



UN ROTABLATOR PAS COMME LES AUTRES

SESSION PARAMÉDICALE 1 06/12/2017

« Mes pires cauchemars »

Fanny Villanova, IDE, CHLMV Jossigny

[GRCI 2017
France

6 AU 8 DÉCEMBRE 2017
Novotel Paris Tour Eiffel

Passion Communication Education

**« JE DÉCLARE N'AVOIR AUCUN
CONFLIT D'INTÉRÊT EN LIEN AVEC
CETTE PRÉSENTATION »**

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

CH JOSSIGNY

- 4 salles de cardiologie interventionnelle dont 2 dédiées à la coro.
- 5 coronarographistes et 7 IDE
- 2016: 3500 coronarographies et 1550 angioplasties.
- 2 consoles de rotablator et environ 100 rota/an



2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

*« Il était une fois au cath'lab de
Jossigny.... »*

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Mr M. 46 ans



2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

« Mais les apparences sont trompeuses.... »

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

FDRCV:

- DNID, HTA, DLP, Tabac sévère

ATCDTDS CHIRURGICAUX:

- Greffe rénale 11/2010, échec à J2
- thyroïdectomie

ATCDTDS MÉDICAUX:

- IRC Dialysée lundi, mercredi et vendredi.
- OAS non appareillé

ATCDTDS CARDIO:

- Cardiopathie ischémique avec dysfonction VG sévère
- 07/2012: ATL+Stent IVA 2 et IVA3
- 06/2014: ATL+ 2 stents sur MG1, ATL + stent sur IVA2
- 12/2016: Bilan pré-op cure d'éventration CTO CD, CX2 60%, ATL + stent nu IVA2 et ATL ballon Dg



2017 © GRCI. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

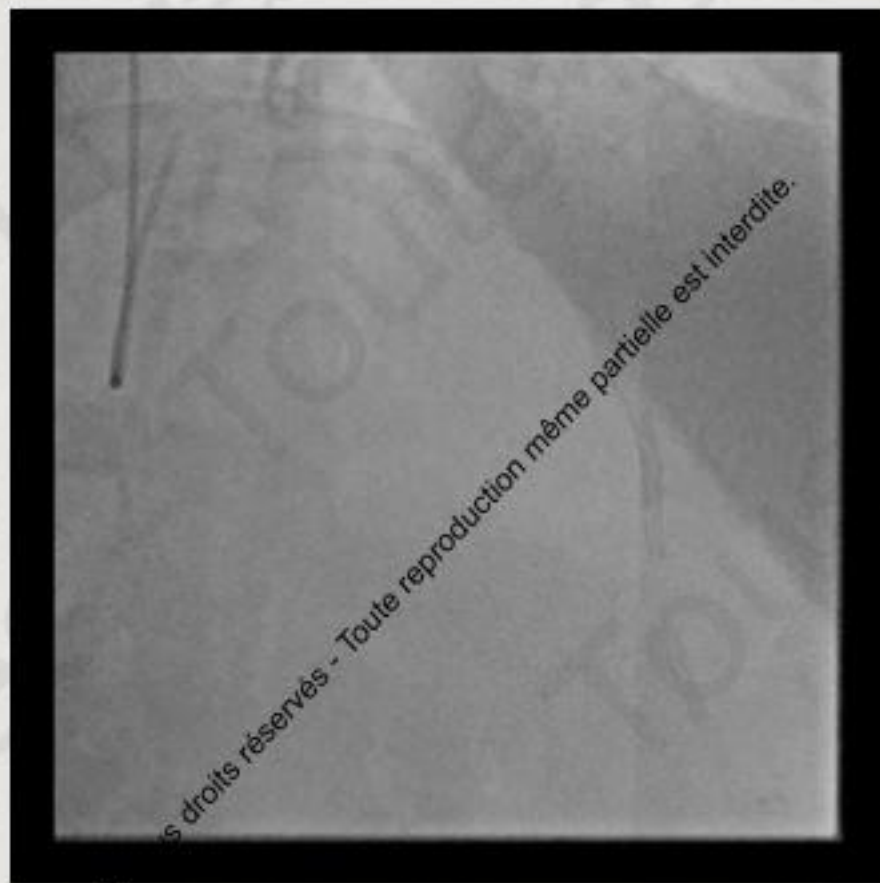
2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

L'histoire commence en 04/2017... »

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

CORO DE CONTRÔLE

- *04/2017: Echo d'effort positive suite à l'arrêt du plavix après 3 mois de double AAP en vue d'une cure d'éventration*
- *Coro: Resténose intra stent IVA2, Sténose serrée IVA3 et Mg1*

