

Testez vos connaissances en
échographie cardiaque...

Michel Muller

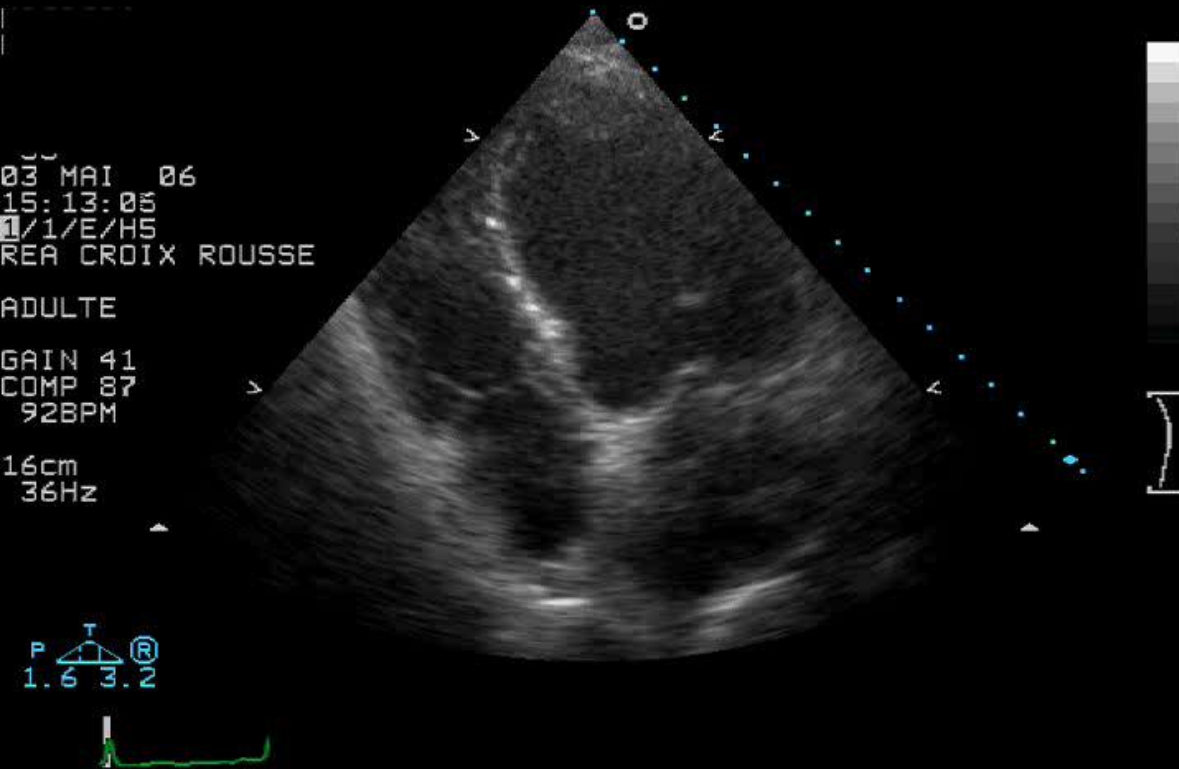


Face à un hypotension aux
urgences

Patient 1

Cliquez sur
l'image pour
voir la vidéo

Ce VG est :



