



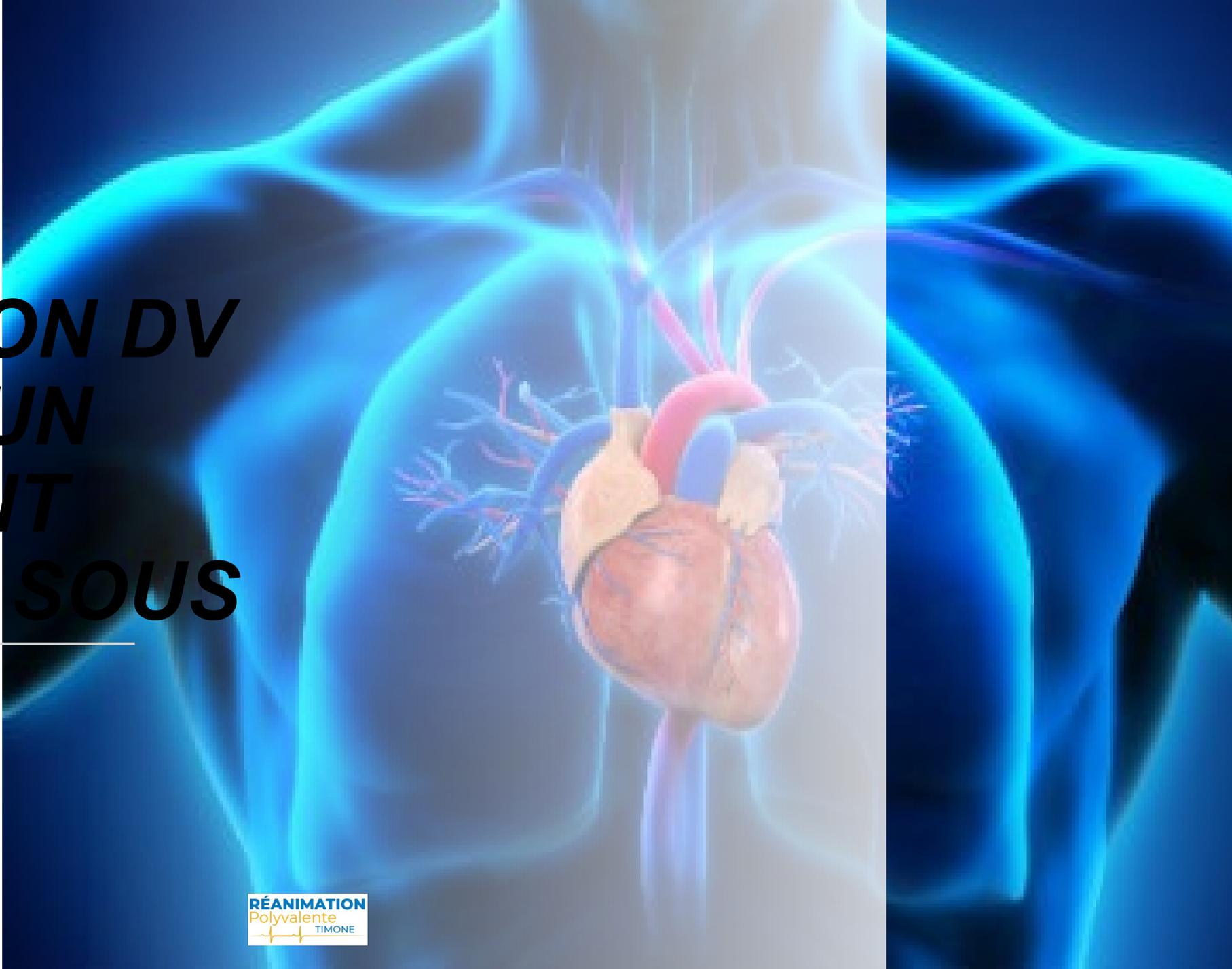
**RÉANIMATION**  
Polyvalente  
TIMONE

**Angélique JARRY**  
**Elsa SIMONCINI**  
*Majors de soins*

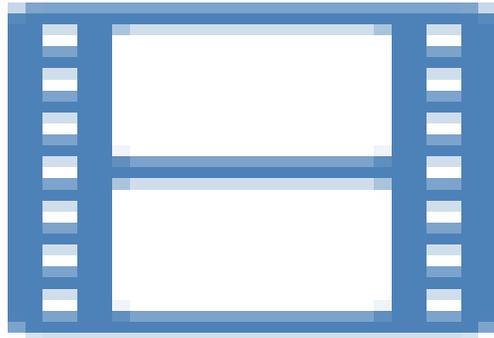
**Hôpitaux** | **ap.**  
Universitaires | **hm**  
de Marseille

