

**RESCUE**

RESeau Cardiologie Urgence

**FMC**

# **Comprendre Pacemaker et Défibrillateurs implantés aux urgences**

**Cas Clinique**

Carlos El Khoury

Villefranche s/ Saône, mardi 22 mars 2011



# Maladie nerveuse, autrefois appelée « le haut mal », qui suis-je ?

SU de Vienne, dimanche 15/11/2009, 12:33

Mr FA 84 ans, admis via les SP pour « malaise »

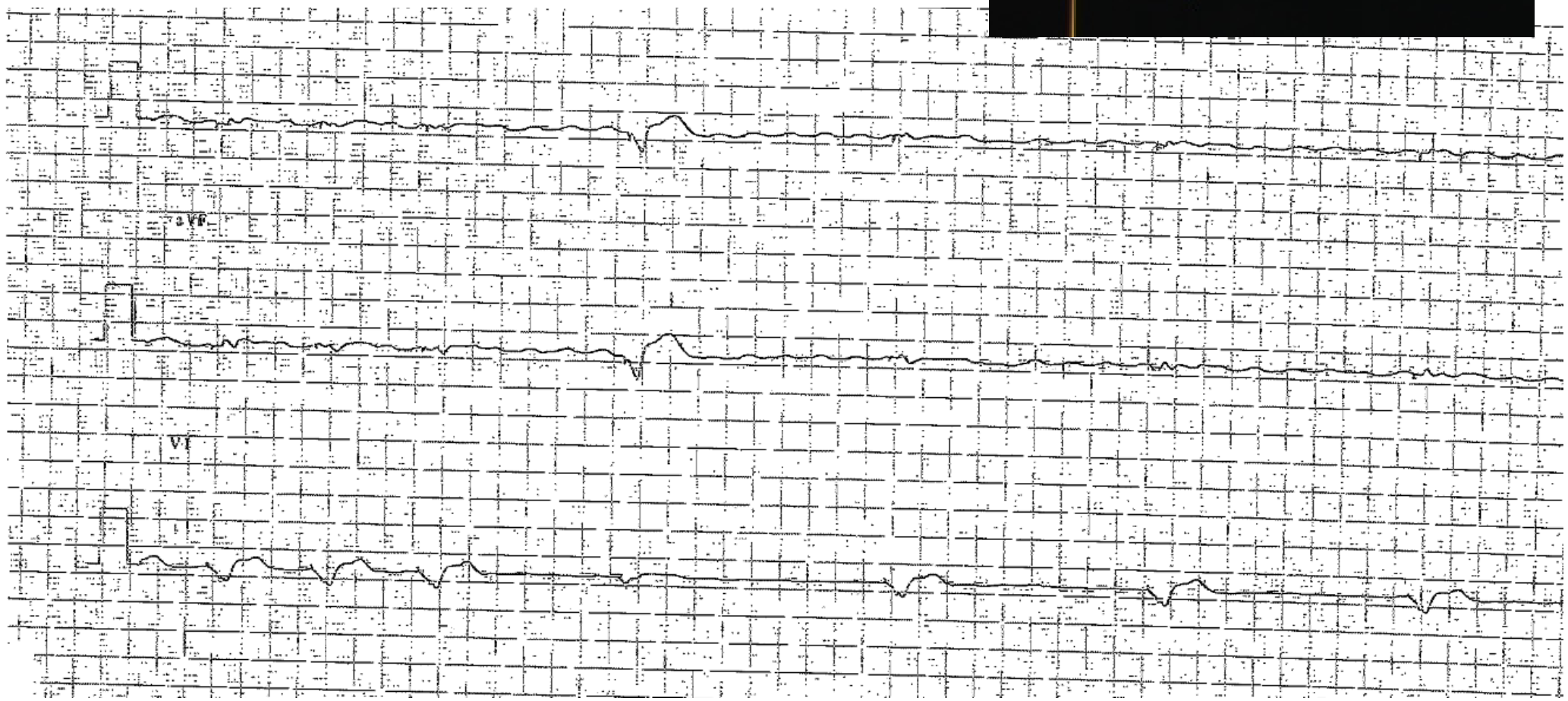
ATCD : HTA ttt par ramipril.