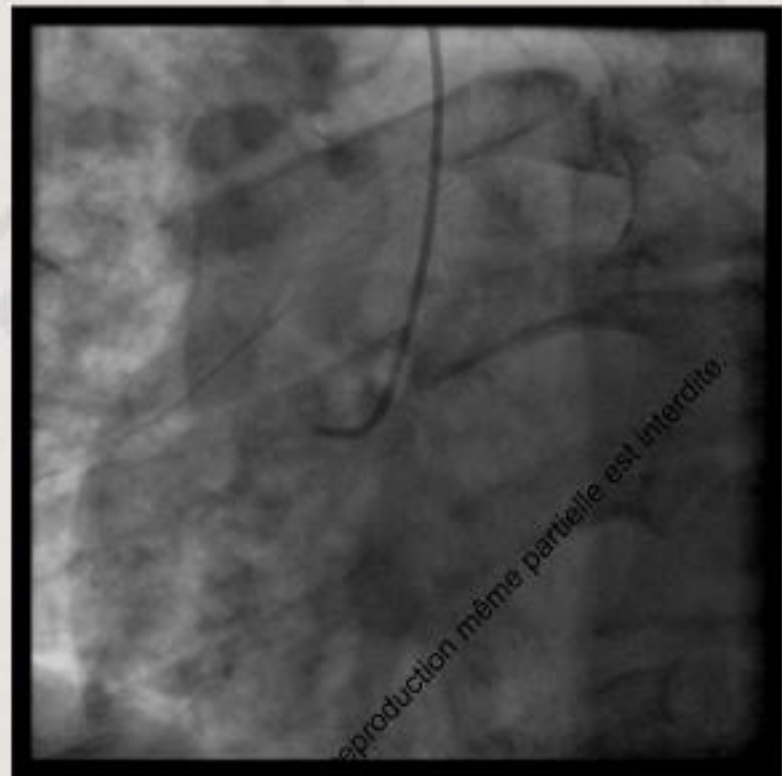
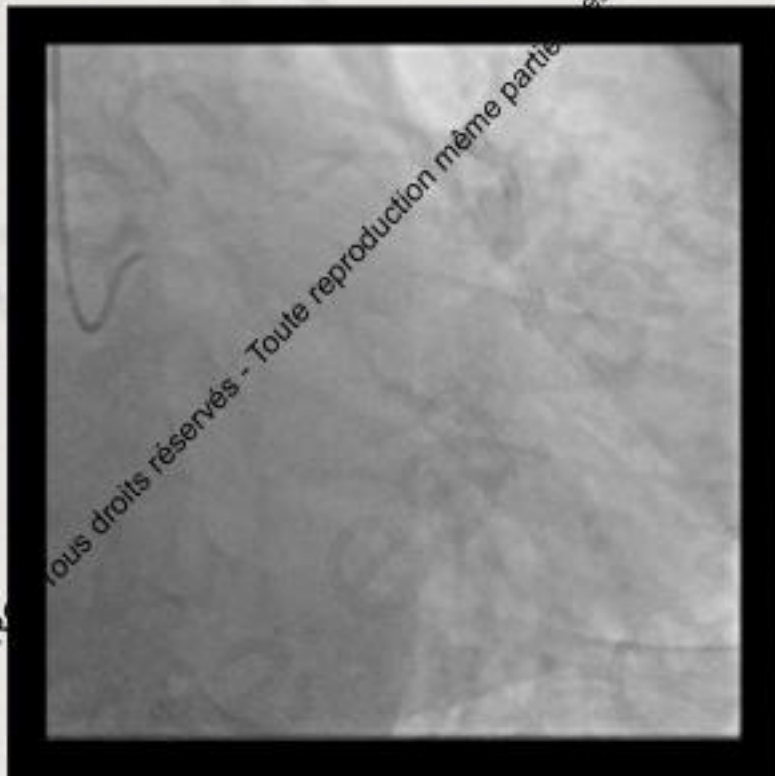


2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI,

s droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



Staff médico-chirurgical = PAC

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

«*Et il partit se faire ponter ou presque...*»