***GESTION DV  
CHEZ UN  
PATIENT  
COVID SOUS  
ECMO***

---



**QUI  
SOMMES  
NOUS**



H  
O  
P  
I  
T  
A  
L  
  
D  
E  
  
L  
A  
T  
I  
M  
O  
N  
E



# NOTRE RÉANIMATION



## AVANT MARS 2020

- 20 lits de réanimation polyvalente
- 12 lits de soins continus (USC)

## AVEC LA COVID

- 20 lits de réanimation dédiés à l'activité covid
- Transformation des 12 lits d'USC en lits de réanimation polyvalente (2 lits Covid -)

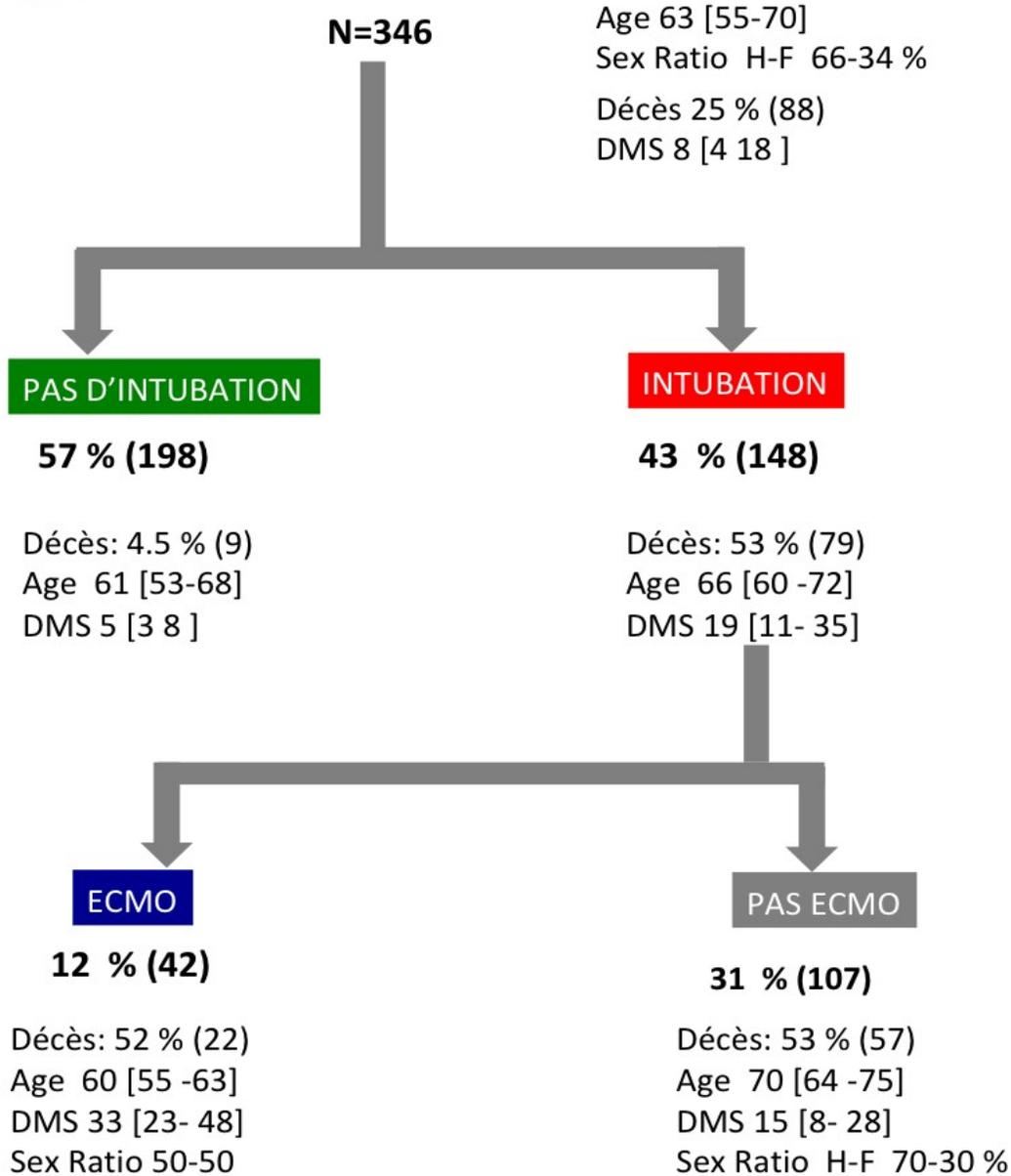
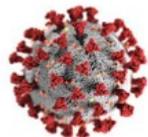
**De mars 2020 à Septembre 2021...**

