

Plaidoyer pour l'échocardiographie de débrouillage en réanimation

Journée des Clubs
CARUM 2007



E. DARDARE, G. DEROUUILHE, D. TRAN VAN,
N. FRITSCH, A. GENTILE, B. FONTAINE

Département Anesthésie – Réanimation
HIA Robert Picqué

Introduction


L'échocardiographie a de nombreux avantages:

- Portable, disponible au lit du malade
- Examen non invasif
- Réalisable à toute heure....
- Précise la dysfonction myocardique
- Conditionne la thérapeutique

Mais nécessite un MAR diplômé

Cas clinique N°1

Dimanche, 15 janvier
14h23



Mme C. 60ans

- Admission pour coma hyperosmolaire
- A J+10 de son hospitalisation en réanimation
- Allait mieux, était assise au fauteuil pour prendre son déjeuner
- Devait quitter le service prochainement

14h25,

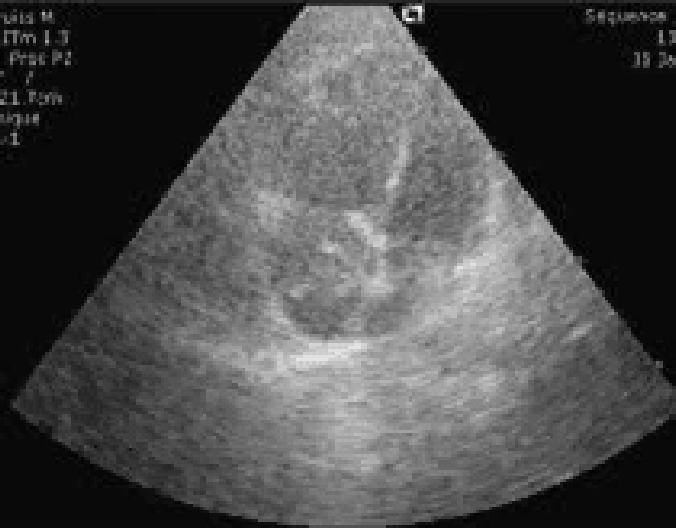
- L'équipe soignante aidait cette patiente à regagner son lit.....
- Perte de conscience, collapsus, convulsions
- Une réanimation cardiopulmonaire a été débutée.
- En parallèle une ETT a été pratiquée

Reanimation, HIA "Robert Pique" Cardiologie

UNKNOWN

2ndc Puits M
CI 1.4 ITM 1.3
Comp4 Proc P1
GA 28° 7
42ps 21.7cm
Harmonique
121 ms-1

Sequence 1 / 274
13:51:17
19 Jan 2016



Marque

Lecture compl

Lecture sq.

Supprimer

CINE

Normal

En résumé

- Collapsus brutal au premier lever
- Hypothèse diagnostique:
 - embolie pulmonaire
- Apport de l'échographie
 - confirmation du diagnostic
 - Au lit du malade
- Conséquence thérapeutique
 - Thrombolyse

Cas clinique N°2

Samedi, 25 juin
18h

Mme B. 56 ans

- Admission aux urgences pour douleur de l'hypochondre droit
- Pas d'antécédent particulier
- Notion de malaise il y a 48h
- Absence de Sd inflammatoire
- Examens échographique et TDM compatibles avec un tableau de cholécystite aiguë



Une coelioscopie exploratrice est programmée pour le lendemain...

Dimanche 16 janvier 9h

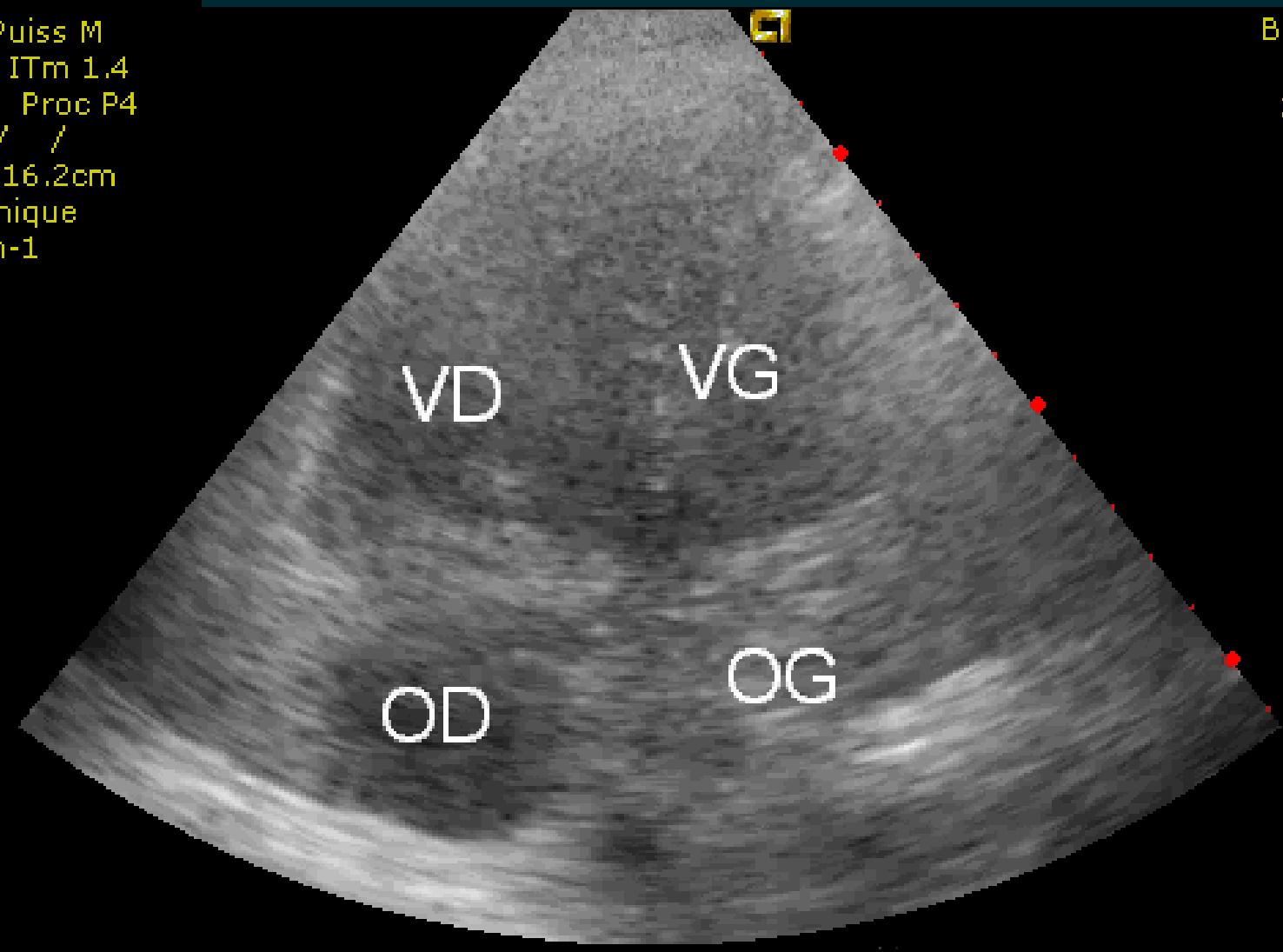
- Induction anesthésique
- Apparition d'un collapsus inhabituel
- Incision chirurgicale a été différée
- Une ETT a été réalisée au bloc opératoire



