

# Vers la fin de la scopie ?

## ECG endocavitaire



**Dr ROSAY; Anne-Laure BOIZA IADE**

Unité d'accès vasculaire - Département d'Anesthésie Réanimation

**Centre Léon Bérard - LYON**

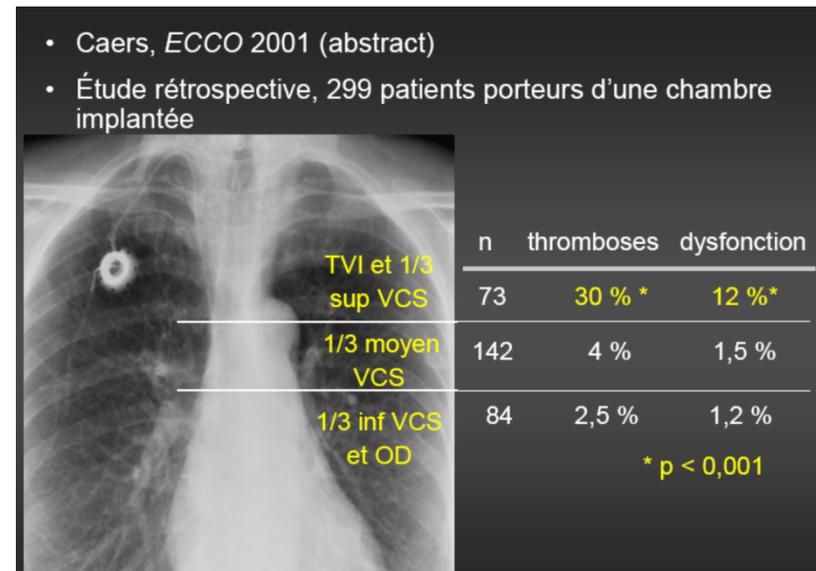


# Placement VVC

**Primordial** pour éviter les complications  
Positionnement à la **jonction atrio-cave**,

**Dysfonction**

**Thrombose**



# Obligation: check list de HAS

## CHECK-LIST / POSE D'UN CATHETER VEINEUX CENTRAL (CVC) OU AUTRE DISPOSITIF VASCULAIRE (DV)

<b>IDENTIFICATION DU PATIENT</b>  <i>Etiquette du patient ou Nom, Prénom Date de naissance</i>	<b>DATE :</b> ..... <b>LIEU DE MISE EN PLACE :</b> ..... <b>URGENCE</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<b>OPERATEUR</b> Nom ..... Si junior, encadré par..... <b>CHECK-LIST RENSEIGNEE PAR</b> .....	<b>TYPE DE MATERIEL</b> CVC <input type="checkbox"/> CVC tunnelisé <input type="checkbox"/> CVC Dialyse <input type="checkbox"/> CVC bioactif <input type="checkbox"/> Chambre implantable <input type="checkbox"/> Autres (PICC...) <input type="checkbox"/>	<b>VOIE D'ABORD VASCULAIRE</b> <i>Autres renseignements utiles</i>
<b>AVANT LA MISE EN PLACE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Identité du patient vérifiée</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> <li>• <b>Patient / famille informé</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> <li>• <b>Evaluation des risques</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <i>Risque hémorragique, allergie, contre-indications anatomique ou pathologique</i></li> <li>• <b>Choix argumenté du site d'insertion</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> <li>• <b>Choix concerté du matériel</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> <li>• <b>Préparation cutanée appropriée</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> <li>• <b>Monitoring approprié</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> <li>• <b>Vérification du matériel</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <i>Date de péremption, intégrité de l'emballage</i></li> <li>• <b>Echographie</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> </ul>		<b>PENDANT LA MISE EN PLACE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Procédures d'hygiène</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Détertion/désinfection OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> avec antiseptique alcoolique</li> <li>- Conditions d'asepsie chirurgicale OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> <li>• <b>Vérifications per opératoires des matériels</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Mécanique</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Solidité des connexions OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> <li>- Etanchéité du système OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> <li>- <b>Positionnelle</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Extrémité du cathéter OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> <li>- <b>Fonctionnelle</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Reflux sanguin OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> <li>- Système perméable OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• <b>Vérification de la fixation du dispositif</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> <li>• <b>Pose d'un pansement occlusif</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> <li>• <b>Si utilisation différée, fermeture du dispositif</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- en accord avec la procédure locale OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> </ul>		<b>APRES LA MISE EN PLACE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Contrôle CVC/DV</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Position du CVC vérifiée OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> <li>- Recherche de complication. OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> <li>• <b>Traçabilité / compte rendu</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Matériel, technique, nombre de ponctions, incident.</li> <li>• <b>Prescriptions pour le suivi après pose</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> <li>• <b>Documents remis au patient</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></li> </ul> <hr/> <b>Commentaire (en cas de réponse négative)</b>