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

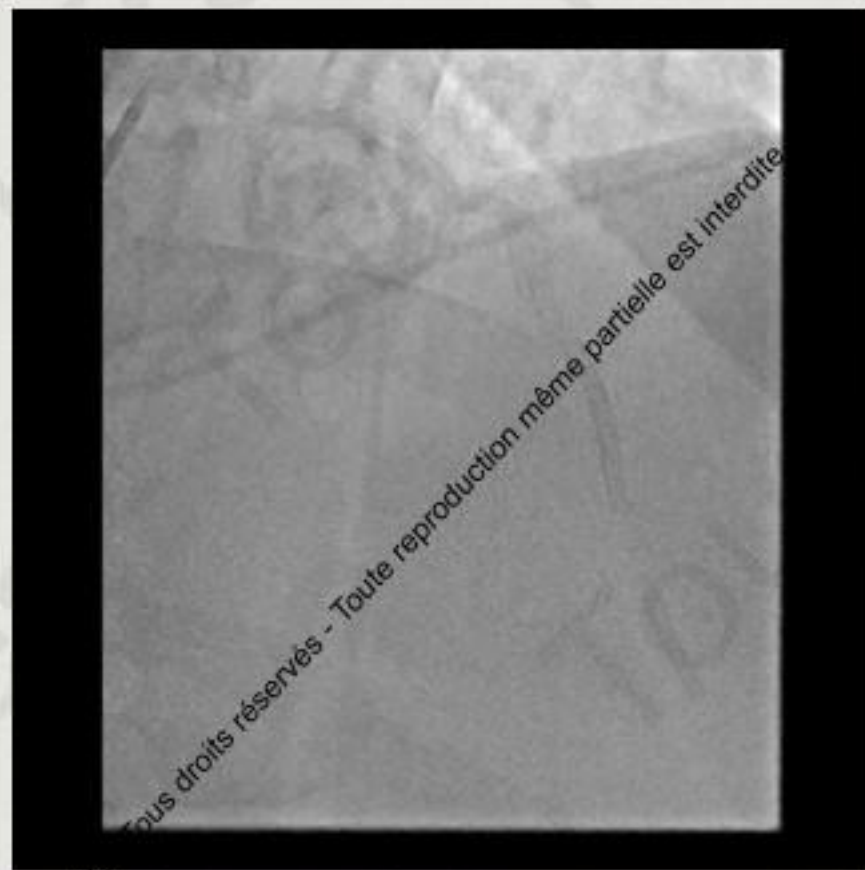
QUELQUES JOURS PLUS TARD

- *Au décours de sa séance de dialyse ACR sur FV sur ST+ en antérieur CEE x2 retour en rythme sinusal.*

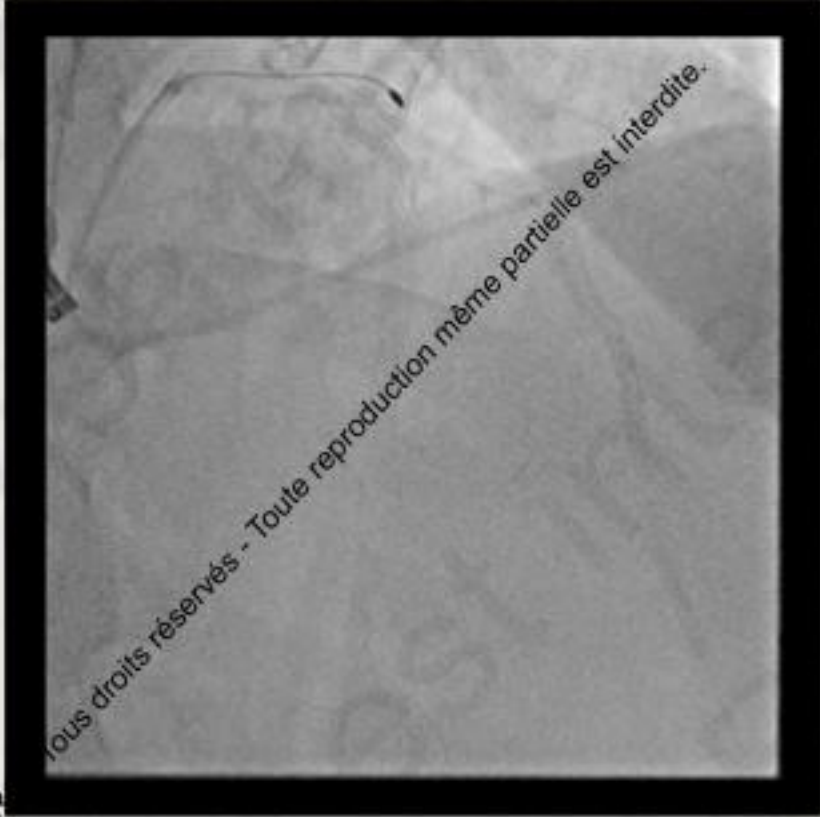
- *À la coro: Occlusion Dg1, Sténose serrée intrastent IVA2*