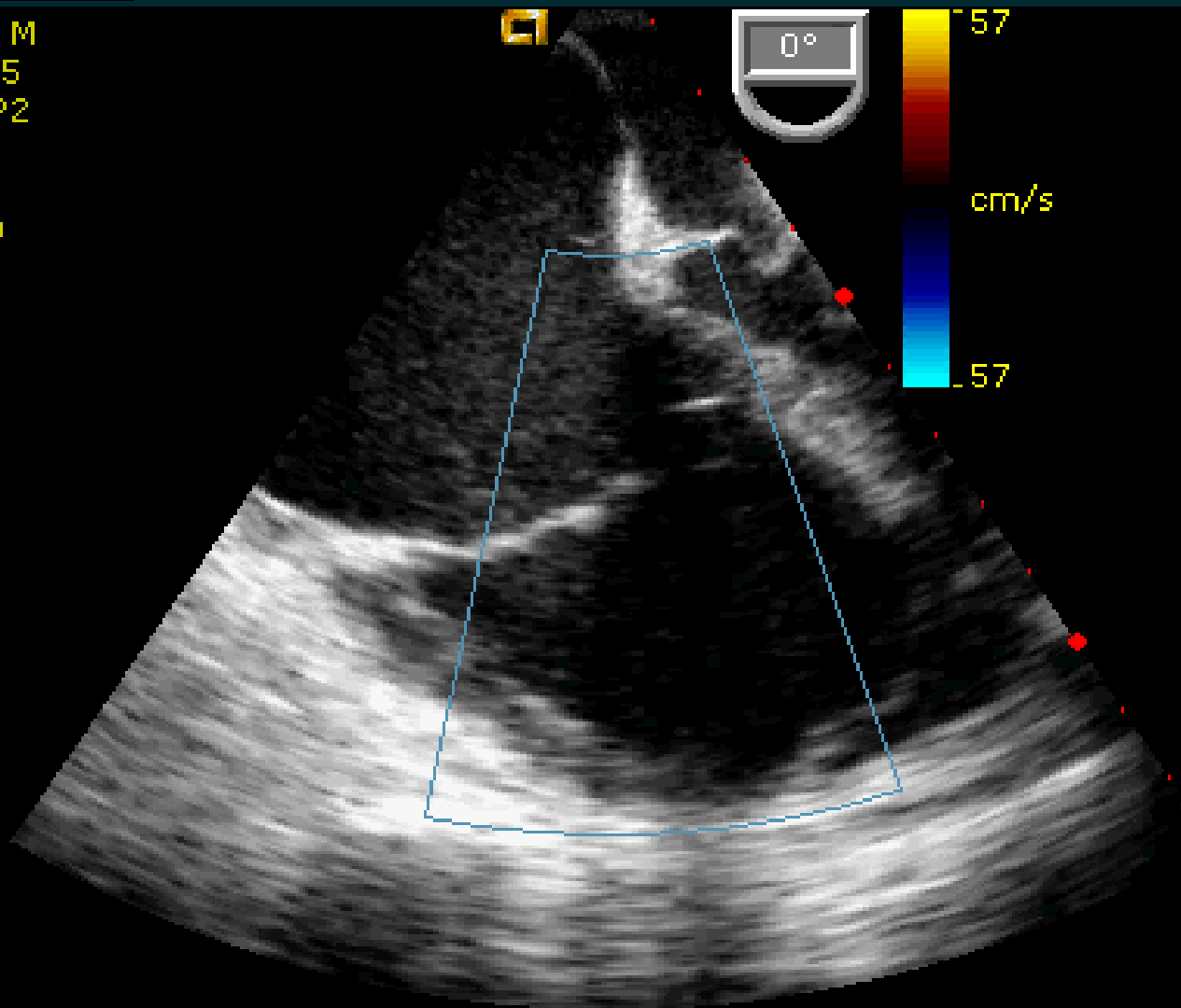
Reanimation, HIA "robert Pique"

3V2c Puiss M
CI 1.4 ITm 1.4
Comp4 Proc P4
GN 19/ /
46ips 16.2cm
Harmonique
238 mn-1