**357** patients pris en charge pour  
la Covid-19

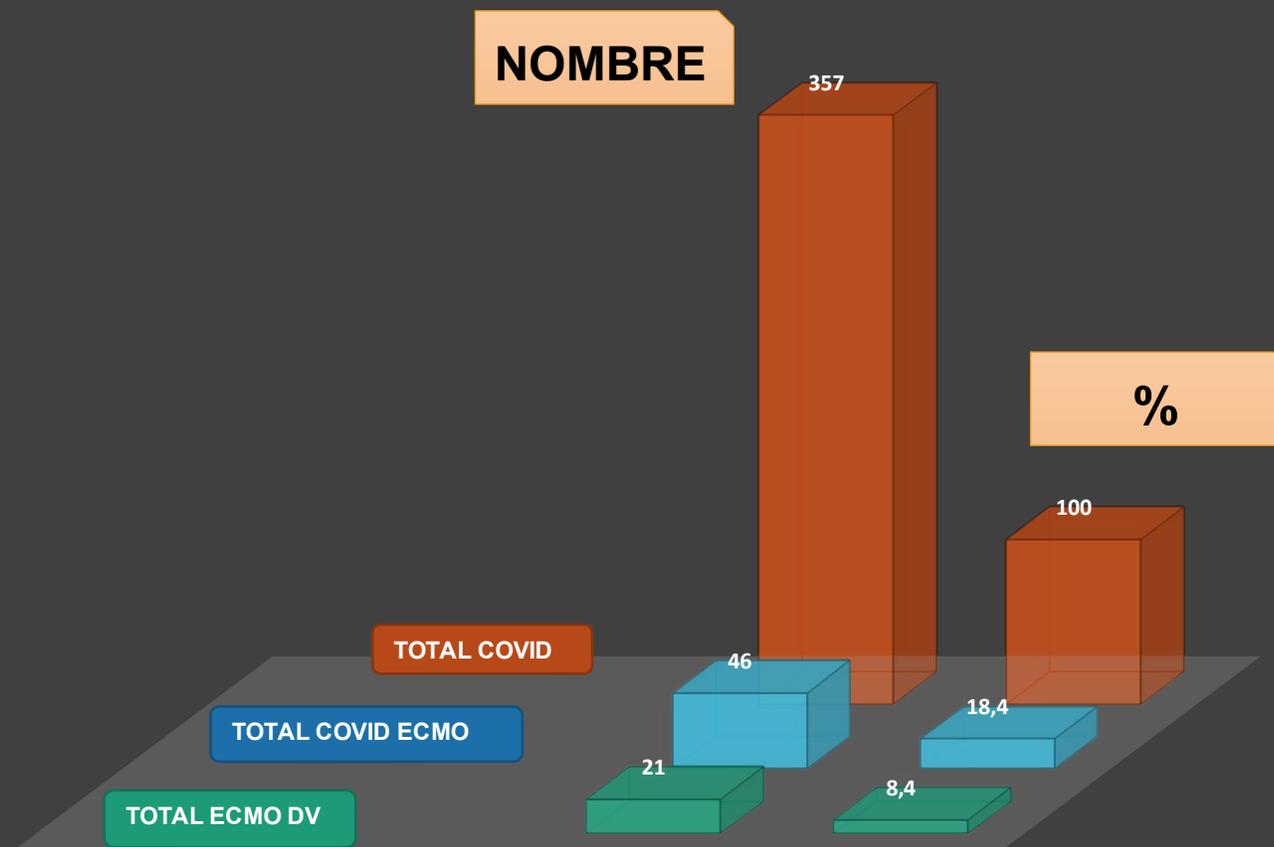
**Hommes / Femmes**

**66/34**

Chiffres fin août



# Covid / ECMO / DV



**UN AVANT  
UN APRES**

- **Peu de patients → jamais de DV/ Pose durée courte**
- **Diabolisée**
- **Présence médicale**
- **Collaboration avec pompiste**
- **Feuille de surveillance**
- **Critères de surveillance IDE**

