

Arrêt cardiorespiratoire en salle de radiologie

ESC_RX_004_Overview

Aperçu général

Durée du scénario : 12 à 15 minutes.

Public cible : Étudiants de médecine, internes et résidents.

Résumé : Patient de 66 ans, porteur de cardiopathie ischémique, sous acide acétylsalicylique et clopidogrel, se présente pour un tableau d'ischémie aigue des membres inférieurs. Une artériographie des membres inférieurs est indiquée. Le patient fait un arrêt cardiorespiratoire en salle de radiologie.

Objectifs critiques :

- Poser le diagnostic d'un arrêt cardiorespiratoire,
- Procéder à l'alerte,
- Procéder à la réanimation cardiopulmonaire de base,
- Pratiquer la défibrillation automatisée externe.

Arrêt cardiorespiratoire en salle de radiologie

ESC_RX_004_Briefing

Signes fonctionnels

Patient(e)	:	66 ans, sexe masculin
Data	:	Poids = 98 Kg, Taille = 172 cm
SF	:	douleurs du membre inférieur droit
Début	:	quelques minutes après l'installation dans la salle
Signes associés	:	douleur thoracique, malaise, inconscience
Mode d'admission	:	urgences
Signes critiques	:	arrêt cardiorespiratoire

Antécédents

Médico-chirurgicaux	:	Cardiopathie ischémique
Toxiques	:	RAS
Allergies	:	RAS

Signes physiques

Fonction respiratoire	:	FR = 20 c/min, pas de cyanose, pas de SLR, pas de râles, SpO2 = 99%			
Fonction circulatoire	:	FC = 86 bpm, PA = 120/80 mmHg, pas de pâleur, auscultation normale			
Fonction neurologique	:	GCS = 15/15, agité, pas de déficit, pupilles isocores et réactives			
Examen somatique	:	RAS			
Glycémie	:	1,1 g/L	Température	:	37,1 °C

Arrêt cardiorespiratoire en salle de radiologie

ESC_RX_004_Scénario

Check-list

Équipement	Drogues et Kit
<input type="checkbox"/> Réanimation respiratoire	
<input type="checkbox"/> Réanimation hémodynamique	
<input type="checkbox"/> Chariot d'urgence	
<input type="checkbox"/> Appareil ECG	
<input type="checkbox"/> Moniteur multiparamétrique	
<input type="checkbox"/> Défibrillateur	
	<input type="checkbox"/> Adrénaline

Préparation du simulateur

- Patient standardisé
- Plutôt anxieux
- Vêtements simples

Formateurs

- Instructeur 1 : technicien aux manettes
- Instructeur 2 : briefing et debriefing
- Instructeur 3 : debriefing
- Facilitateur 1 : senior de garde
- Facilitateur 2 : fille du patient

