



FMC inter filières

30 mars 2016

Choc hémorragique – Y a pas que le sang

- F 75A
- ATCD: Schizophrène
- TTT:
 - Risperdal LP 50 IM tous les 15 jours
 - Imovane
 - Lexomil
 - Risperdal oro
- En rupture de traitement avec délire mystique et idées de persécution
- Défenestration 2^{ème} étage



- T0 :
 - Gs 14, TA 100/80 FC 109 Hémocue: 11g/dl
 - 2 VVP
 - Remplissage NACL 500 cc
 - 1G EXACYL
- Durée Transport 1H15 minutes
- Niveau 3 annoncé
- Arrivée Déchocage 8H30
- T + 60 minutes : Gs 5 sans signe de focalisation, TA 57/24, FC 120, T° imprenable, Hémocue 4g/dl

1. Patient catégorisé niveau 1
2. Transfusion massive CGR seule
3. Transfusion massive CGR, PFC, CPA avec un ratio 1:1
4. Utilisation de PPSB ou Facteur VII recombiné
5. Transfert bloc d'urgence direct



- Gestes réalisés :
 - IOT
 - Sheldon + KT artériel fémoral droit
 - REMPLISSAGE 1L + NA 2mg/h
 - 4 CGR
- Transfert TDM :
 - Rupture isthme contenue avec discret hémomédiastin
 - Hémothorax droit
 - Hématome rétro-péritonéal avec saignement actif
 - Dissection avec faux anévrisme de l'artère rénale droite
 - Fracas du bassin
 - HSD le long tente et de la faux + HSA frontale

- GDS: (T= 33,7°C)
 - pH: 7,32
 - Lactate : 6
 - Ca ionisé: 0,96 mmol/l
- Bilan de coagulation :
 - TCA : 108
 - TP : 26%
 - Facteur V : 22 %
 - Fibrinogène : 0,6
 - P.D.F plasmatique > 320
- NFP :
 - Hb: 44g/l
 - GB: 6,20
 - Plaquettes : 84
- Troponine : 0,18 ug/l
- BH: ASAT : 128, ALAT: 36
- CK: 1 336 U/L
- LIPASE: 533 U/L
- Ionogramme :
 - Na⁺ : 145
 - Potassium : 3,50
 - Chlorures: 114
 - Bicarbonates: 17,3
 - Calcium 1,74
 - Créatinine: 60
 - Urée: 8,3

1. Objectif Hb: 7-9g/dl
2. Objectif Calcium ionisé 1,2mmol
3. Objectif plaquettaire $100 * 10^9 /L$
4. Objectif plaquettaire $50 * 10^9/L$
5. Objectif fibrinogène entre 1,5 et 2,0 g/L

1. Bilans biologiques standards
2. Utilisation de biologie délocalisée tel que ROTEM ou TEG
3. Lutte contre l'hypothermie
4. Objectif PAM > 80 – 90
5. Objectif PAM > 60

- Du côté déchocage :
 - 14 CGR + 8 PFC + 1 CPA + 3g Fibrinogène + 4g Exacyl
 - Réchauffement externe
- Du côté radiologie interventionnelle :
 - Durée 2H45
 - Embolisation de le tronc de l' hypogastrique droite
 - Embolisation sélective de la branche circonflexe profonde
 - Embolisation globale du tronc de l' hypogastrique gauche
 - Embolisation sélective artères L1; L2; L3; L4 droite et L3 gauche