Boucle 8 / 24
11:09:10
25 Jun 2006



TE-V5M Puiss M
CI 0.6 ITm 0.5
Comp7 Proc P2
GN 7 /17/
F5
23ips 12.8cm
Fréq É



Boucle 16 / 227
11:18:01
25 Jun 2006



Reanimation, HIA "robert Pique"

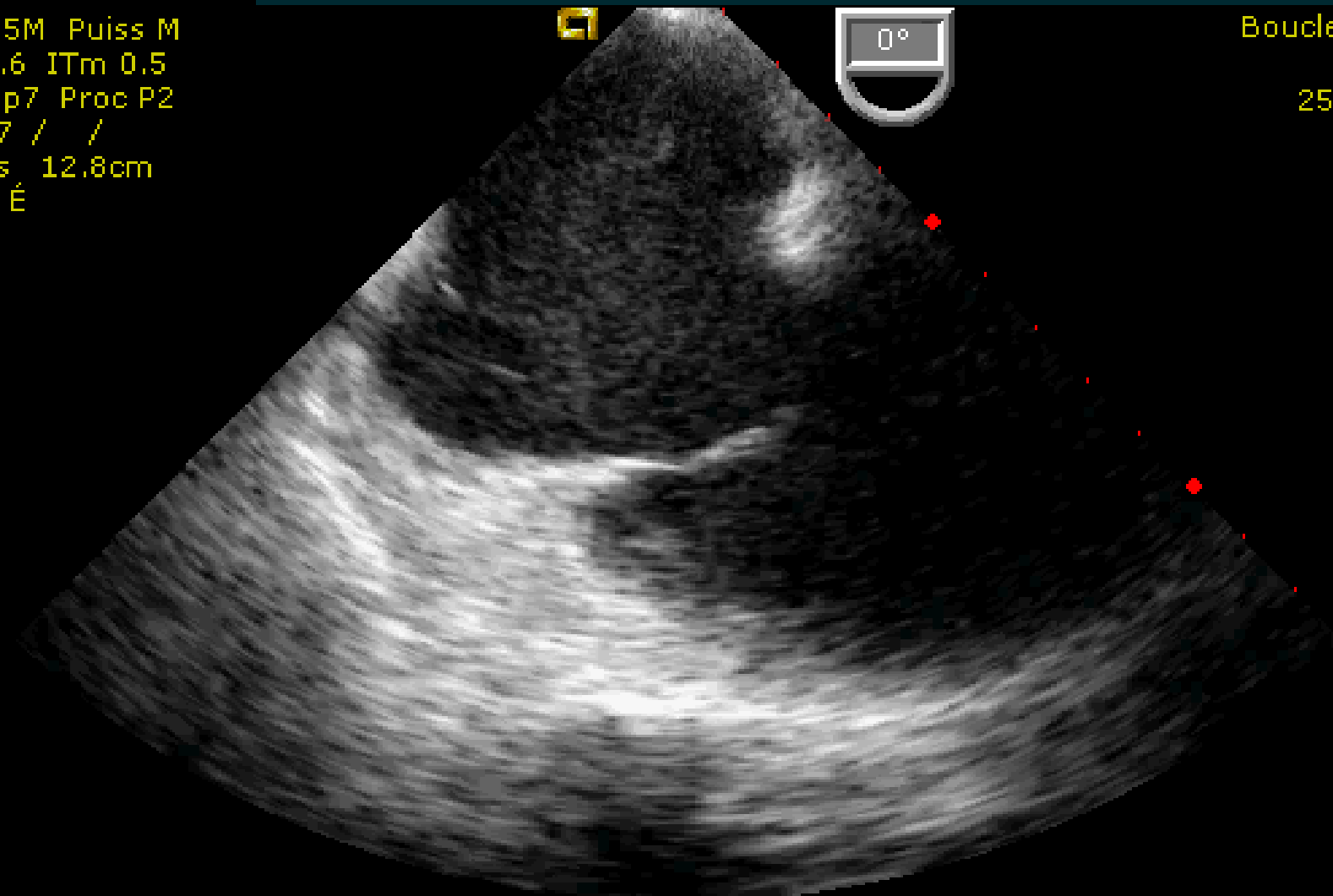
TE-V5M Puiss M
CI 0.6 ITm 0.5
Comp7 Proc P2
GN 7 / /
46ips 12.8cm
Fréq É