1 - Un bon VG

2 - Un mauvais VG

3 - Hyperkinétique

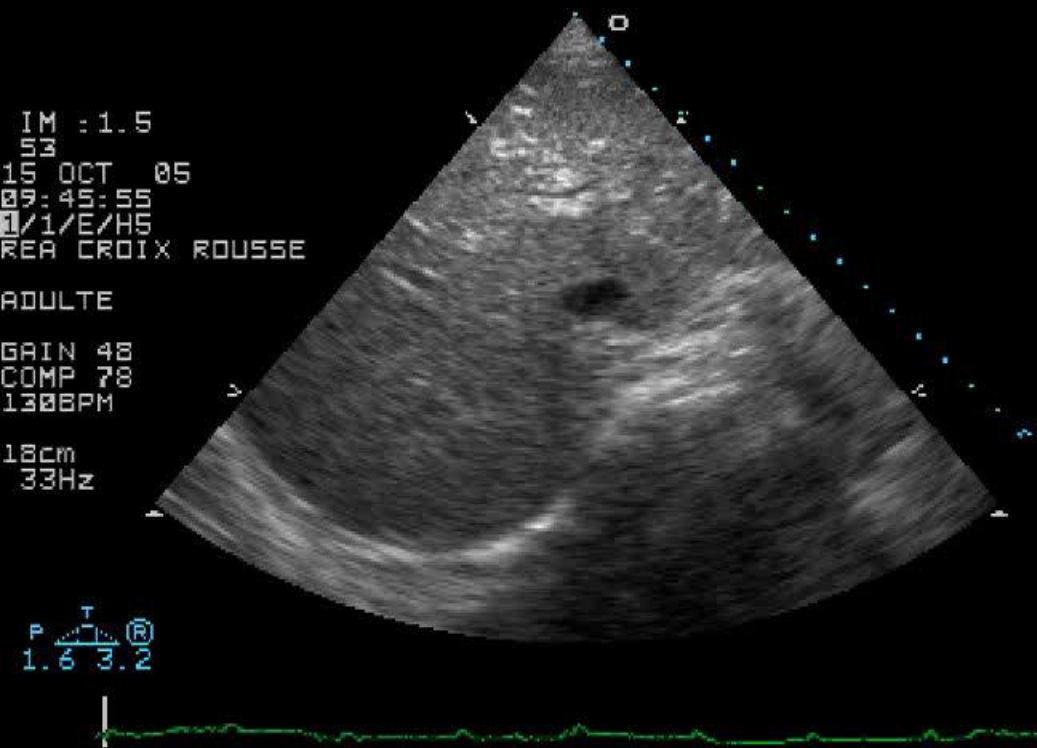
4 - Responsable de
l'hypotension

5 - Mal aligné

Patient 1

Concernant cette veine cave inférieure

Cliquez sur
l'image pour
voir la vidéo



1 - Elle est très modulée par
la ventilation

2 - Cette modulation
disparaîtrait sous ventilation
artificielle

3 - Elle suggère un retour
veineux bas

4 - On ne peut répondre que
sur un TM

5 - N'est pas interprétable en
cas de tirage inspiratoire

Patient 2

Cliquez sur
l'image pour
voir la vidéo

Ce VG



1 - Est un bon VG

2 - Est un mauvais VG

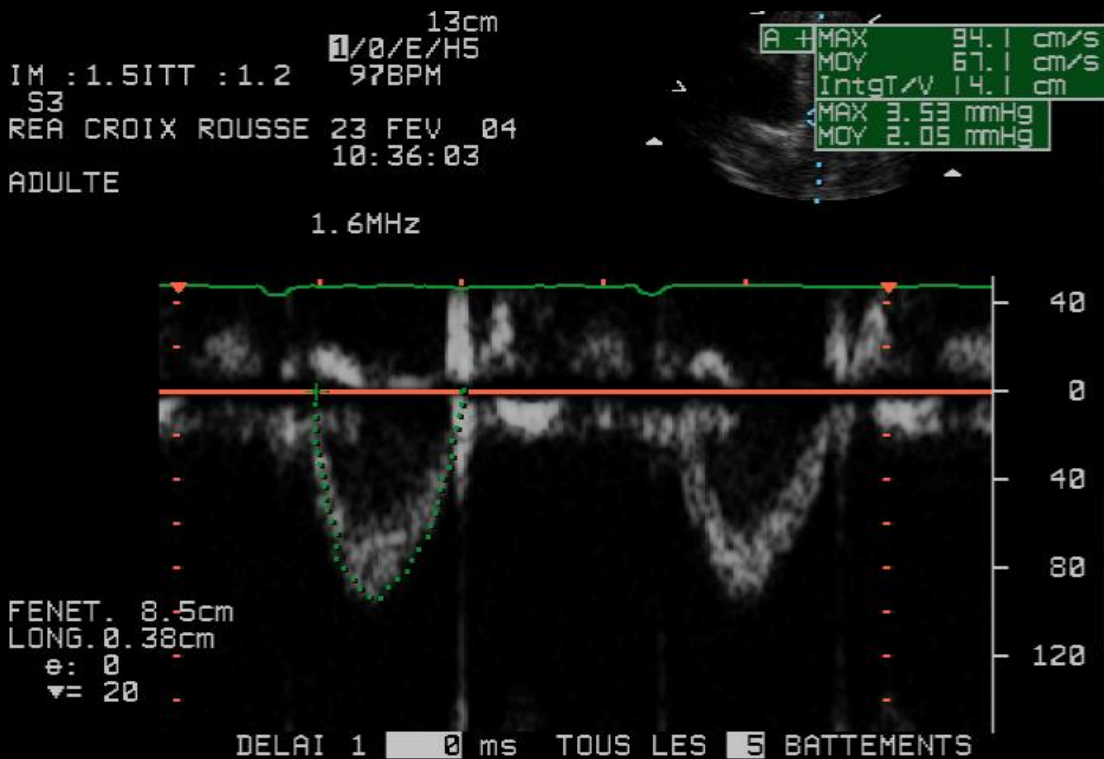
3 - Présente une
hypokinésie segmentaire