CETTE CHECK-LIST N'EST PAS EXHAUSTIVE (ET CE D'AUTANT QU'ELLE CONCERNE DIFFERENTES SPECIALITES ET MODES D'UTILISATION DES ABORDS VASCULAIRES CENTRAUX), C'EST POURQUOI TOUTES MODIFICATIONS SONT ENCOURAGEES POUR S'ADAPTER AUX PRATIQUES SPECIFIQUES DE VOTRE SPECIALITE OU DE VOTRE ETABLISSEMENT. NEANMOINS, SELON L'AVIS DU GROUPE DE TRAVAIL, TOUTE GRILLE COMPORTANT UNE REDUCTION OU UN ELARGISSEMENT DES CRITERES VERIFIES DEVRAIT COMPORTER TOUS LES ITEMS SURLIGNES EN JAUNE

GROUPE DE TRAVAIL : HAS ET REPRESENTATION DES SOCIETES SAVANTES ET ORGANISATIONS PROFESSIONNELLES D'ANESTHESIE, REANIMATION, CHIRURGIE VASCULAIRE, NEPHROLOGIE, HEMATOLOGIE, ONCOLOGIE, NUTRITION PARENTERALE, D'INFECTIOLOGIE ET D'HYGIENE HOSPITALIERE



21-Oct 9:29

blanchon

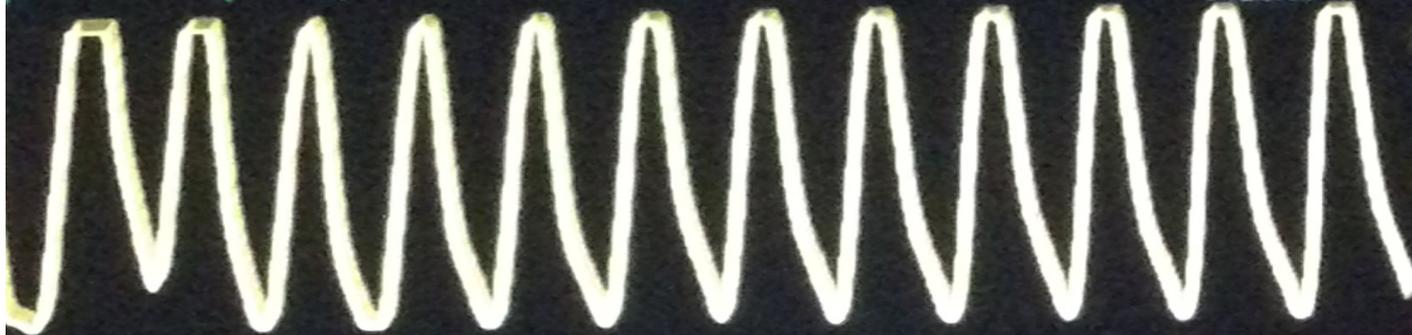
FC 120 <sup>130</sup>/<sub>50</sub>



ARV

Adulte