Boucle 86 / 227

11:30:56

25 Jun 2006



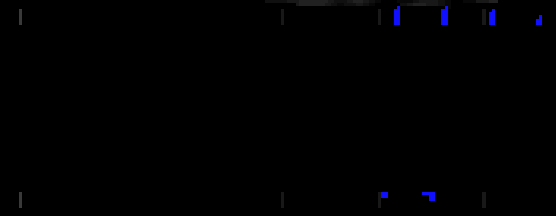
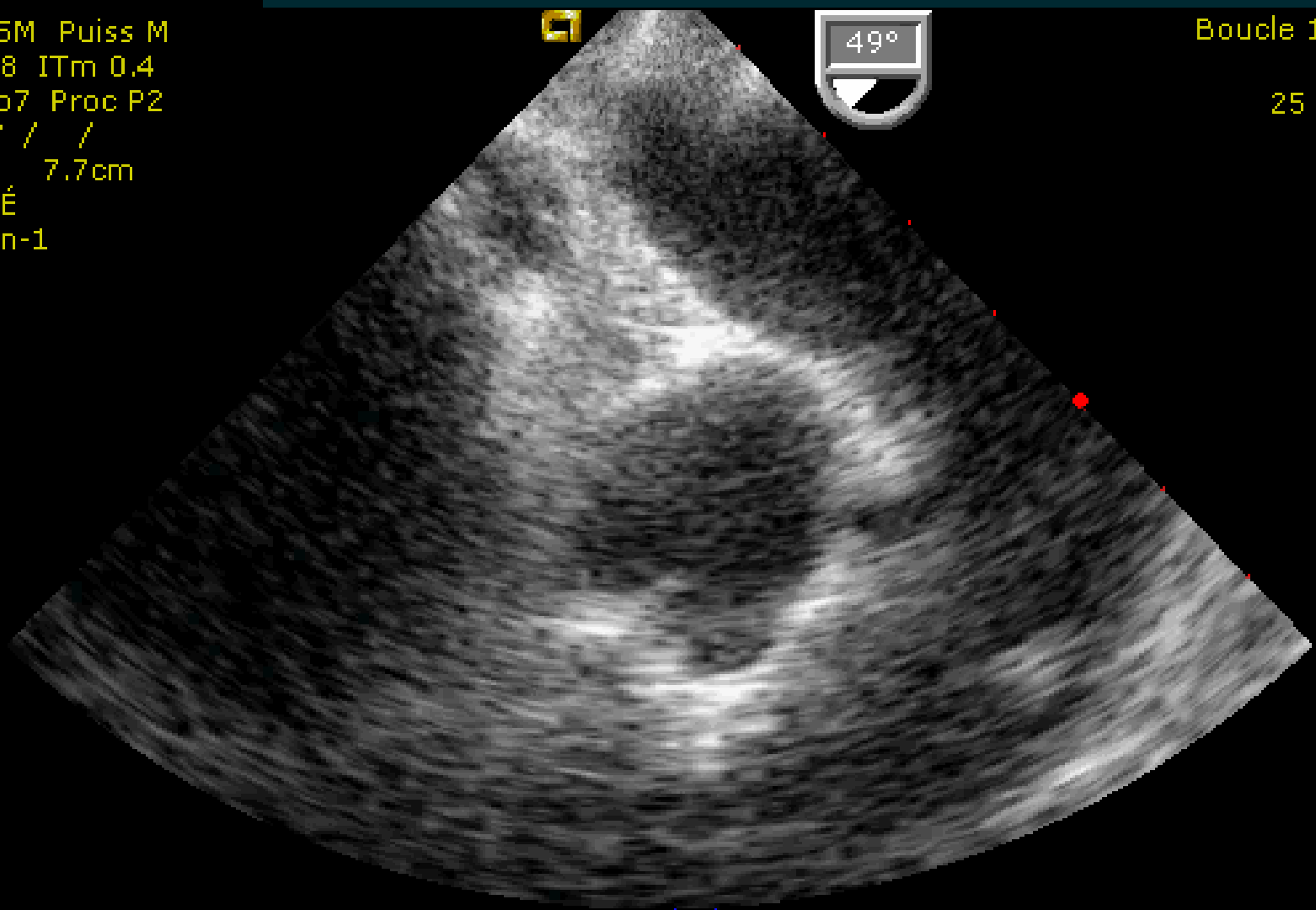


Reanimation, HIA "robert Pique"

TE-V5M Puiss M
CI 0.8 ITm 0.4
Comp7 Proc P2
GN 7 / /
46ips 7.7cm
Fréq É
81 mn-1



Boucle 116 / 227
11:34:15
25 Jun 2006



En résumé

- Collapsus à l'induction
- Hypothèse diagnostique
 - choc anaphylactique
 - embolie pulmonaire
- Apport de l'échographie
 - Diagnostic d'embolie pulmonaire
- Conséquence thérapeutique
 - Mise en oeuvre du traitement fibrinolytique

Cas clinique N°3

Mardi, 25 octobre
02h00

Mr I. 60 ans

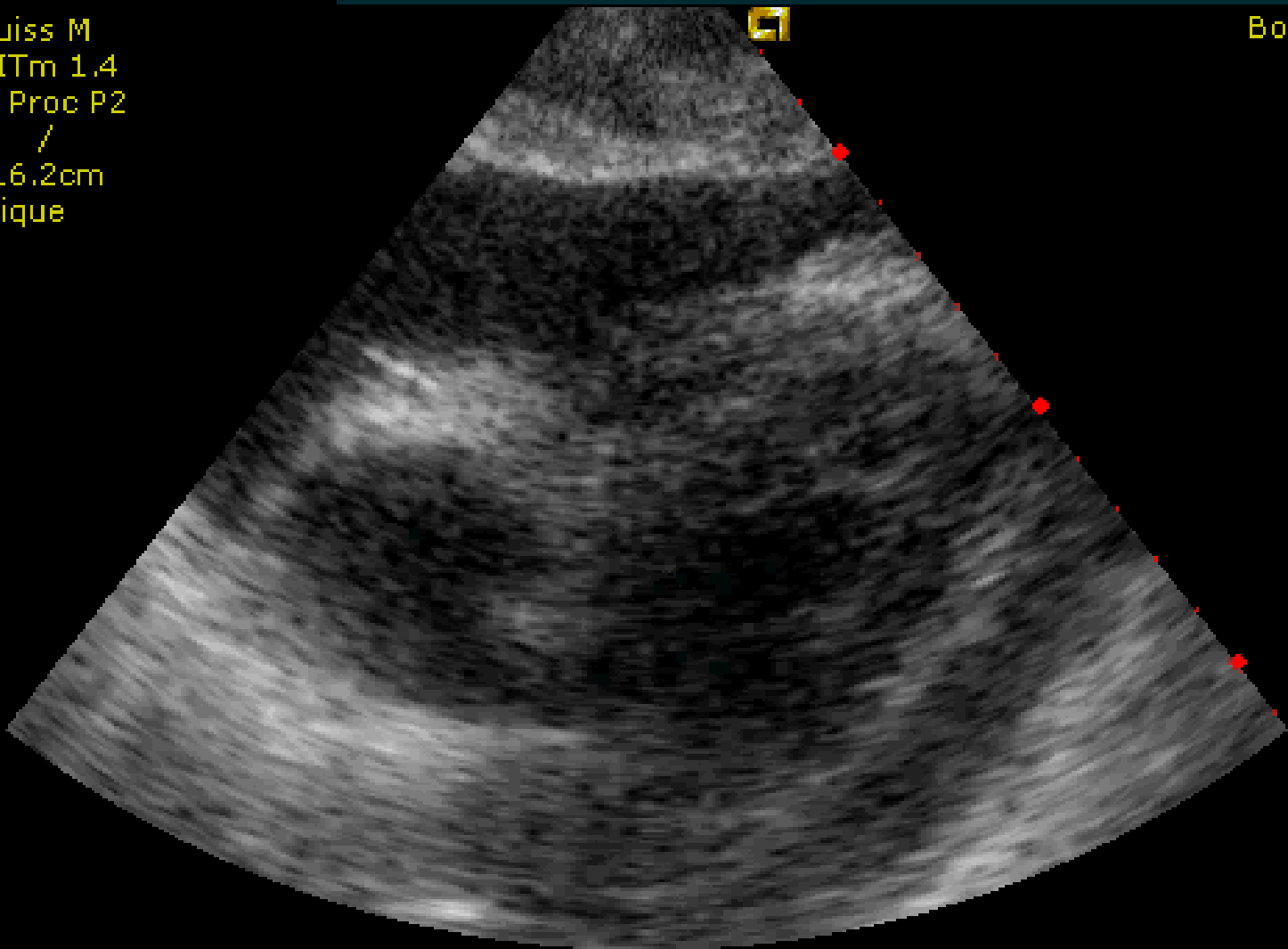
- Hospitalisé en pneumologie pour maladie néoplasique pulmonaire
- Brutal arrêt cardio-circulatoire
- Les veines jugulaire externes turgescents
- La réanimation cardio-pulmonaire a permis un retour à une activité circulatoire très précaire.
- Un examen ETT a été réalisé dès son admission dans le service de réanimation