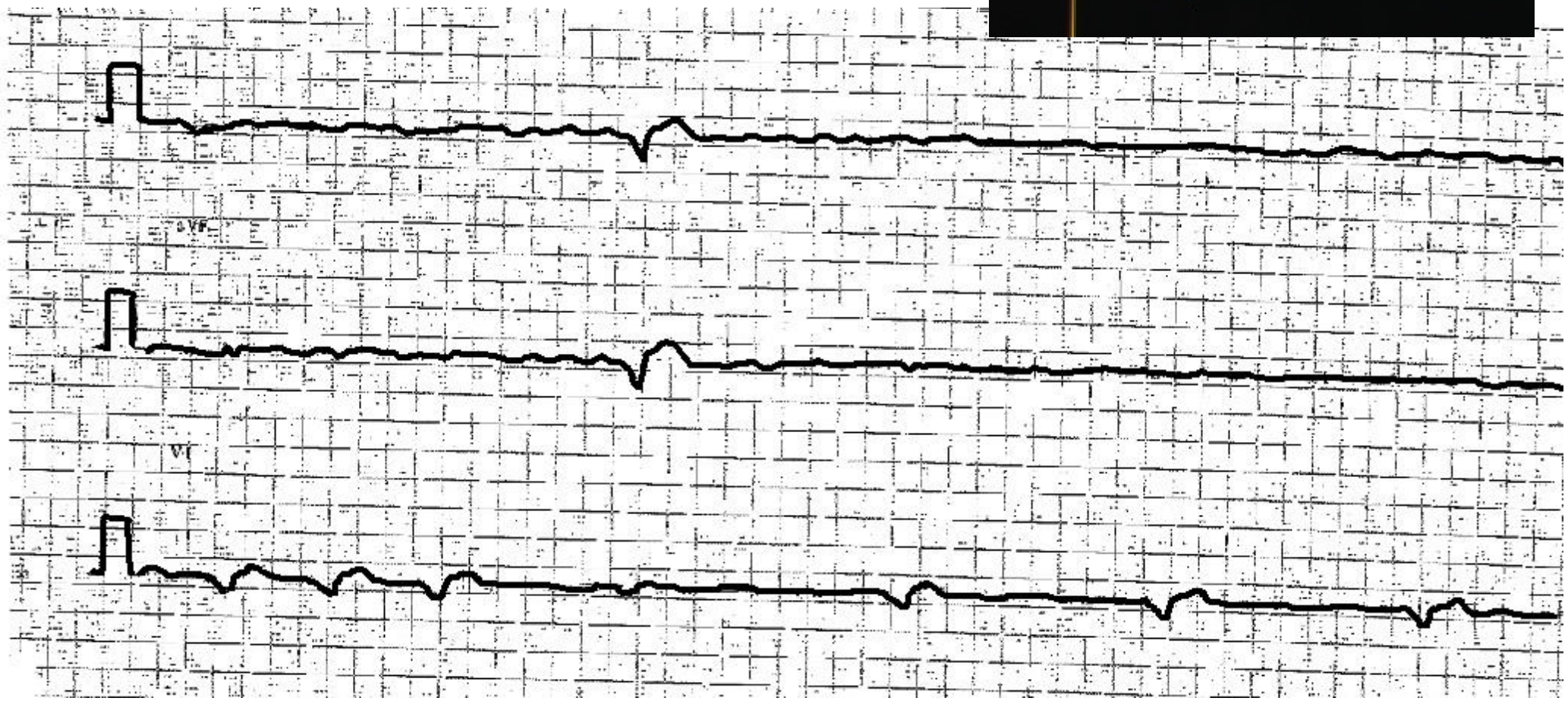
HA : asthénie depuis 3 jours ; appel du 15.

PEC SP : sur les lieux pas de motifs d'appel du SMUR,  
mais pdt le transport 3 crises tonico-cloniques généralisées.

Admission :

hypersalivation, yeux révulsés, respiration bruyante.





## Q1.Hypothèses ?

---

- 1 - Intoxication digitalique?
- 2 - Intoxication au CO?
- 3 - Echappement ventriculaire?
- 4 - BAV complet?
- 5 - IDM?



Q2. Voici les traitements reçus, 1 ou plusieurs n'auraient pas du être prescrits ?