- *Abord Fémoral 6F, EBU 3.75 6Fr*

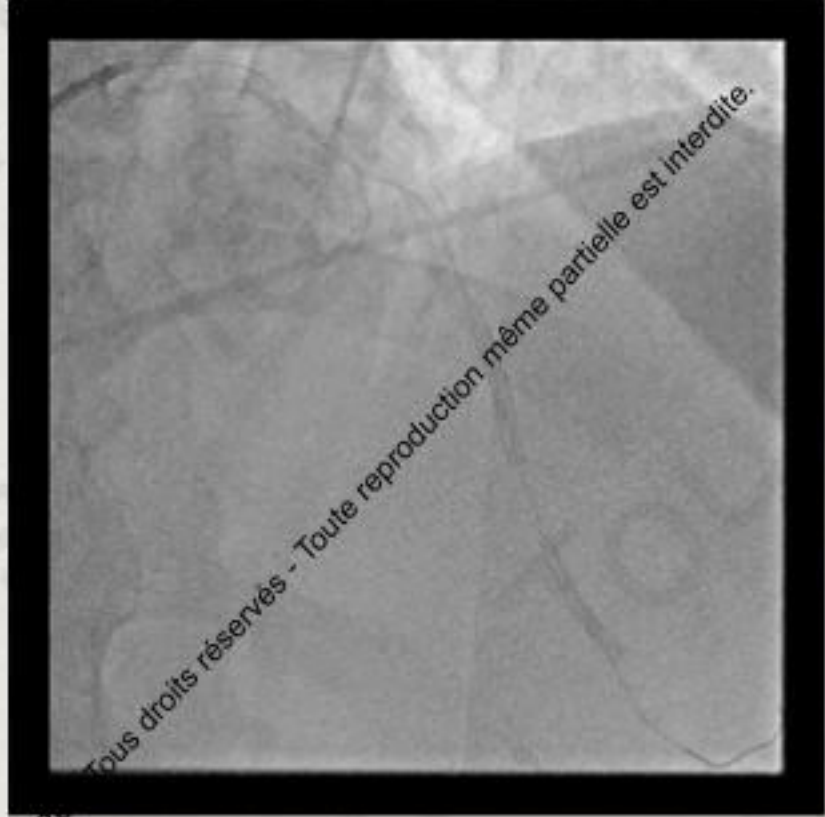
- *Rotablator + stent IVA2 et ATL ballon Dg1*



2017 © GR



2017 © GR



RÉSULTAT FINAL



2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 ©

«**Et quand on aime on ne compte pas...**»