Reanimation, HIA "robert Pique"

3V2c Puiss M
CI 1.4 ITm 1.4
Comp4 Proc P2
GN 19/ /
46ips 16.2cm
Harmonique

Boucle 14 / 47
03:14:53
25 Oct 2005

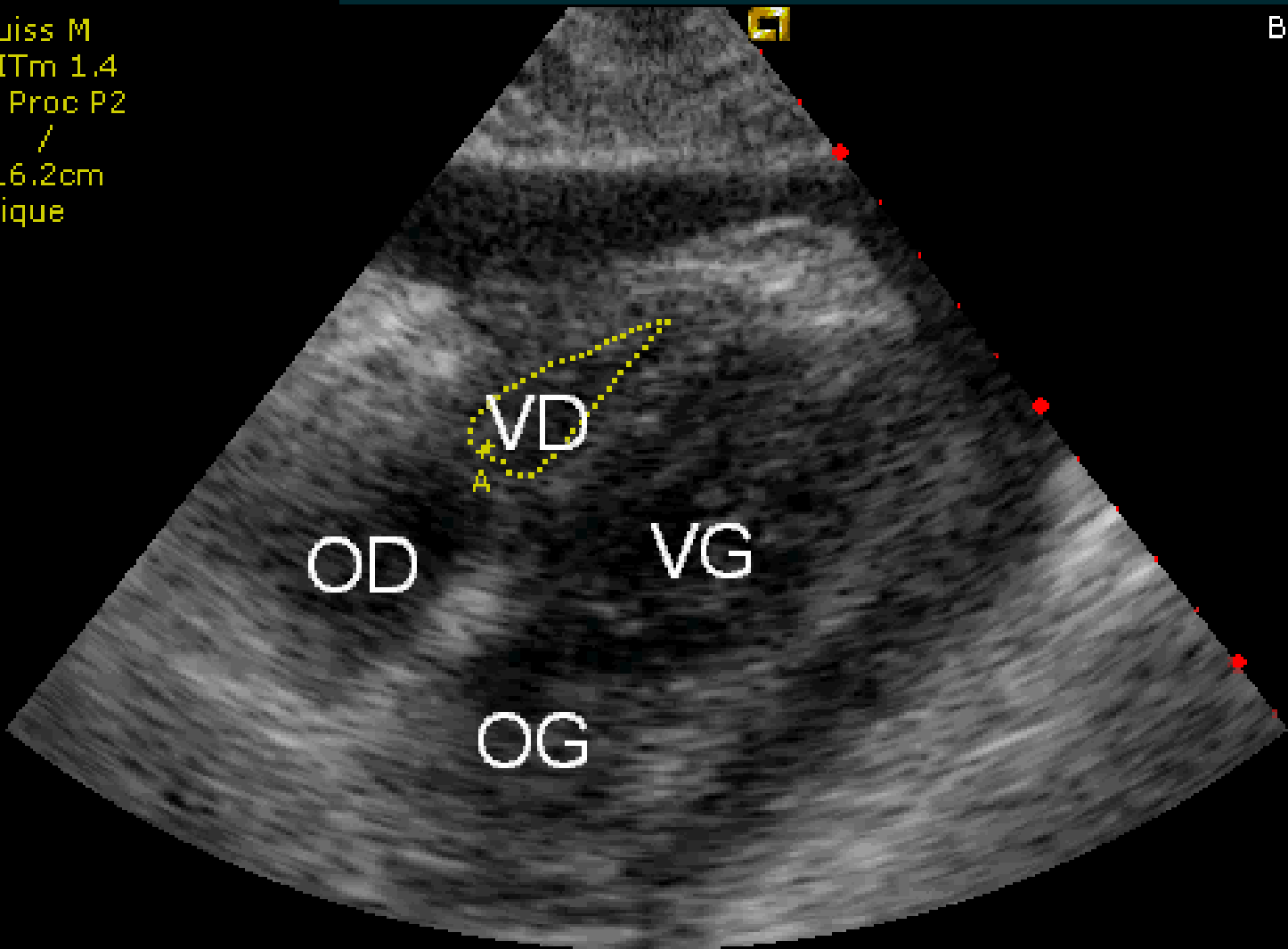




Reanimation, HIA "robert Pique"