4 - Est responsable de
l'hypotension

5 - Pourrait bénéficier
d'un remplissage

104
HR

Le débit cardiaque



1 - Est bas

2 - Est normal

3 - Serait surestimé par une IAo

4 - Sera augmenté par la dobutamine

5 - Sera augmenté par le remplissage

Les pressions de remplissage



1 - Semblent basses

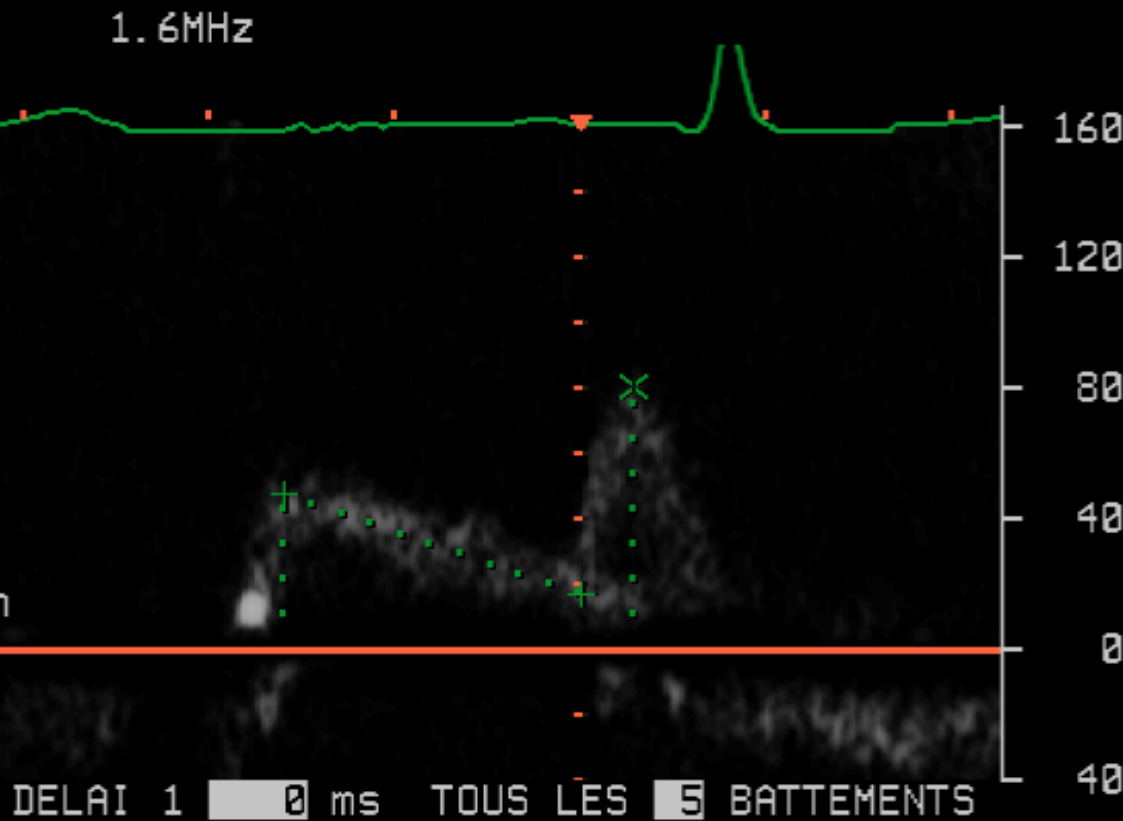
2 - Semblent élevées

3 - Seraient surestimée par une IM

4 - Il vaut mieux ne pas remplir le patient

5 - On s'en fiche

Les pressions de remplissage



1 - **Semblent basses**

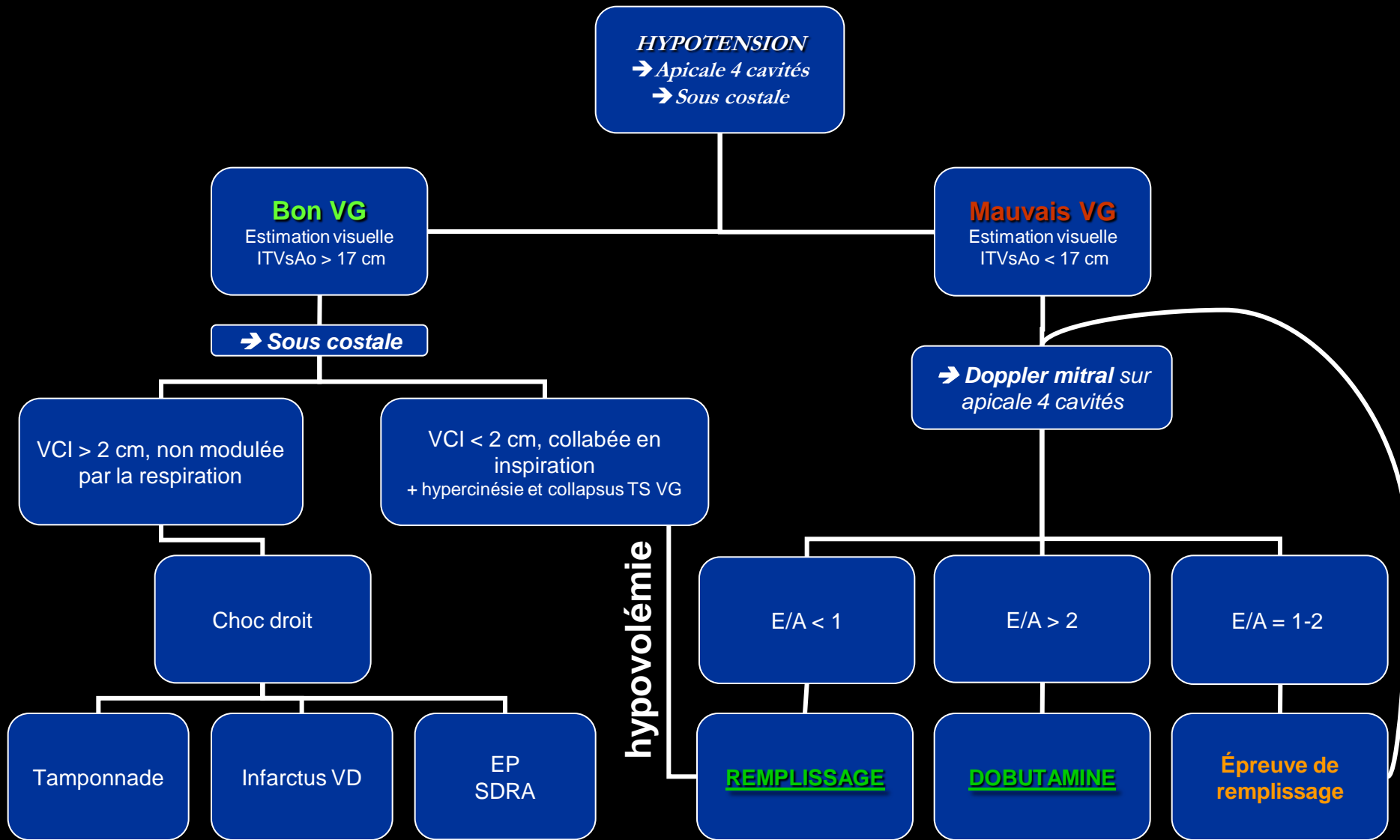