1 - NaCl?

2 - Atropine?

3 - Adrénaline?

4 - Dopamine?

5 - Isuprel?

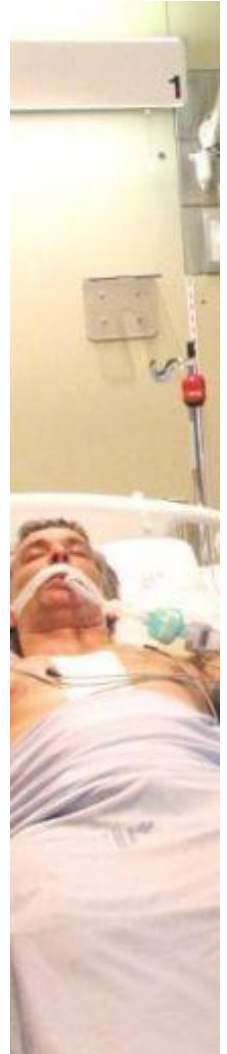
*asystolie...*

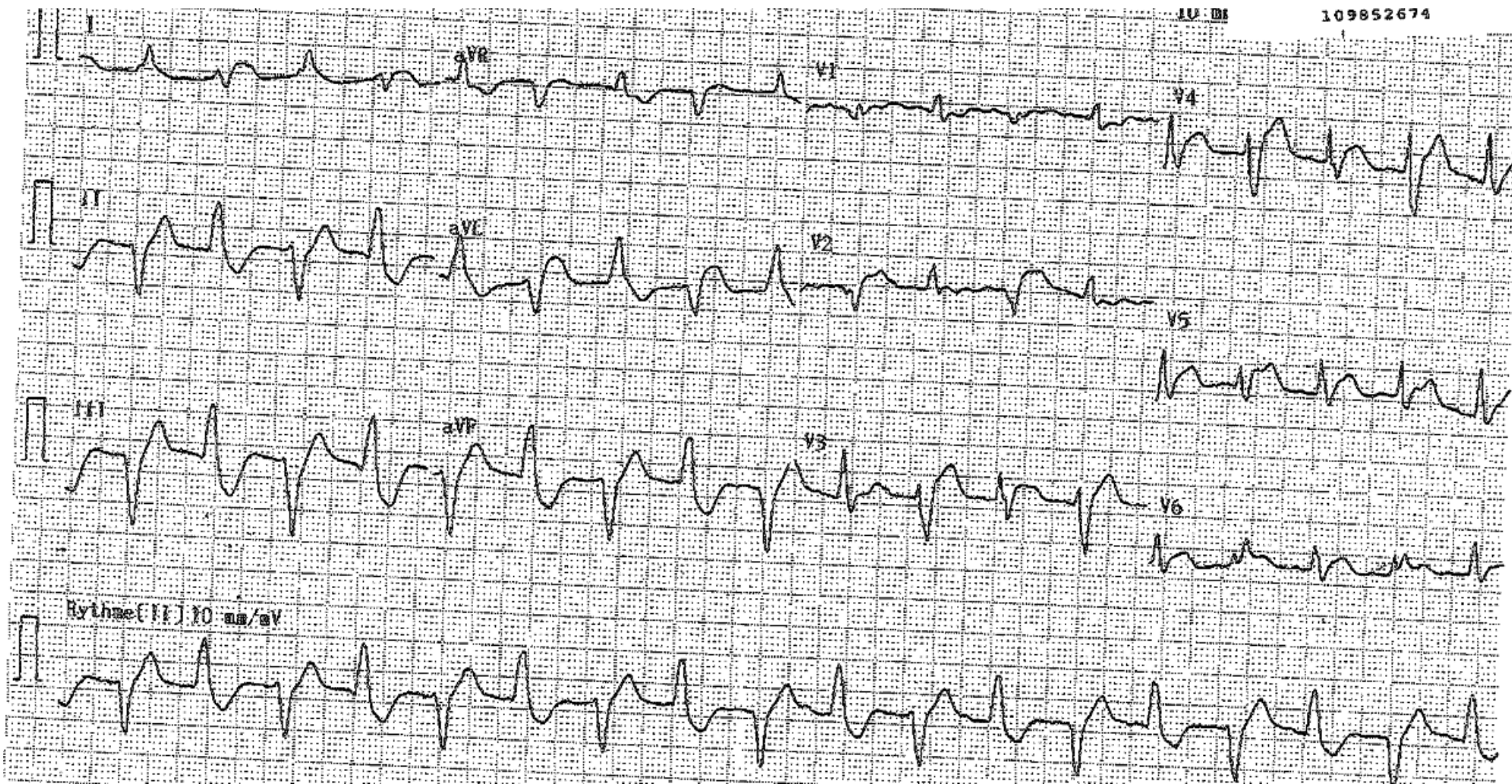
---