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

02/05/2017 ATL CX ACTE 1

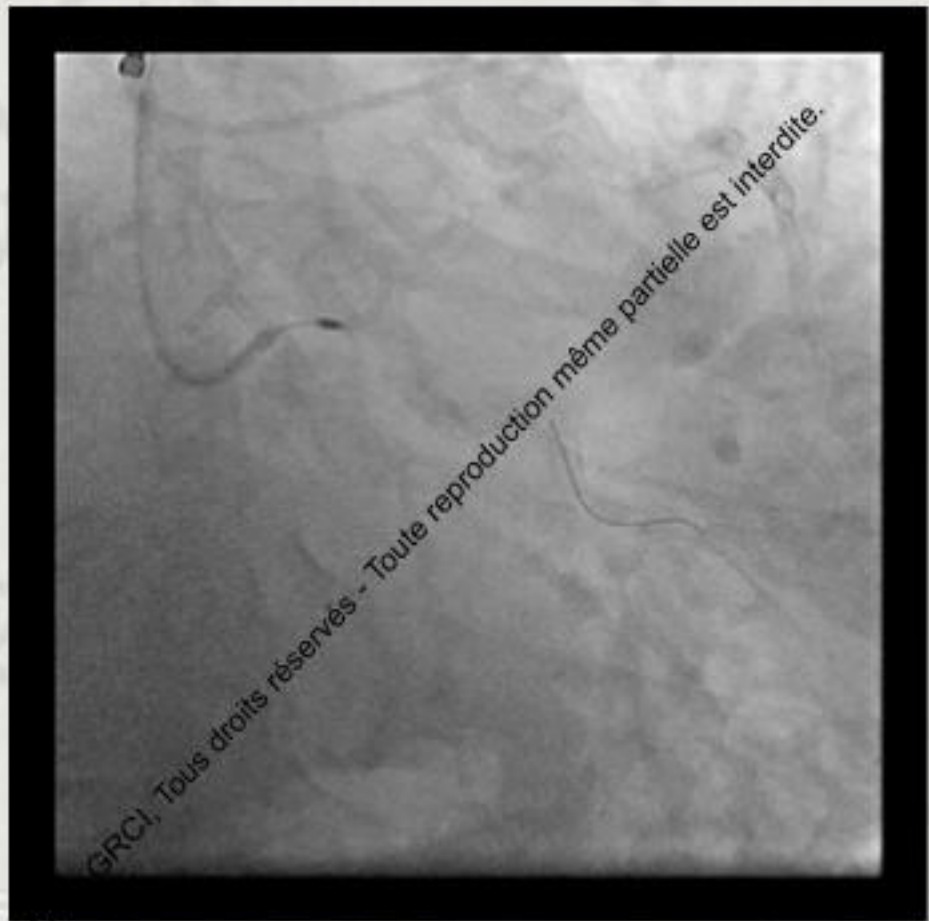
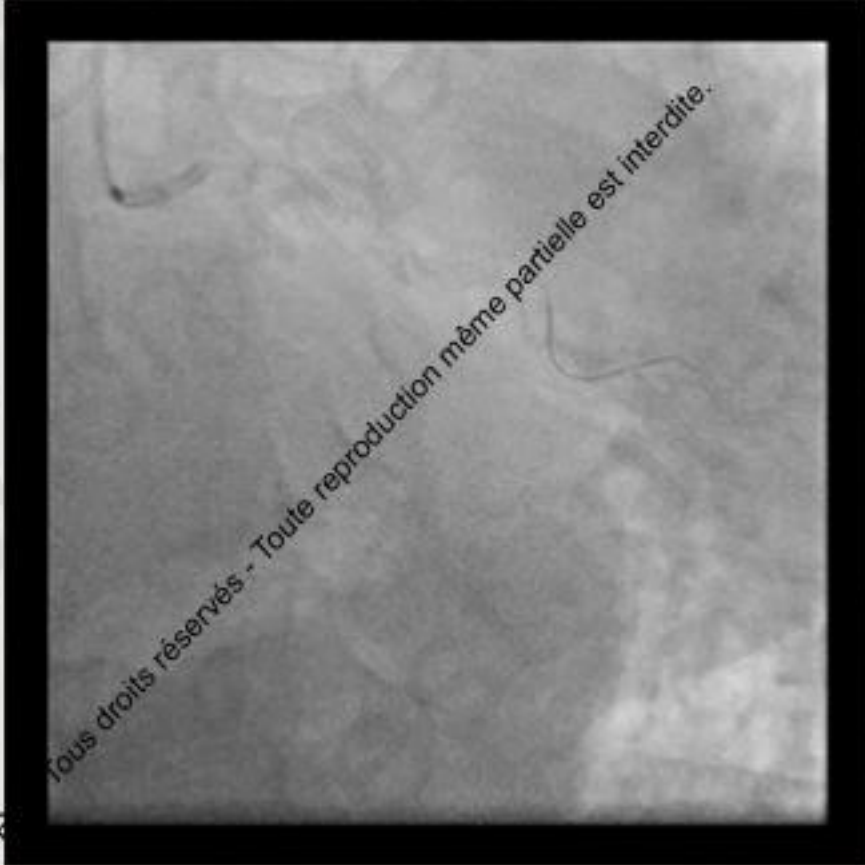
- *Artère radiale droite
6Fr*
- *EBU 3,75 6F*
- *Guide ROTA ES en
aval de la première
marginale*
- *Fraise 1.5*