Arrêt cardiorespiratoire en salle de radiologie

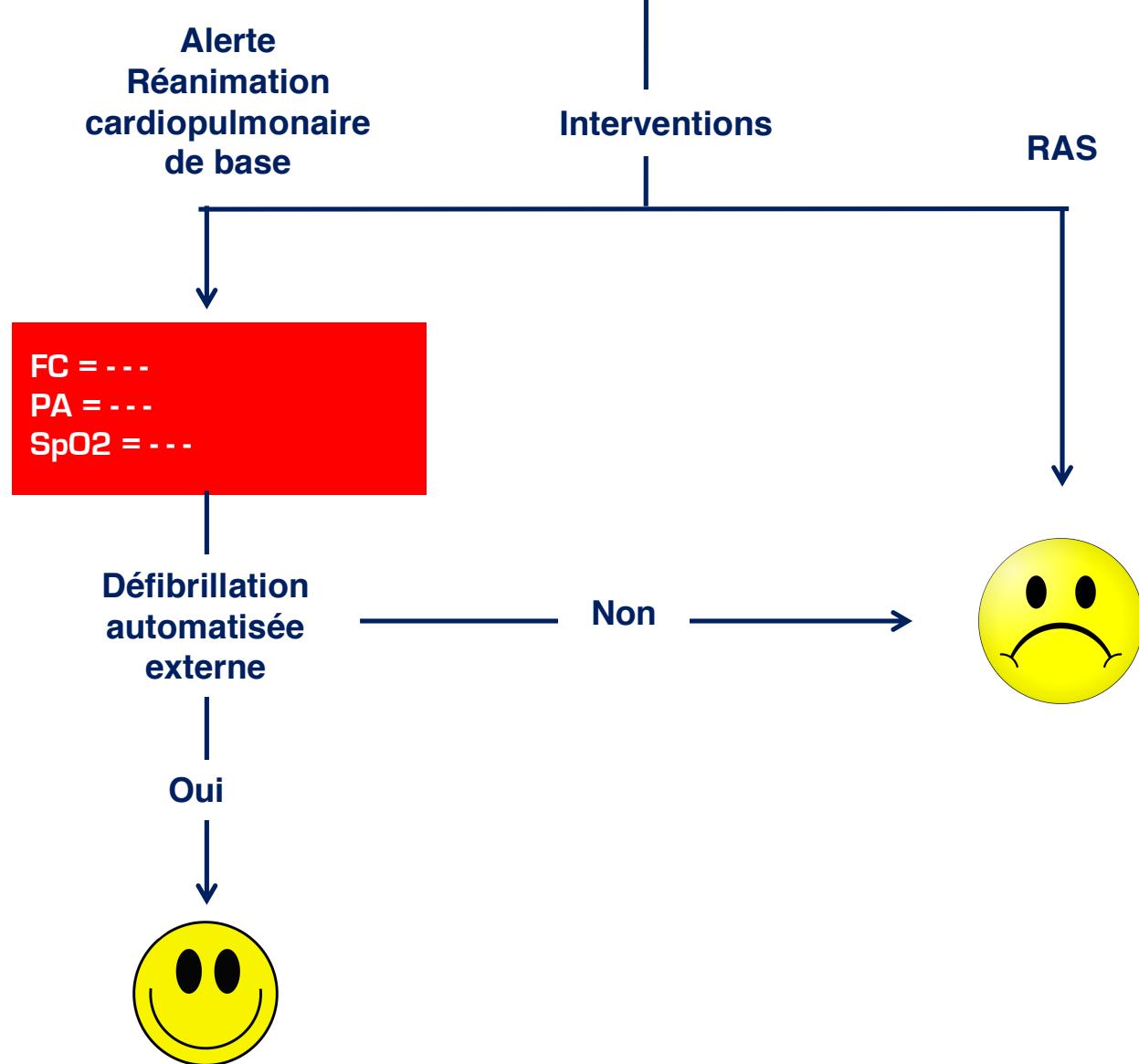
ESC_RX_004_Scénario

Baseline

FR = 20
SpO₂ = 99%

FC = 86
PA = 120/80

Conscient
Agité



Arrêt cardiorespiratoire en salle de radiologie

ESC_RX_004_Programmation

Baseline

FR = 20 c/min, SpO2 = 99%, pas de râles

FC = 86 bpm, PA = 120/80 mmHg, pas de pâleur, auscultation normale

EtCO2 = 30 mmHg

Conscient, anxieux, sans déficit

Critical

Arrêt cardiorespiratoire

Landing

FR = 20 c/min, SpO2 = 99%, pas de râles

FC = 110 bpm, PA = 110/70 mmHg

EtCO2 = 35 mmHg

Stabilisation hémodynamique et respiratoire

Arrêt cardiorespiratoire en salle de radiologie

ESC_RX_004_Debriefing

Fiche

- Un arrêt cardiorespiratoire peut survenir chez tout patient, quelque soit l'âge, avec ou sans antécédents médicaux,
- La survenue de l'arrêt cardiorespiratoire est inopinée, mais parfois précédé de convulsions,
- Les signes fonctionnels peuvent se résumer à une douleur thoracique précédant la perte de conscience,
- L'examen physique retrouve un patient inanimé, inconscient, ne respire pas ou gasps,
- Au niveau des constantes vitales, la pression artérielle, la fréquence cardiaque et la saturation pulsée en oxygène sont imprenables,
- Sur le plan thérapeutique, quelques principes à respecter :
 - Arrêter la procédure,
 - Mettre le patient en décubitus dorsal strict, sur un plan dur si possible,
 - Procéder à une alerte précoce,
 - Commencer la réanimation cardiopulmonaire de base (30 massages cardiaques externes pour 2 insufflations de base, ou juste le massage cardiaque externe),
 - Mettre en place le défibrillateur et suivre les instructions.

Objectifs techniques

- Poser le diagnostic d'un arrêt cardiorespiratoire,
- Procéder à l'alerte,
- Procéder à la réanimation cardiopulmonaire de base,
- Pratiquer la défibrillation automatisée externe.

CRM

- Teamwork
- Leadership
- Communication
- Anticipation
- Workload