(e) 06/07/1949 21/05/2014 17:09:00 Féminin

CH BOURGOIN CONS CARDIO

FC	58
RR	1034
PR	208
QRSD	191
QT	500
QTc	492

. RYTHME SINUSAL..... axe P normal, fréqu.V 50- 99

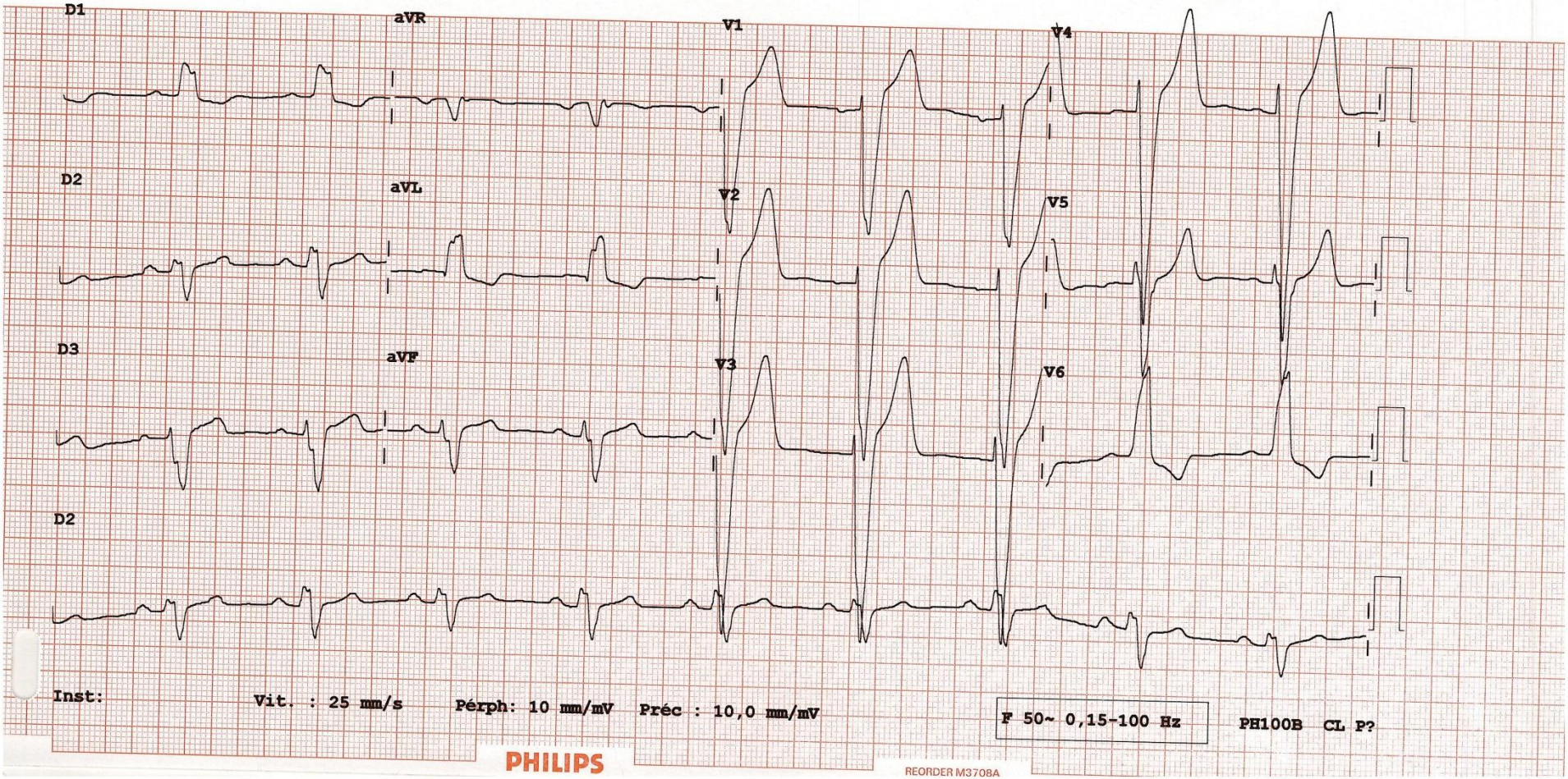
. BLOC DE BRANCHE GAUCHE.....QRSd >120, R amples/crochetées

--AXES--

P	54
QRS	-41
T	120

- ECG ANORMAL -

Diagnostic non validé



Inst: Vit. : 25 mm/s Périph: 10 mm/mV Préc : 10,0 mm/mV F 50~ 0,15-100 Hz PH100B CL P?