SpO2 91 <sup>100</sup>/<sub>90</sub>



FP 123 <sup>120</sup>/<sub>70</sub>

PNI 118 <sup>170</sup>/<sub>80</sub> mmHg

83 <sup>120</sup>/<sub>70</sub> 73 <sup>120</sup>/<sub>70</sub>

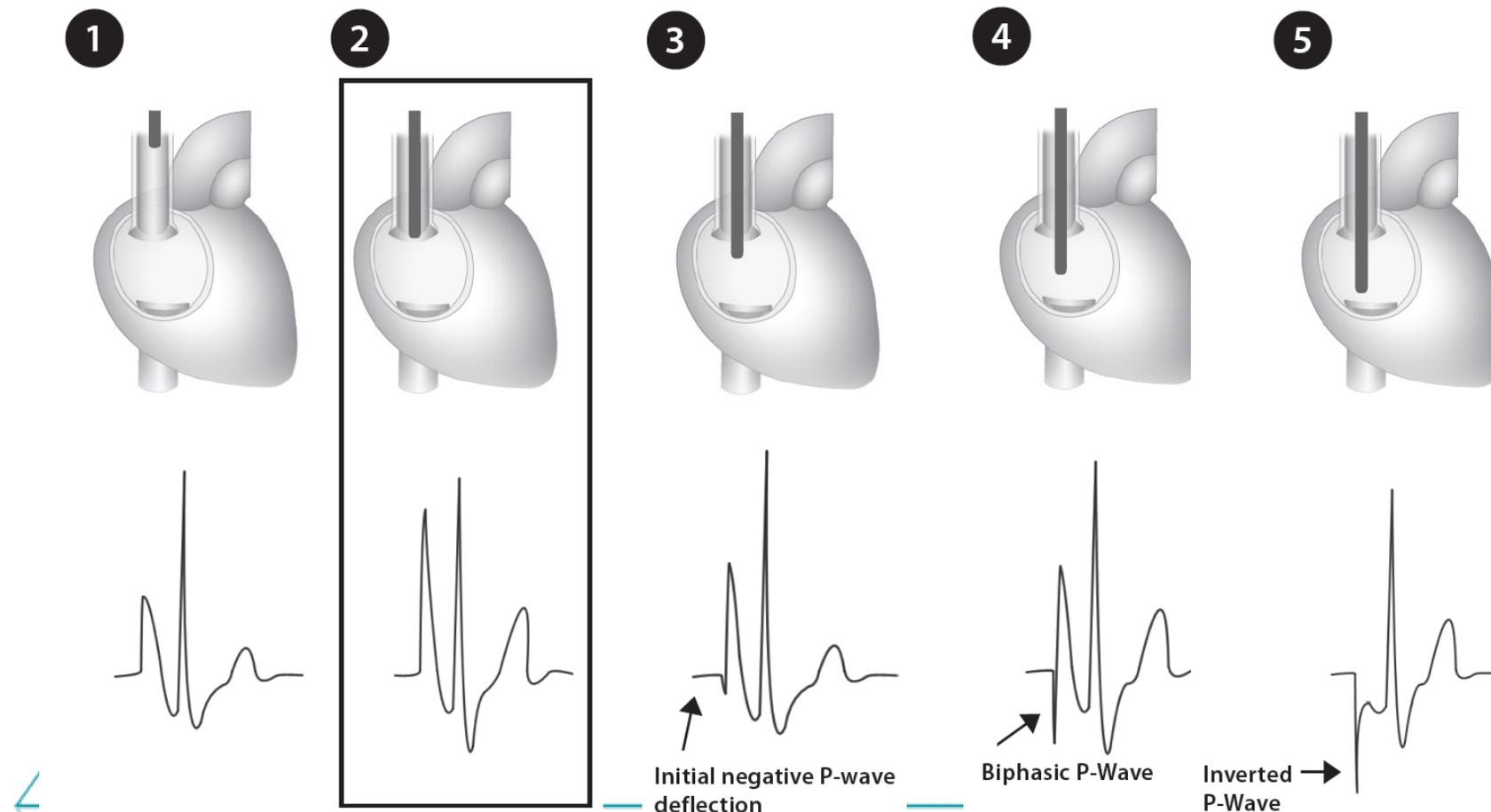
FR 36 <sup>120</sup>/<sub>70</sub>



ECG

# Technique de l'ECG endocavitaire: Onde P:

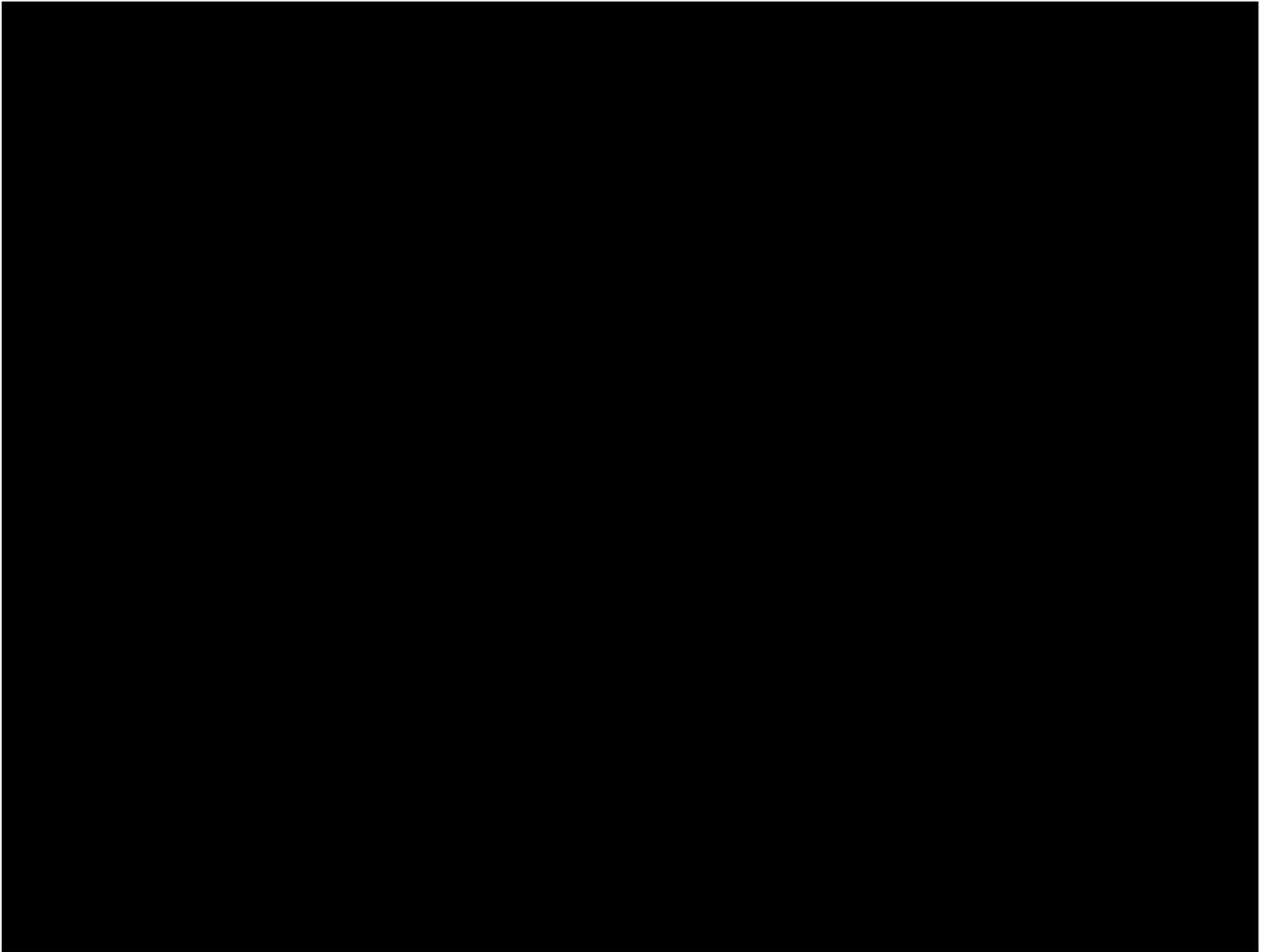
— Jonction atrio-cave = Nœud sinusal = Amplitude max de l'onde P