- **1/4 patients durée de pose allongée**
- **Soins dédiabolisés...**
- **Autonomie paramédicale**
- **Collaboration avec pompiste**
- **Amélioration de la feuille de surveillance**
- **Critères surveillance IDE**

- **Moins de 65 ans**
- **Pas de comorbidités**
- **Moins de 10 jours de ventilation mécanique**
- **Espérance de vie > 1 an**

Etiquette du patient  
Etiquette du patient

Date du jour : .../.../...      Date de la canulation : .../.../...      nuit

NOM IDE JOUR:.....      NOM IDE NUIT :.....      MEDECIN :.....

**Type ECMO :**      Veino-veineuse       Veino-artériel       Numéro pompiste :.....

**Astreinte pour les numéros dans le bureau IADE**

Position des canules : Fémoro-jugulaire       Fémoro-fémoral

Réinjection :      Fémoral       Jugulaire

**Check List :**

- **Oxygénateur** (propre, fibrineux, thrombus) : jour :.....      nuit : .....
- **Volume alarme maximum** : jour       nuit
- **Moteur de secours** :      jour       nuit       - Remarques (bruit pompe, fuite, etc.) : .....
- **Clamps x 2** :      jour       nuit       - Réfection **pansement**, fréquence : .....
- **Tuyaux fixés** au drap avec clamps bleu : jour       nuit
- **Présence d'un obus oxygène** et détendeur branché : jour       nuit

	08h	10h	12h	14h	16h	18h	20h	22h	24h	02h	04h	06h
Rotation par minute												
Pression veineuse												
Pression artérielle												
Débit												
FiO2												
Balayage												
Pouls pédieux chaleur couleur												
Saignement pt ponct°												
Couleur urine												

Etiquette du patient  
Etiquette du patient

Date du jour : .../.../...

Date de la canulation : .../.../...

Changement oxygénateur, si oui

NOM IDE JOUR:.....

NOM IDE NUIT :.....

MEDECIN :.....

**Type ECMO :**

Veino-veineuse

Veino-artériel

Numéro pompiste :.....

**Astreinte pour les numéros dans le bureau IADE**

Position des canules : Fémoro-jugulaire

Fémoro-fémoral

Réinjection :

Fémoral

Jugulaire

**Check List :**

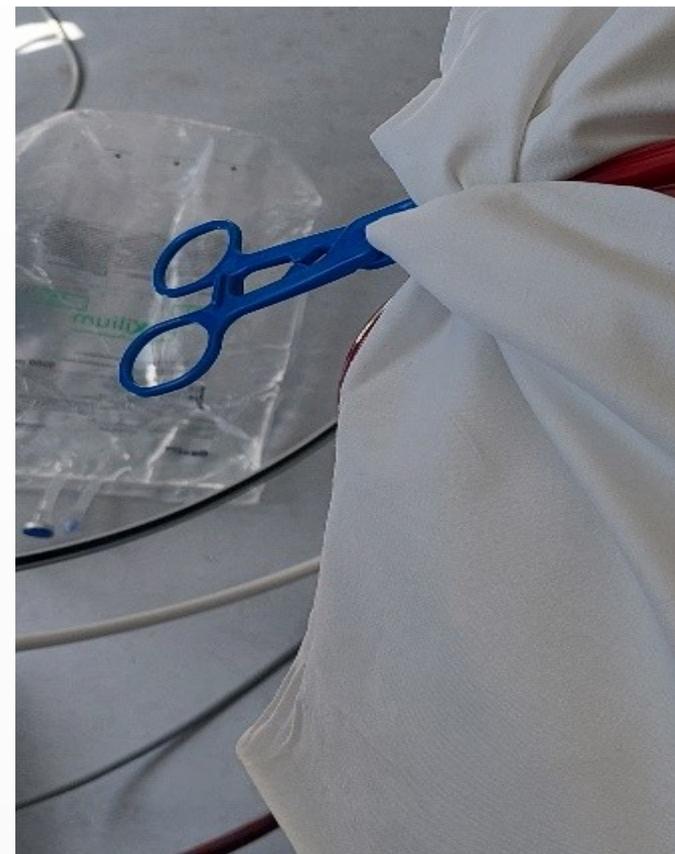
- Oxygénateur (propre, fibrineux, thrombus) : jour :..... nuit : .....
- Volume alarme maximum : jour  nuit
- Moteur de secours : jour  nuit  - Remarques (bruit pompe, fuite, etc.) : .....
- Clamps x 2 : jour  nuit  - Réfection pansement, fréquence : .....
- Tuyaux fixés au drap avec clamps bleu : jour  nuit
- Présence d'un obus oxygène et détendeur branché : jour  nuit