2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI



2017

TAMPONNAGE SUR ÉFFRACTION CORONAIRE

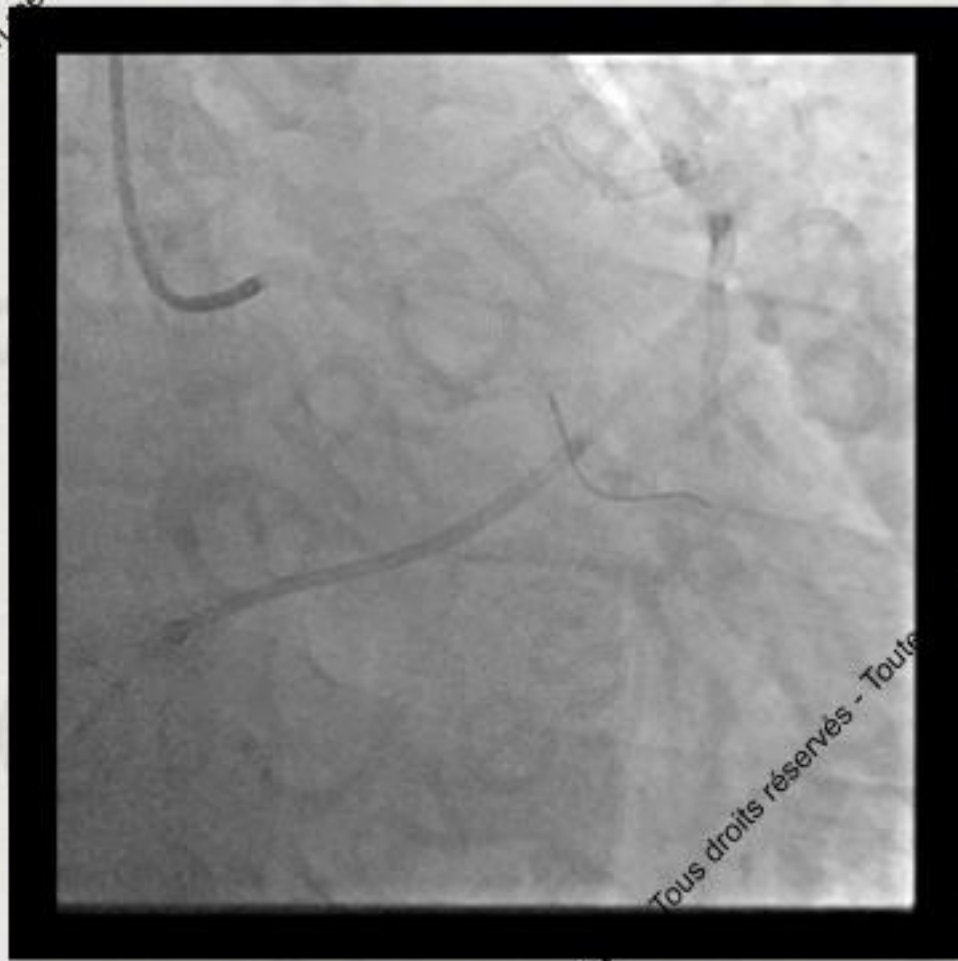
- *M.e.p. d'un guide 0,014 "*
dans l'IVA pour m.e.p.
d'un ballon pour faire
hémostase

ACR: RCP + drogues

- *Drainage péricardique*
écho-guidé
- *Antagonisation de*
l'héparine



RÉSULTAT FINAL



2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

RÔLE PARAMÉDICAL

- **Réanimateur:**

- **Massage cardiaque, CEE si besoin**
- **Préparation et injection des drogues**
- **O₂, aide à l'intubation si nécessaire**
- **Surveillance hémodynamique**

- **Aide opérateur:**

- **Appel échographiste et du réanimateur**
- **Distribution du matériel pour suite de la coro**
- **Kit de drainage péricardique**



2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

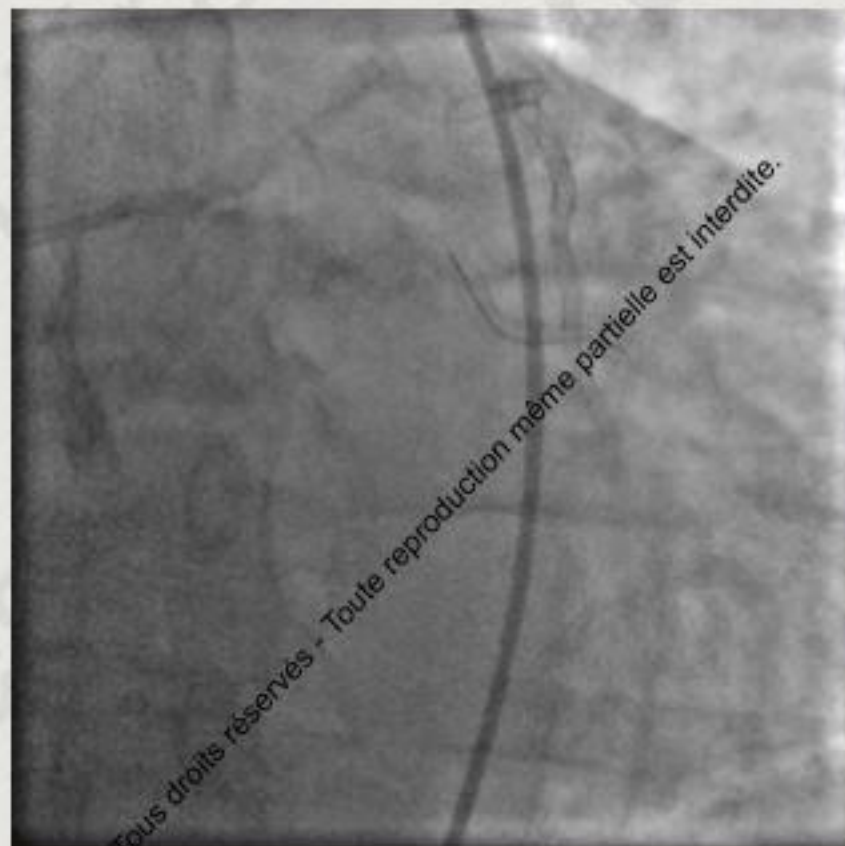
« Il était une fois une fin....ou presque... »