3V2c Puiss M
CI 1.4 ITm 1.4
Comp4 Proc P2
GN 19/ /
46ips 16.2cm
Harmonique

Boucle 1 / 47
03:10:03
25 Oct 2005
A: 2.77 cm²



OD

VG

OG

VD

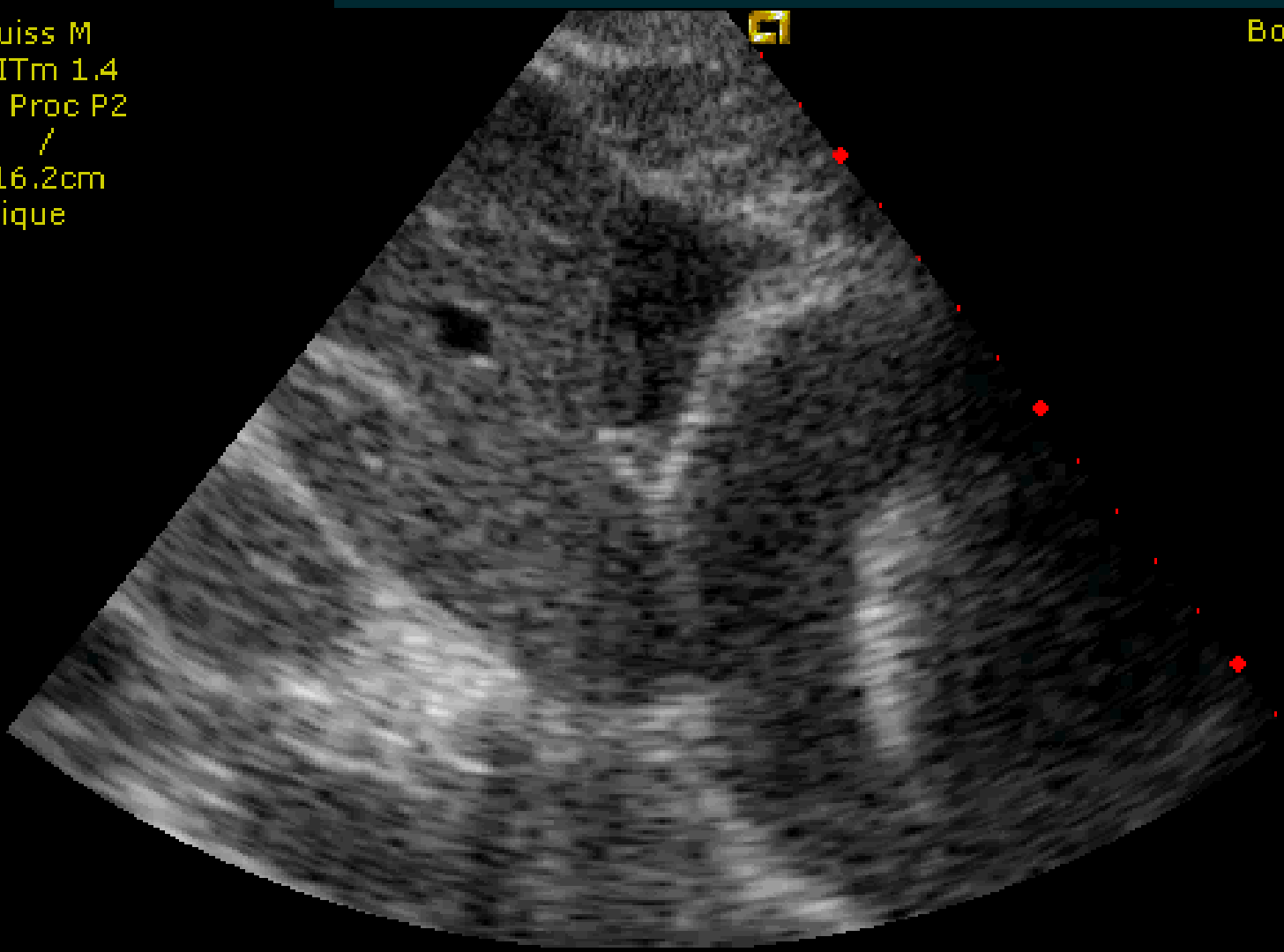
A

- Une ponction drainage péricardique, sous xyphoïdienne a été réalisée.....