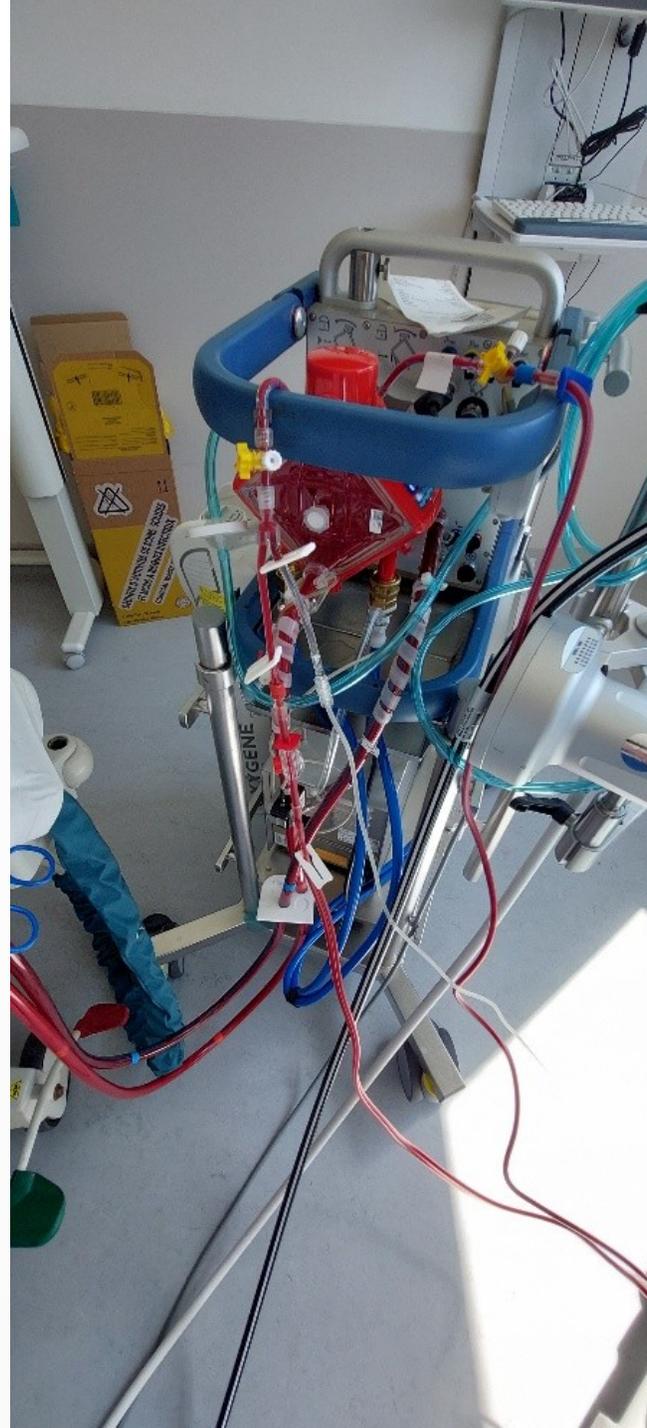
	08h	10h	12h	14h	16h	18h	20h	22h	24h	02h	04h	06h
Rotation par minute												
Pression veineuse												
Pression artérielle												
Débit												
FiO2												
Balayage												
Pouls pédieux chaleur couleur												
Saignement pt ponct°												
Couleur urine												