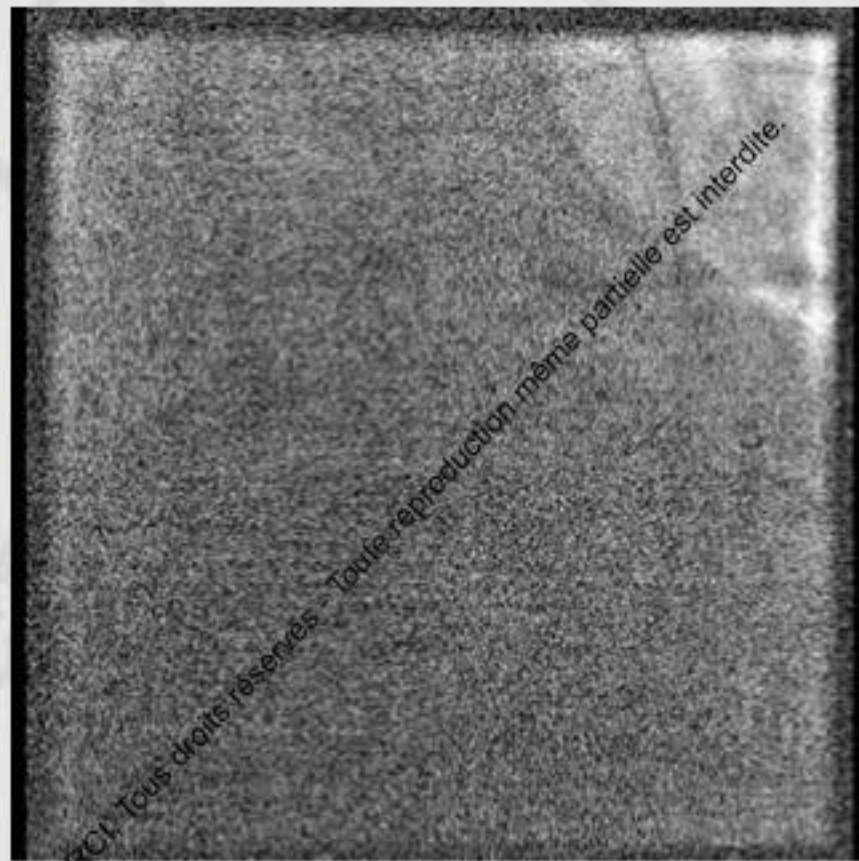
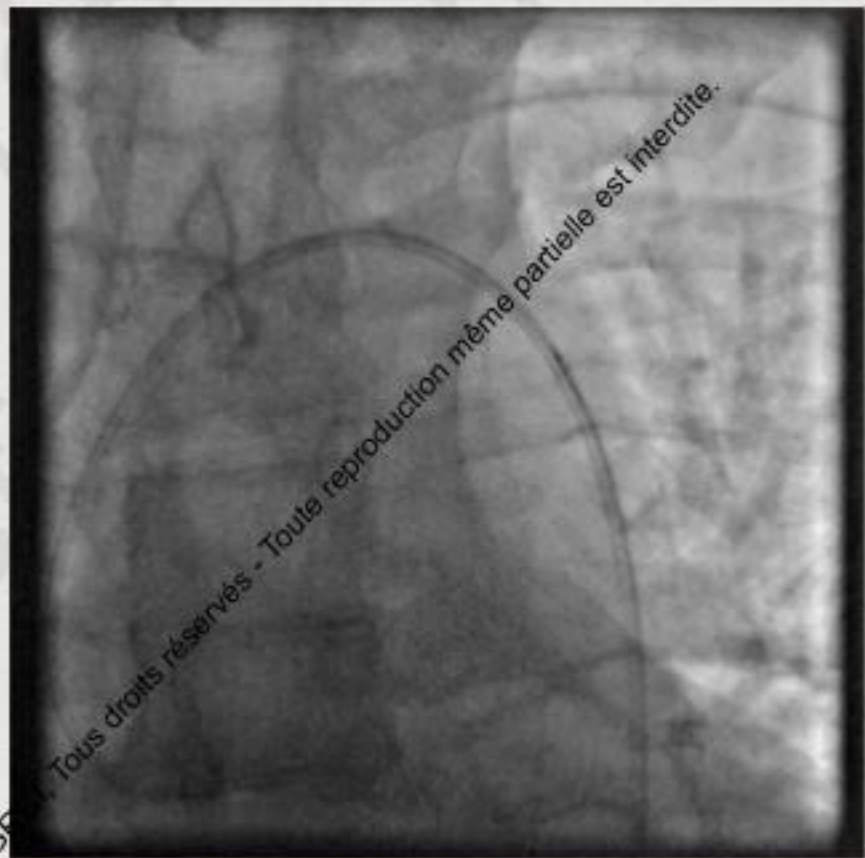
2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