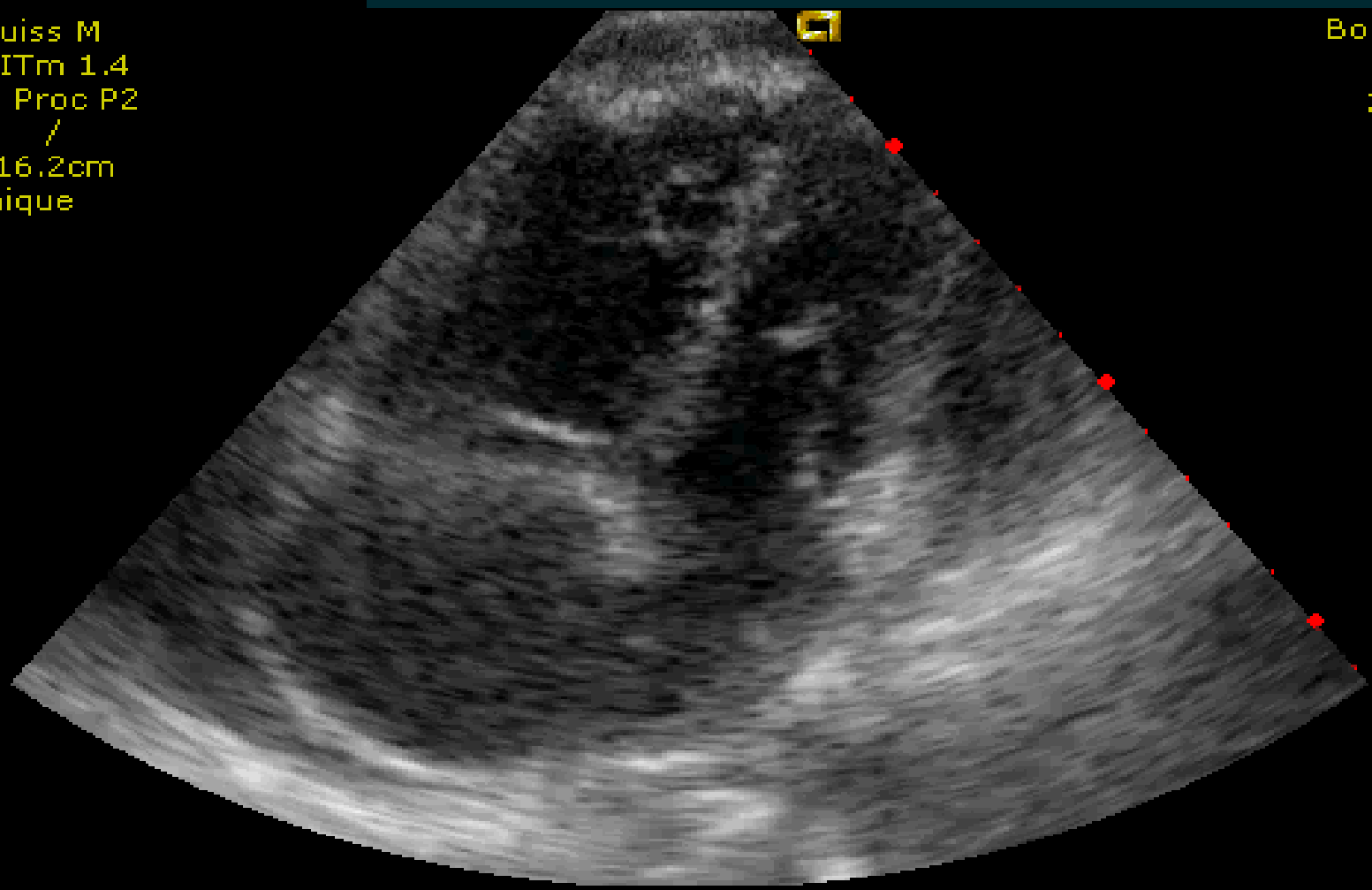
3V2c Puiss M
CI 1.4 ITm 1.4
Comp4 Proc P2
GN 19/ /
46ips 16.2cm
Harmonique

Boucle 17 / 47
03:33:08
25 Oct 2005



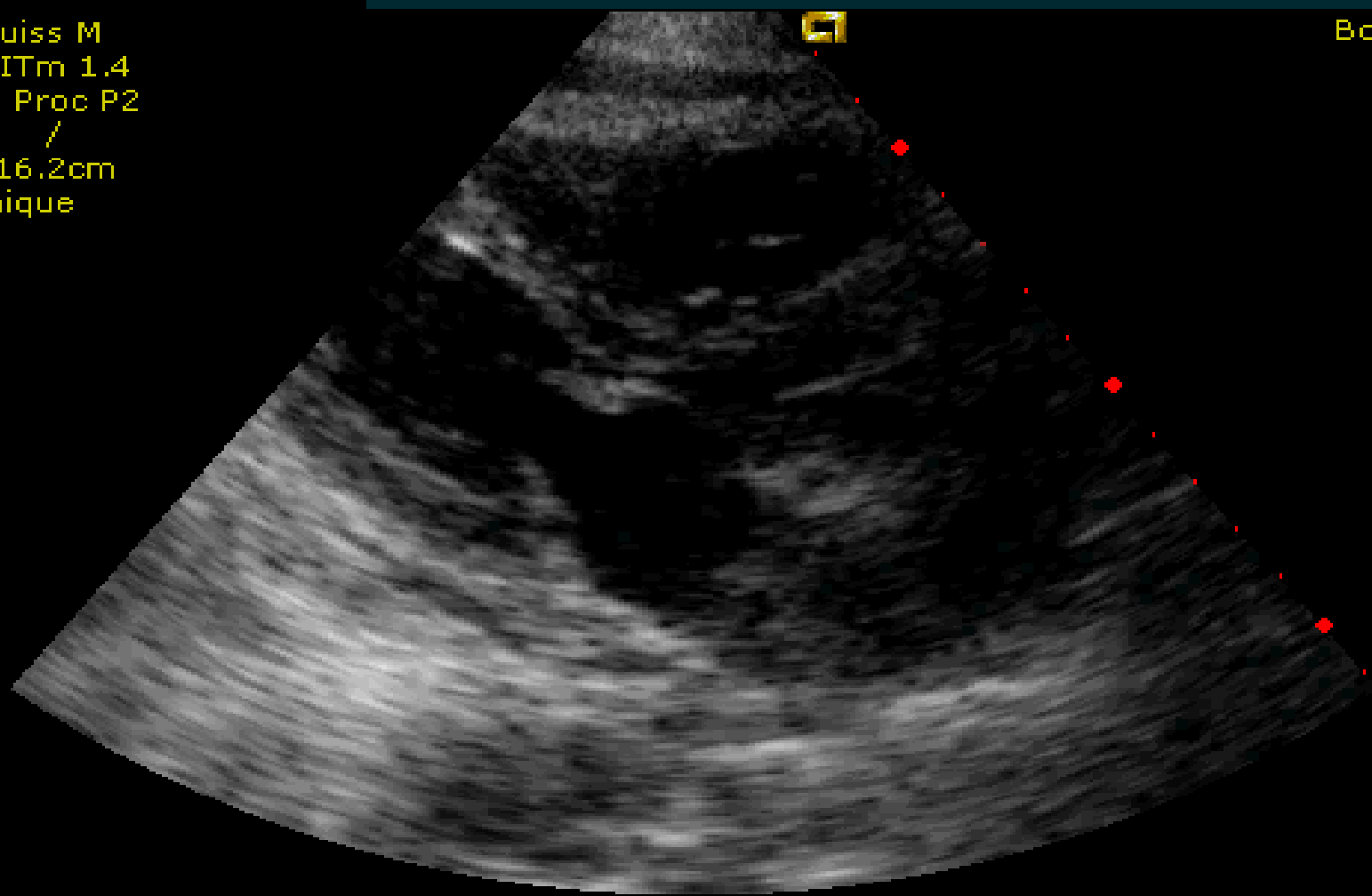
3V2c Puiss M
CI 1.4 ITm 1.4
Comp4 Proc P2
GN 25/ /
45ips 16.2cm
Harmonique