- **ECMO SÉCURISÉE PAR LA PRÉSENCE DE CLAMPS**
- **DES CANULES BLOQUÉES AVEC LE DRAPS**



# UNE PERSONNE (OU 2) QUI GERE LES CANULES AUX PIEDS DU PATIENT



**PROTOCOLE DE MISE EN DV – PATIENT COVID 19**

**AVANT**

<p><b>Habillage selon protocole</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Equipement de protection individuels</li> <li>- Masque <u>FFP2</u></li> <li>- Lunettes / visières de protection</li> </ul>	<p><b>Personnel présent en chambre</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Médecin sénior</li> <li>- Interne</li> <li>- IDE x 2</li> <li>- AS x 1</li> </ul>
---	---

**PRÉPARATION DU PATIENT**

<p>Pré-oxygénation en FiO2 = 100%</p> <p>Patient curarisé</p> <p>Aspiration SNG</p> <p>Retrait de l'ECG</p>	<p>Mise en place des COMFEEL (<i>menton, pommettes, genoux, thorax</i>)</p> <p>Application de <u>vaseline</u> sur tous les points d'appuis</p>
---	--

**! VÉRIFICATION ET SERRAGE DES CONNEXIONS !**

**PENDANT**

**APRÈS INSTRUCTION VOCALE**

Déplacer le patient sur le bord du lit (coté VVC)  
Faire dépasser la moitié du patient hors du lit

**APRÈS INSTRUCTION VOCALE**

Placer le patient en décubitus latéral  
Nettoyer le matelas et placer un nouveau drap  
Placer la tête en rotation à 90° (*côté droit ou gauche*)

**APRÈS INSTRUCTION VOCALE**

Basculer le patient en décubitus ventral  
Poser le bras du coté où regarde le patient vers le haut, et le bras controlatéral le long du corps (*cf. schéma*) (« *Le patient regarde vers son aisselle* »)

*Note: Un billot/traversin/drap roulé peut être mis en place au niveau des ailes iliaques et du thorax chez les patients obèses*

**APRÈS**

Re-scoper le patient complètement  
Retour à la FiO2 initiale  
Reprise de la nutrition entérale selon prescription médicale  
**Vérification HORAIRE des points d'appuis** (yeux +++)  
**TOUTES LES 5 HEURES:** Changement de position de la tête et du bras



**+ 1 à 2 personnes dédiées à l'ECMO**

# MISE A JOUR Protocole DV

15 JANVIER

2021

**Personnel présent : Sénior et/ou interne IDE X 2 AS X2**

## **AVANT** : Préparation du patient

- ✓ Pré oxygénation patient FiO2 100%, vérification ballonnet, lac, soin de bouche, aspiration protégée, vérifier SaO2
- ✓ Aspiration SNG, Stop Alimentation
- ✓ Mise en place des comfeel sur tous points d'appuis y compris front, menton, pommettes, protection oculaires (vit A + paupières occluses), vaseline
- ✓ Anticiper tous les changements de côté des perfusions
- ✓ Préparer le matériel : draps, électrodes, protections...

**Attention**  
La mousse DV ne se met  
que sur PM

## **PENDANT**

- ✓ LEADER = Sénior ou Interne  
Se trouve à la tête du patient et gère IOT ou Trachéo et donne les instructions :

  1. Déplacer patient sur bord du lit côté VVC, descoper le patient
  2. Placer le patient en décubitus latéral
  3. Nettoyer le matelas et placer un nouveau drap
  4. Placer la tête en rotation à 90° D ou G
  5. Basculer le patient en DV
  6. Rescoper le patient
  7. Positionner le bras en mode nageur (bras levé du côté tête tournée)



## **APRES** :

### **Surv et changement position**

- ✓ Retour à la FiO2 initiale,
- ✓ Reprise nutrition entérale selon PM
- ✓ Vérification horaire des points d'appui, de l'IOT ou Trachéo
- ✓ Changement toutes les 4 H de la position de la tête et des bras