2 - **Semblent élevées**

3 - **Sont ininterprétables**

4 - **Il vaudrait mieux faire un doppler tissulaire**

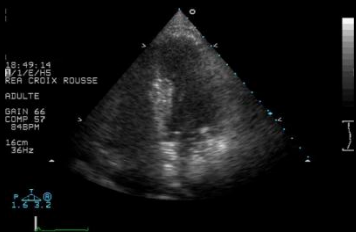
5 - **Le débit cardiaque sera augmenté par le remplissage**

Exploration hémodynamique par échocardiographie

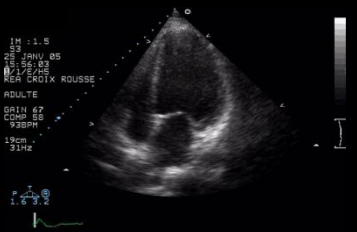


Dans tous les cas, surveillance et réévaluation régulière des effets des ttt...

Exploration hémodynamique par échocardiographie



HYPOTENSION
 → Apicale 4 cavités
 → Sous costale



Cliquez sur les images pour voir les vidéos

Bon VG
 Estimation visuelle
 ITVsAo > 17 cm

Mauvais VG
 Estimation visuelle
 ITVsAo < 17 cm

→ **Sous costale**

→ **Doppler mitral sur apicale 4 cavités**

VCI > 2 cm, non modulée par la respiration

VCI < 2 cm, collabée en inspiration + hypercinésie et collapsus TS VG

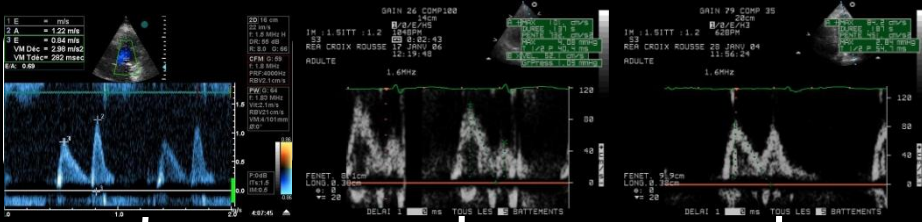
Choc droit

hypovolémie

Tamponnade

Infarctus VD

EP SDRA



REPLISSAGE

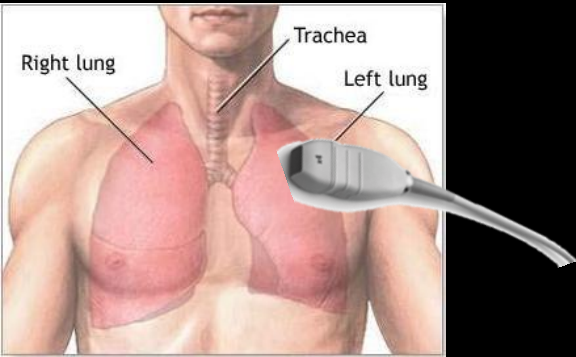
DOBUTAMINE

Épreuve de remplissage

Dans tous les cas, surveillance et réévaluation régulière des effets des ttt...

