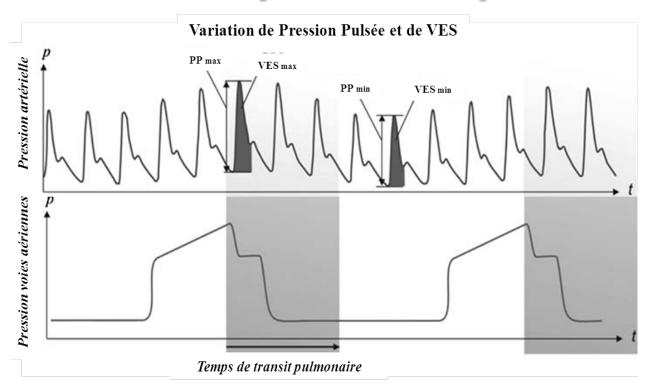








# Résultats enquête Variation pression pulsée



F. Rabechault - Dr F. Bart



☐ Hôpital public



1) Dans quel type d'établissement travaillez-vous?

QUELLES SONT LES CONNAISSANCES DES IADES SUR LE DELTA PP OU VARIATION DE LA PRESSION PULSEE

(VPP) ?





| VPP est il valide dans les situations cliniques suivantes : (réponse par oui ou non)  |       |       |  |  |  |  |  |
|---|-------|-------|--|--|--|--|--|
| Cœur sain   | □ Oui | □ Non |  |  |  |  |  |
| Insuffisant cardiaque droit   | □ Oui | □ Non |  |  |  |  |  |
| Chirurgie à thorax ouvert   | □ Oui | □ Non |  |  |  |  |  |
| Insuffisant cardiaque gauche  | □ Oui | □ Non |  |  |  |  |  |
| Coronarien à fonction cardiaque globale normale   | □ Oui | □ Non |  |  |  |  |  |
| BPCO  | □ Oui | □ Non |  |  |  |  |  |
|   |       |       |  |  |  |  |  |
|   |       |       |  |  |  |  |  |
| le volume courant est augmenté de 8ml/kg à 12 ml/kg chez un patient (ex de 400ml à 600ml pour   |       |       |  |  |  |  |  |
| kg), dans quel sens le VPP peut-il évolué ?   |       |       |  |  |  |  |  |
| Il augmente (ex : de 11 à 15)   |       |       |  |  |  |  |  |
| Il diminue (ex : de 11 à 7)   |       |       |  |  |  |  |  |
|   |       |       |  |  |  |  |  |
| reside a series of the series |       |       |  |  |  |  |  |

| 2) <u>Da</u><br>3) <u>Q</u> | Hôpital privée Clinique  ans quel département travaillez-vous:  uelle est votre ancienneté?  EIADE 10 - 20ans  | (numéro)  □ 0 - 10ans □ > 20 ans  | Il diminue (ex : de 11 à 7) <u>Utilisez-vous le VPP comme monitorage ?</u> Oui  Non <u>Utilisez-vous d'autres méthodes de monitorage hémodynamique en dehors du monitorage andard et du VPP ?</u> (précisez le type de moniteur) |
|-----------------------------|--|---|--|
| 4) <u>Da</u>                | ans quels secteurs travaillez vous ?   |   |  |
|                             | La valeur du débit cardiaque Le besoin en vasopresseur La postcharge L'inotropisme cardiaque La précharge L'augmentation du débit cardiaque aprè Le surdosage anesthésique La prédiction de la correction d'une hypo Les résistances artérielles systémiques Autres: | s un remplissage<br>otension artérielle par un remplissage.   | Accepteriez-vous de laisser votre adresse mail pour la communication des résultats ?  ail:   Souhaiteriez-vous participer à d'autres enquêtes ?  ii m  |
| 6) <u>U</u>                 | tilisez-vous un calcul   |   | i de votre participation à cette enquête. Vous recevrez les résultats par mail.  |
|                             | Manuel (réalisé par vos soins après gel de   | _   | rement votre.  |
|                             | Automatique (affichage automatique par l   |   |  |
|                             | ans quelles conditions est-il possible d'utili<br>Volume courant > 8 ml/kg<br>Volume courant 6 - 8ml/kg<br>Volume courant < 6ml/kg<br>Jet ventilation<br>Rythme cardiaque régulier   | ser cet indice (plusieurs réponses) ?  Ventilation spontanée  Ventilation Contrôlée sans cycle spontané  VACI  Cœlioscopie (abdominale)  Fibrillation auriculaire | ice Rabechault, Infirmier anesthésiste : rabechault.fabrice@orange.fr  rançois Bart, Anesthésiste Réanimateur : francois bart@hotmail.com  |
|                             | Extra systole ventriculaire  |   | pe Hospitalier St Louis – Lariboisière – Fernand Widal.  |

## RÉSULTATS

- 134 Questionnaires
  - 69% IDF

| Ancienneté                     | Population |
|--------------------------------|------------|
| Etudiants                      | 4% (n=6)   |
| Expérience inférieure à 10 ans | 58% (n=78) |
| Expérience de 10 à 20 ans      | 25% (n=33) |
| Expérience supérieure à 20 ans | 13% (n=17) |



### Informations apportées par VPP

• 1 IADE répond correctement

• 76% pensent que VPP permet de prédire la correction d'une hypotension artérielle après le remplissage

| Informations apportées par la VPP  | Bonnes réponses | Ne Sait Pas |
|--|-----------------|-------------|
| Valeur de débit cardiaque  | 58% (n=78)      | 4% (n=6)    |
| Besoin en vasopresseur   | 77% (n=103)     | 4% (n=6)    |
| Postcharge   | 80% (n=107)     | 4% (n=6)    |
| Inotropisme cardiaque  | 87% (n=117)     | 4% (n=6)    |
| Précharge  | 57% (n=77)      | 4% (n=6)    |
| Augmentation du débit cardiaque après remplissage                              | 55% (n=74)      | 4% (n=6)    |
| Surdosage en anesthésiques   | 96% (n=128)     | 4% (n=6)    |
| Prédiction de la correction d'une hypotension artérielle par<br>un remplissage | 19% (n=26)      | 4% (n=6)    |
| Résistances artérielles systémiques  | 83% (n=111)     | 4% (n=6)    |

VPP informe sur

précharge

et

l'augmentation du

VES après un

remplissage



### CONDITIONS D'UTILISATION

- 10% des IADES savent que le volume courant doit être
   8ml/kg
- o 55% savent que VPP n'est utilisable en VC sans cycle spontané
- 70% savent que le rythme doit être régulier
- Seul 1 IADE ne fait que 2 erreurs

• Seuls 1/3 des IADES savent que la VPP n'est pas interprétable chez le patient insuffisant cardiaque



#### **PHYSIOLOGIE**

• 30% des IADES savent que la VPP augmente si le volume courant augmente de 8 à 12ml/kg

- o 34% des IADES utilisent la VPP comme monitorage
  - Moins d'erreur sur les questions théoriques
  - Plus d'erreur sur la question physiologique

• MERCI DE VOTRE PARTICIPATION



François BART Sophie LAMY



Guide pratique périanesthésique pour les IADES

Comprendre et agir pour chaque situation

> Conforme aux dernières recommandations

LIVRE DE
CHEVET
RECOMMANDÉ AU
BLOC
OPÉRATOIRE

AVEC TOUTES LES RÉPONSES SUR LA VPP...