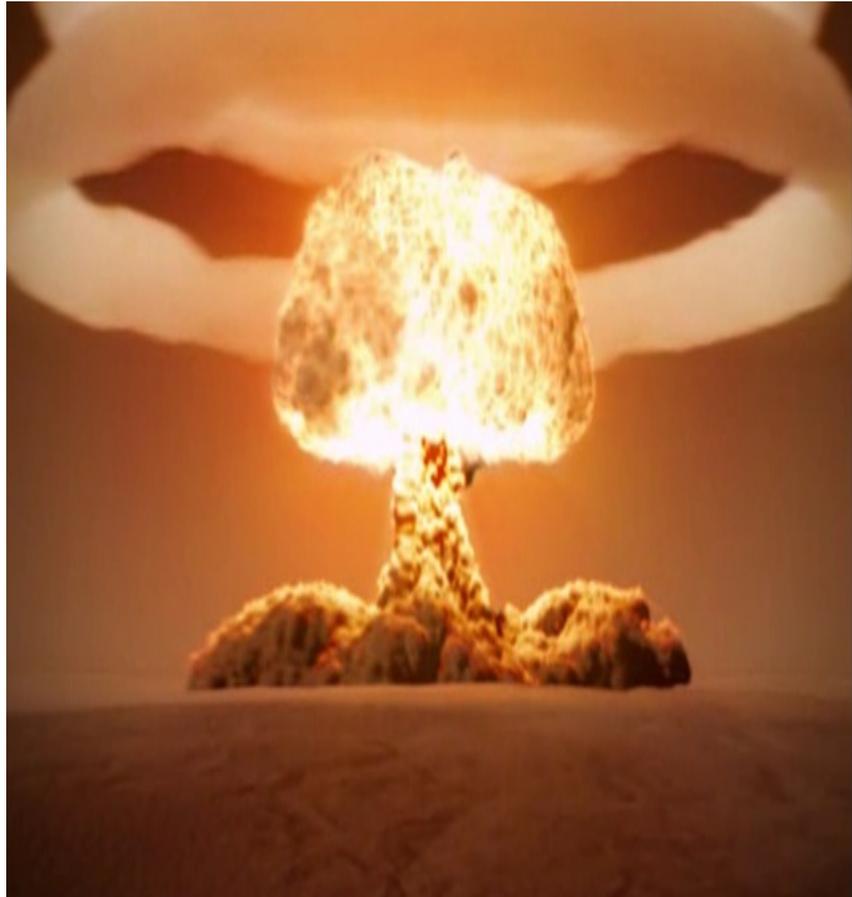






# Avantages

---



**Pas de rayons !**

# Diminution des coûts

---

Coût:

- Appareil de scopie > 100 000 €
- des tabliers de plomb, des lunettes (env.700€)
- dosimétries: opérationnelle(env.10€50/  
trimestre/pers.)  
passive (socle et boitiers)