ATL CX ACTE 2

- Voie fémorale droite 6F
- EBU 3.0X5 6Fr
- Whisper ES
- ATL ballon NC 3.5X12 CX
- Stent actif 3.0X33 Mg1
- Stent actif 3.0X28 Cx prox.
- ATL ballon NC 3.5X12 intrastent





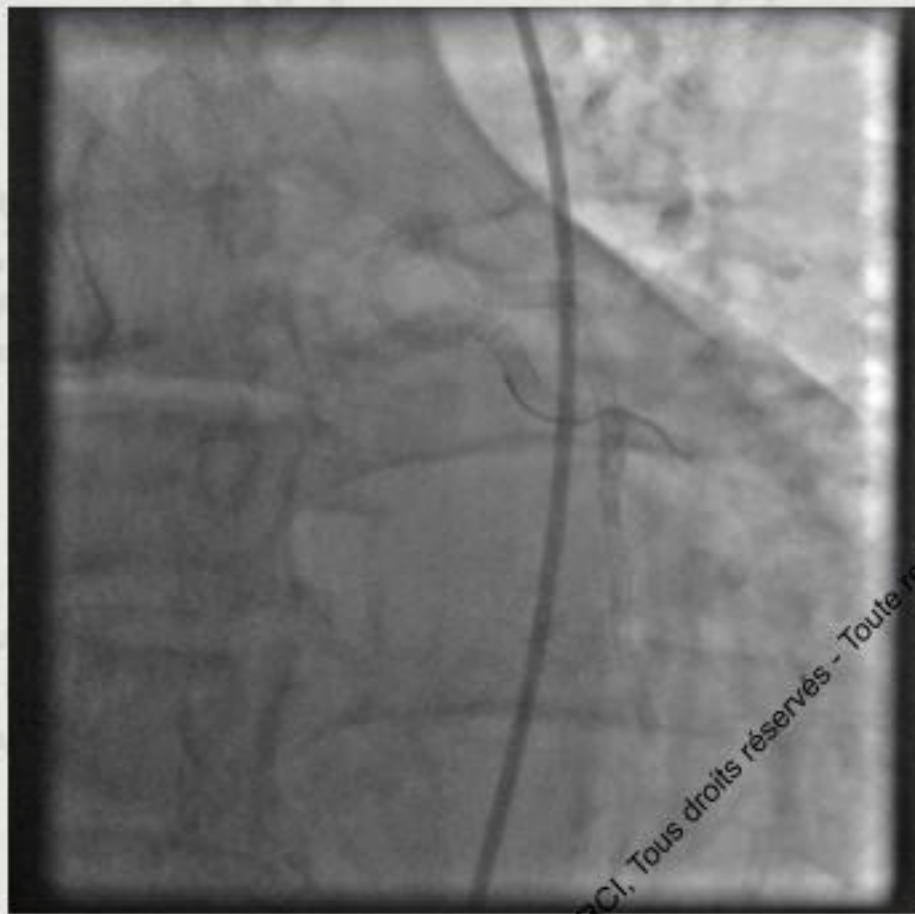
2017 © GFCP

Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GFCP

Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

RÉSULTAT FINAL



2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

*« Et après qq jours de surveillance il rentra
chez lui, mais.... »*

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

10 JOURS PLUS TARD

- *Consultes au SAU suite douleur thoracique depuis plus de 24H*
- *ECG ST+ en latéral*
- *ACR sur FV: CEE multiples + RCP et IOT, récupération d'un rythme= amené en salle de cathé*
- *Sur table ACR + CEE, Appel Pitié pour ECMO mais refusé, RCP pendant 1H mais sans succès*

CONCLUSION

- *Quelque soit la procédure et le niveau de difficulté le risque zéro n'existe pas*
- *L'expertise et la connaissance des équipes de cath'lab permettent de gérer au mieux les complications et de les limiter*
- *L'équipe paramédicale doit se tenir prête à tout moment à gérer des complications et savoir réagir. Connaissance du matériel spécifique +++*

« FIN »

Merci de votre
attention!