@DansNotreMonde\_



## COMPLICATIONS PROPRES AU DV

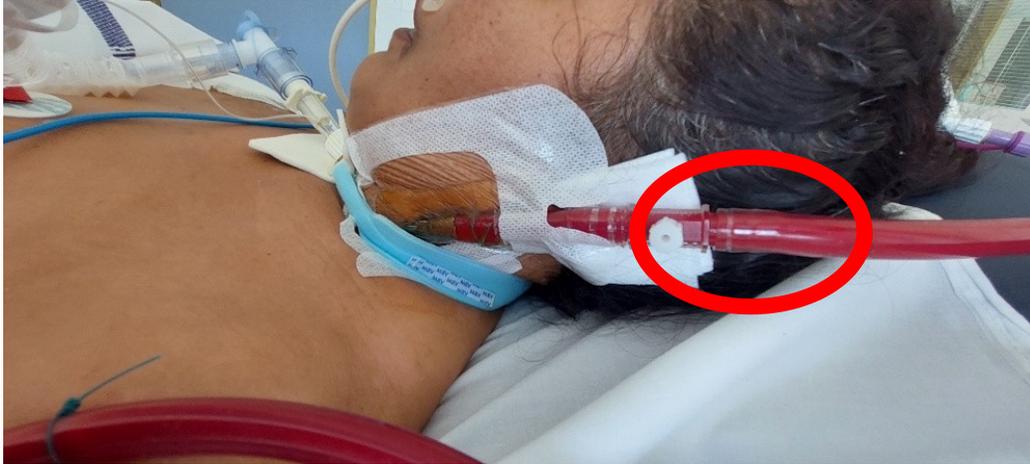
**Lésions cutanées aux points d'appui**

# LES COMPLICATIONS RENCONTRÉES SOUS ECMO

C  
O  
M  
P  
L  
I  
C  
A  
T  
I  
O  
N  
S

**Essentiellement liées à la durée de la mise en place**

# LES COMPLICATIONS RENCONTRÉES SOUS ECMO



- **AU MOINS 3 DÉCONNECTIONS AU NIVEAU DE LA CANULE DE RETOUR LORS DE NURSE ET / OU SPONTANÉES**

# LES COMPLICATIONS RENCONTRÉES SOUS ECMO

- **PLUSIEURS LACHÂGES DE SUTURE AVEC DÉPLACEMENT DE LA CANULE**



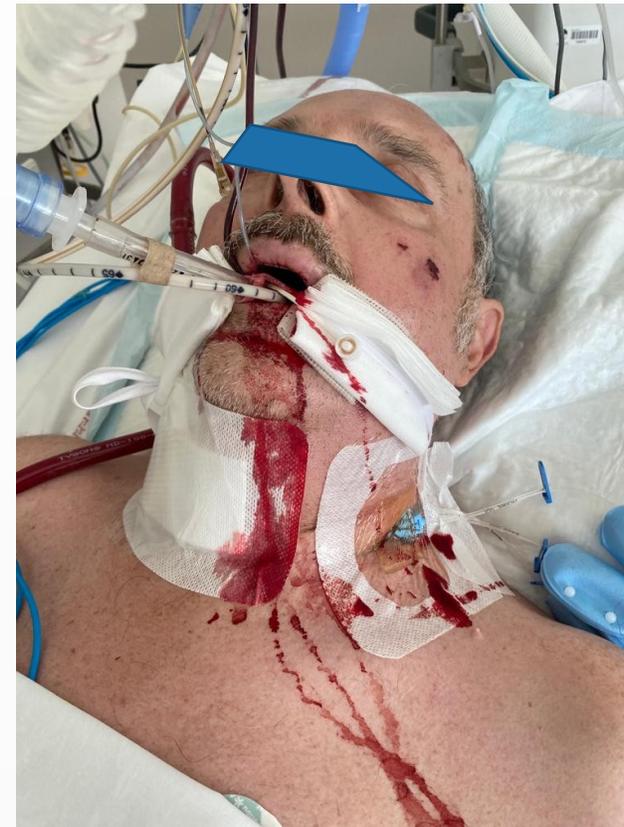
# LES COMPLICATIONS RENCONTRÉES SOUS ECMO

- 1 BOUCHON SUR LA VOIE DE REPERFUSION DE LA CANULE DE RETOUR QUI S'EST FENDU



# LES COMPLICATIONS RENCONTRÉES SOUS ECMO

- **HEMORRAGIES DIGESTIVES , PULMONAIRES, ORL...**
- **DIVERS ORIFICES KT**



# LES COMPLICATIONS RENCONTRÉES SOUS ECMO

- LA DÉCANULATION...



# LES COMPLICATIONS RENCONTRÉES SOUS ECMO

- **Pas de complications lors de la mise en DV ni durant la séance**



# MISE EN PLACE DE FORMATIONS

- **CESU**
- **Formation interne**



**AVEC POMPISTE**



**AVEC ATELIERS COURS  
MÉDICAUX / PRATIQUES  
AVEC LES MAJORS DE  
SOINS**





**Et c'est reparti....**



**Merci de  
votre  
attention**