PHILIPS

REORDER M3708A

Quel diagnostic suspectez-vous ?

1 - OAP

2 - Décompensation BPCO

3 - Choc cardiogénique

4 - Pneumopathie

Quel traitement débuter ?

1 - Lasilix

2 - Risordan

3 - CPAP

4 - IOT

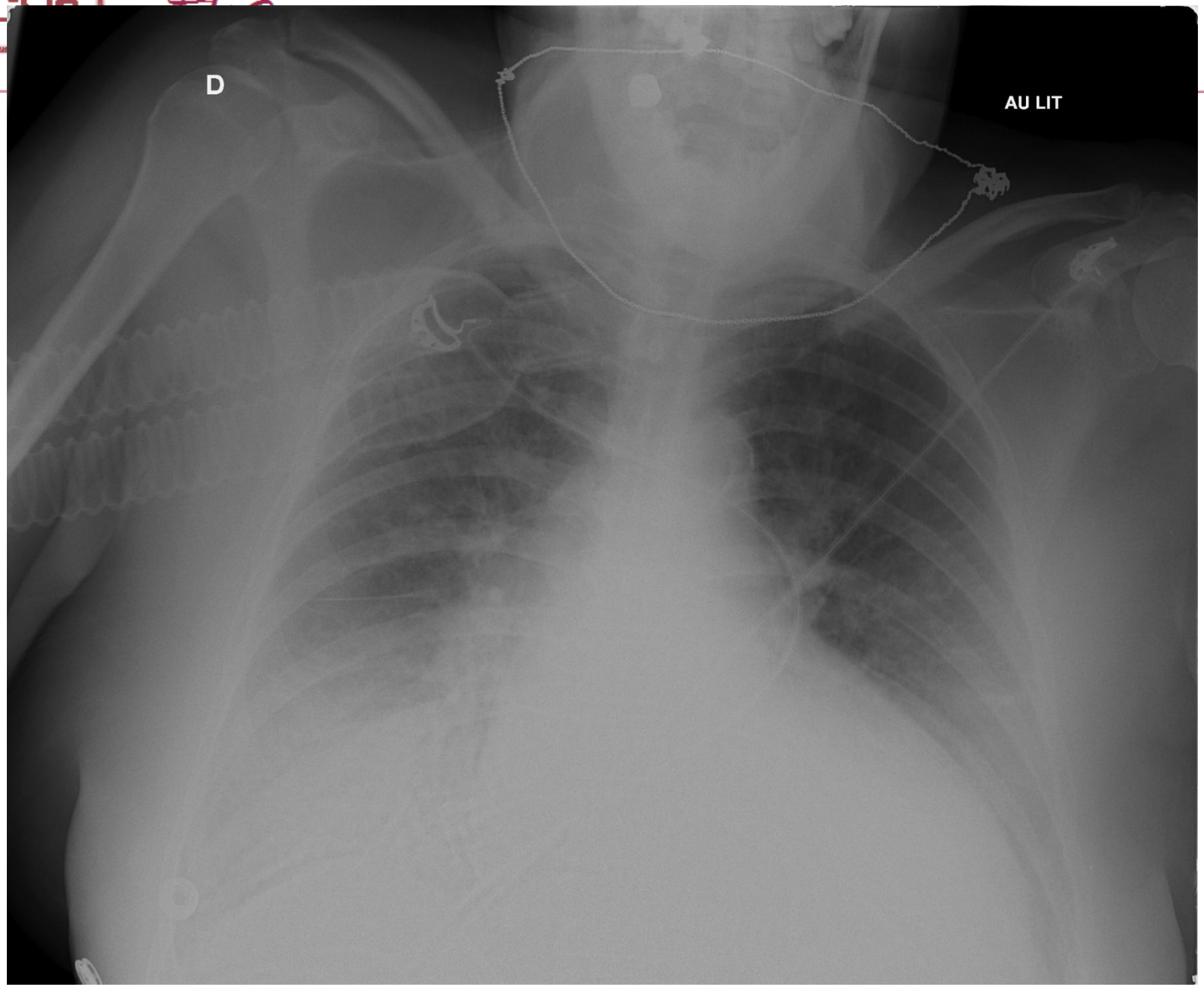
5 - Noradrenaline

6 - Dobutamine

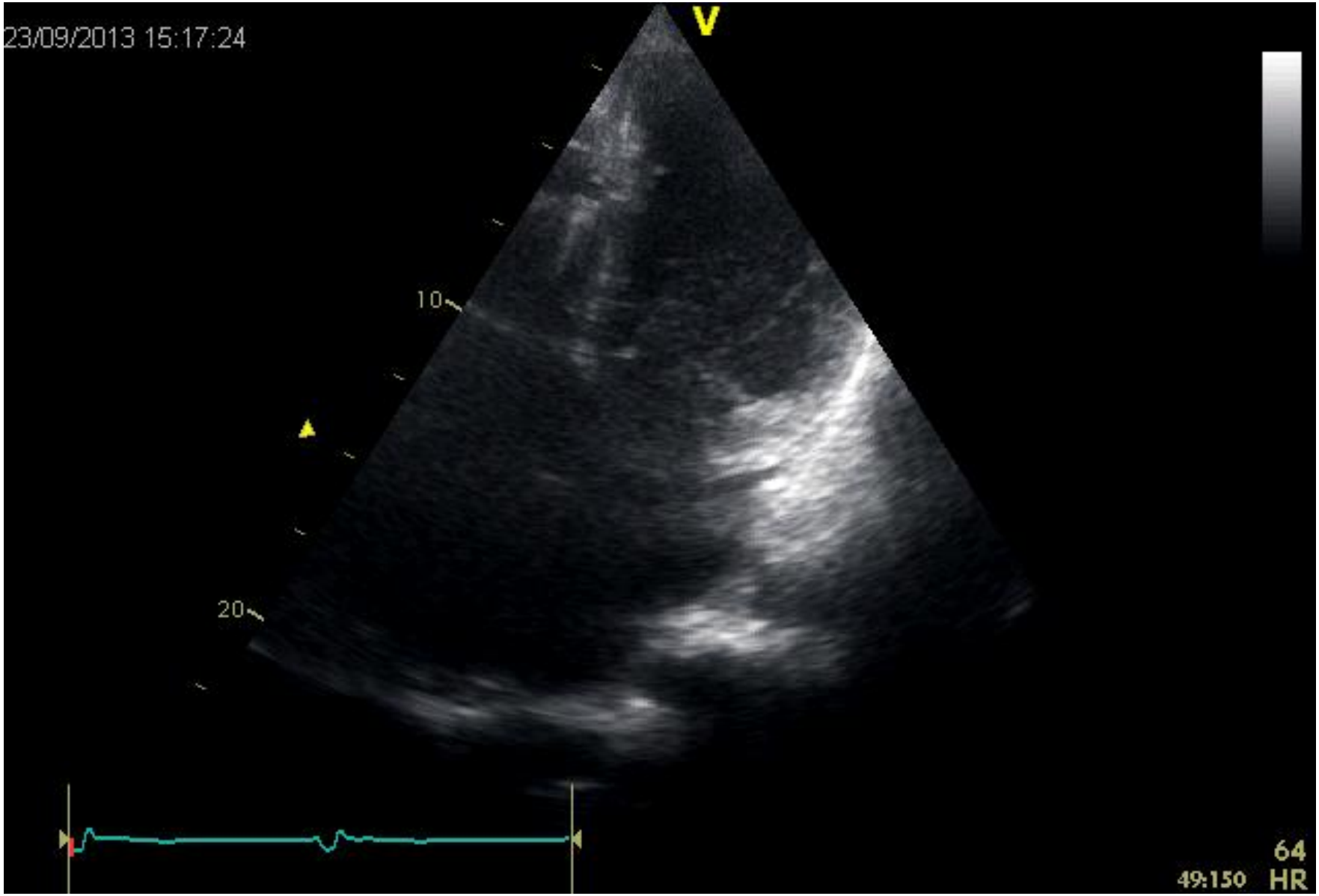
7 - Adrenaline

Evolution

- Décision d'IOT rapide
- Bio :
  - GB=12.000, CRP neg
  - Pas de trouble ionique
  - Pas d'insuffisance renale
  - proBNP=4003ng/L
  - Tropo US H0=26ng/L H6=60ng/L (N<14)


D
AU LIT

ETT : CMH FEVG 10%



Diagnostic sur l'ETT

1 - VG dilaté

2 - VG collabé

3 - VG hypertrophié

4 - FEVG normale

5 - FEVG altérée

Evolution

- Amélioration incomplète de l'HD (PAM=60) malgré majoration des amines (Dobu + NAD), anurique, marbrures des MI

- Récupération d'une saturation correcte sous VM

Devenir de la patiente ?

1 - Réanimation de proximité

2 - Coronarographie

3 - Réanimation cardiaque

Transfert

Quel vecteur?

1 - Transport terrestre

2 - Transport aérien

Assistance?

3 - Avant transfert

4 - Après transfert

- En pratique, transport terrestre puis mise en place de l’ECMO par une équipe spécialisée en post-transfert