Scope ou appareil spécifique 5000 €

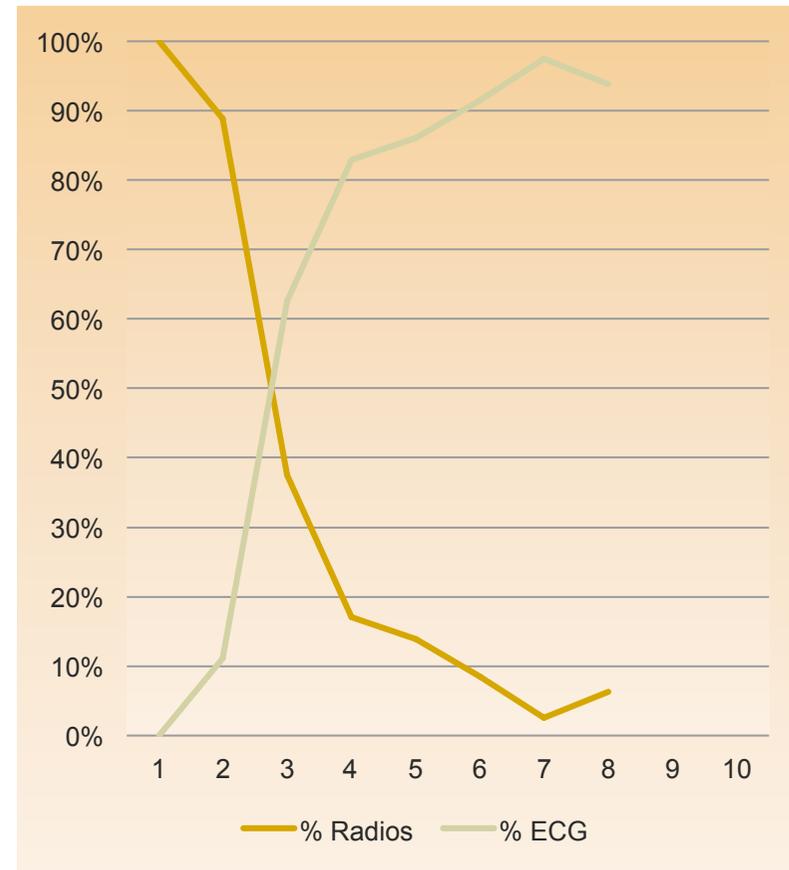
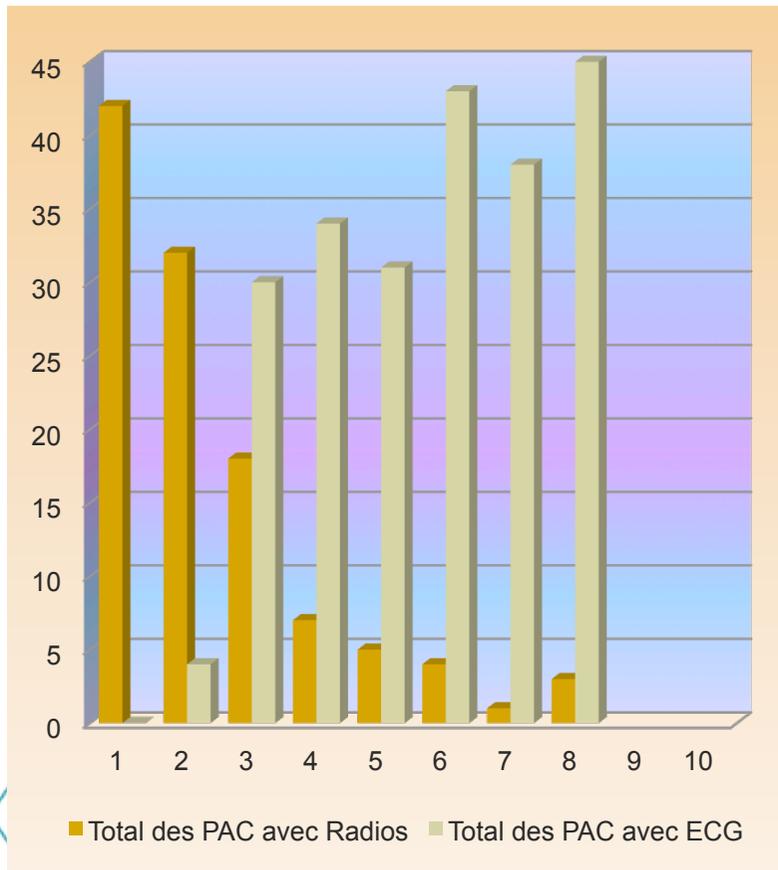
Connecteurs 8 €

# Diminution des contraintes

---

La législation....

# 2013: PAC avec ECG Favorisé



# Take home message: ECG

---

Procédure sûre, précise et rapide

Sans danger

Aussi efficace que le standard actuel  
recommandé (radioscopie, littérature)



Diminue le risque d'irradiation du patient  
et des soignants