A reçu 6 mg ADRENALINE au total

+ induction d'une hypothermie

+ IOT







Q3. Quelle interprétation ECG ?

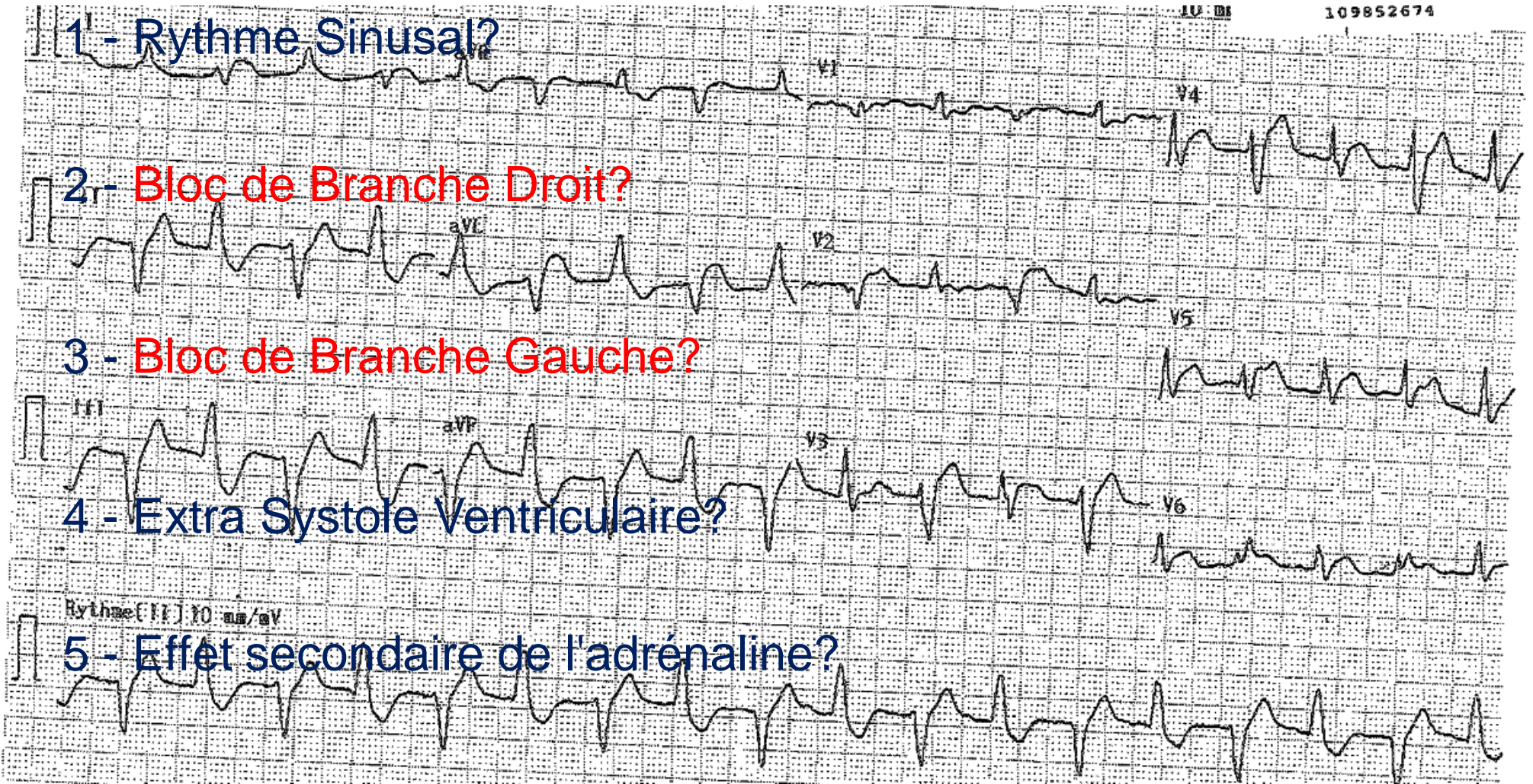
1 - Rythme Sinusal?