Face à une hypoxémie aux
urgences

Sur cette image on voit :



Cliquez sur
l'image pour
voir la vidéo

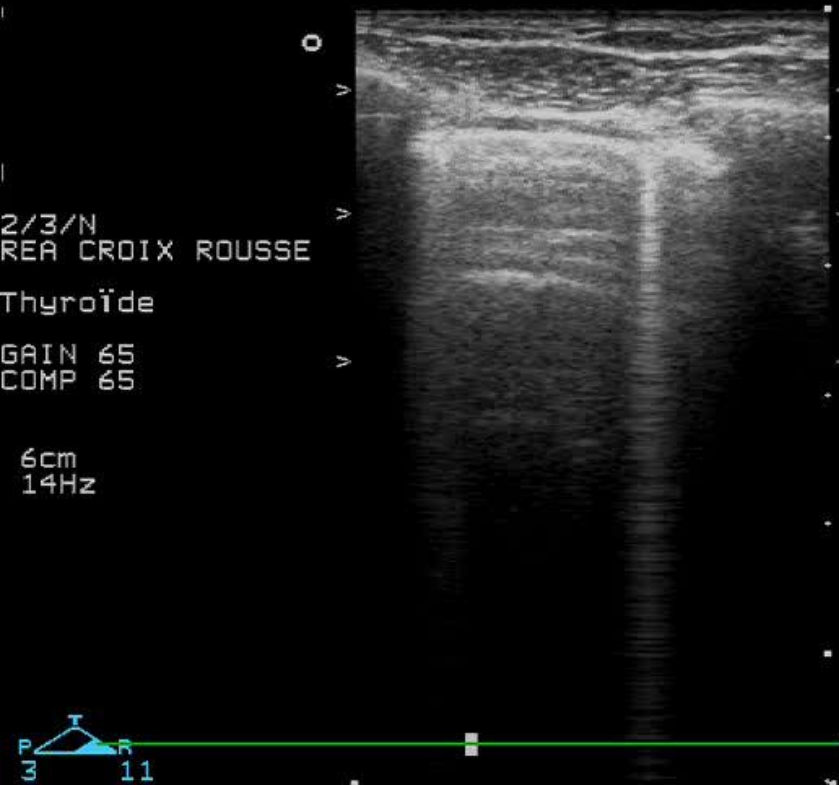
1 - Des lignes A

2 - Des lignes B

3 - Un œdème pulmonaire
cardiogénique

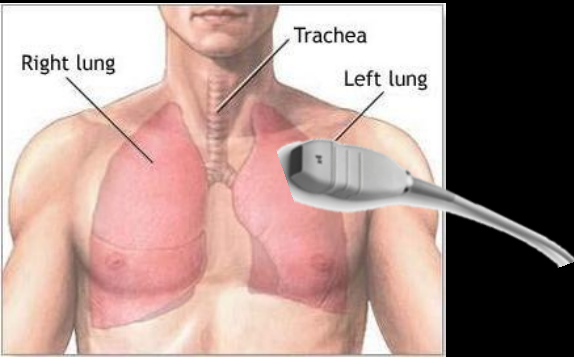
4 - Un œdème pulmonaire
lésionnel

5 - Un pneumothorax



Patient 2

Sur cette image :



Cliquez sur
l'image pour
voir la vidéo

1 - Le poumon est condensé

2 - Les bronches sont
constamment aérées

3 - Les alvéoles sont aérées
en inspiration

4 - On aimerait drainer
l'épanchement

5 - On aimerait mettre une
PEP