Boucle 45 / 47
04:05:25
25 Oct 2005



3V2c Puiss M
CI 1.4 ITm 1.4
Comp4 Proc P2
GN 19/ /
46ips 16.2cm
Harmonique

Boucle 29 / 47
04:00:41
25 Oct 2005




En résumé

- Arrêt cardio-circulatoire récupéré avec une hémodynamique précaire
- Hypothèse diagnostique
 - Sidération myocardique post arrêt-cardiaque
 - Embolie pulmonaire
 - Tamponnade
- Apport de l'échographie
 - Poser le diagnostic
 - d'éviter une thrombolyse
 - d'instaurer un traitement adapté

Cas clinique N°4

Jeudi, 11 mai
22h30



Mme M. 27 ans

- Admise aux urgences pour dyspnée d'aggravation progressive
- J10 post partum (AVB sans particularité)
- A l'examen on retenait des crépitants à l'auscultation
- ECG objectivait une tachycardie sinusale, troubles de la repolarisation

D Dimères et proBNP avaient été demandé...

Un angioTDM allait être réalisée

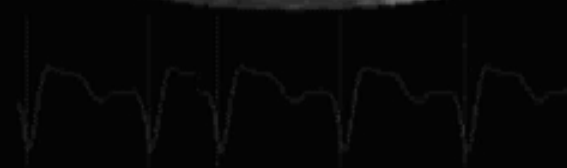
Une ETT a été réalisée aux urgences



Reanimation, HIA "Robert Pique" Cardiaque
MASSE, nathalie

3V2c Puiss M
CI 1.7 ITm 1.4
Comp2 Proc P4
GN 18/ /
46ips 13.5cm
Harmonique
133 mn-1

Séquence 6 / 45
22:19:13
11 Mai 2006



Marque

Lecture compl

Lecture séq.

Supprimer

CINE

Normal

En résumé

- Détresse respiratoire en post partum
- Hypothèses diagnostiques
 - Embolie pulmonaire
 - Péricardite
- Apport de l'échographie
 - Diagnostic de cardiopathie du péri partum
 - Pas de transport au plateau technique d'imagerie
 - Optimisation de l'orientation hospitalière

Conclusion

- Dossiers cliniques caricaturaux < 1 an
- Examens de débrouillage, réalisés en garde, la nuit, par un MAR diplômé en écho
- Examen clé diagnostic et de surveillance
- Formation complexe doit être encouragée notamment durant la formation initiale

Plaidoyer pour l'échocardiographie de débrouillage en réanimation

Journée des Clubs
CARUM 2007



E. DARDARE, G. DEROUUILHE, D. TRAN VAN,
N. FRITSCH, A. GENTILE, B. FONTAINE

Département Anesthésie – Réanimation
HIA Robert Picqué




CARUM

*Club des Anesthésistes-Réanimateurs
et Urgentistes Militaires*

Cas clinique N°6

Vendredi, 3 septembre
19h00



Mme P. 78 ans

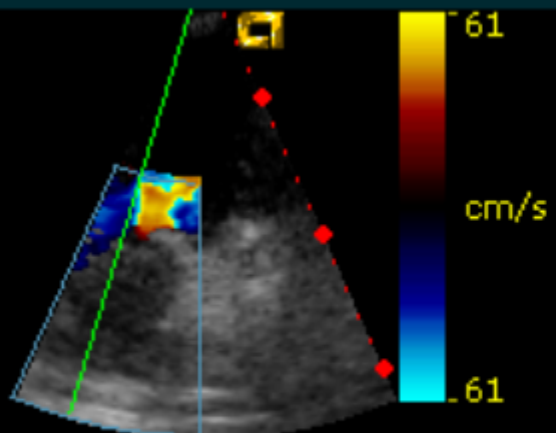
- Sidération myocardique post ACR réanimé
- Sous Dobutamine 10 μ /kg/min
- Le picco objectivait un inotropisme bas



Reanimation, HIA "robert Pique"

3V2c Puiss M
 CI 0.1 ITm 2.1
 Comp4
 GN 8 /17/18
 FPH 700Hz
 Harmonique

Boucle 1 / 16
 00:18:45
 03 Sep 2007



a: 2.41 m/s (Vit mn)
 a: 29.6 mmHg (Grad mn)
 a: 270 ms (DeltaT)
 a: 0.65 m (ITV)
 b: 4.01 m/s (Vit Pic)
 b: 64.3 mmHg (Grad pic)