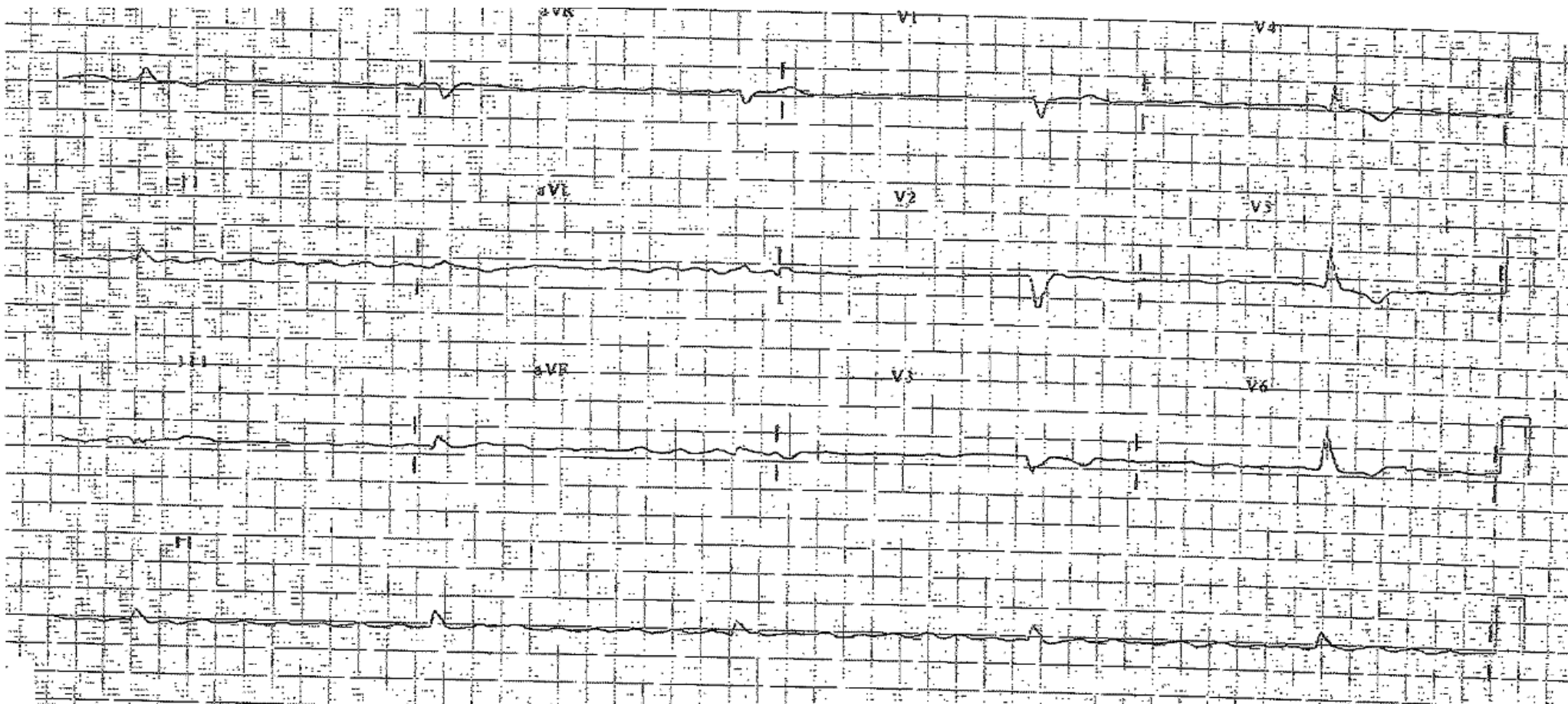
2 - Bloc de Branche Droit?

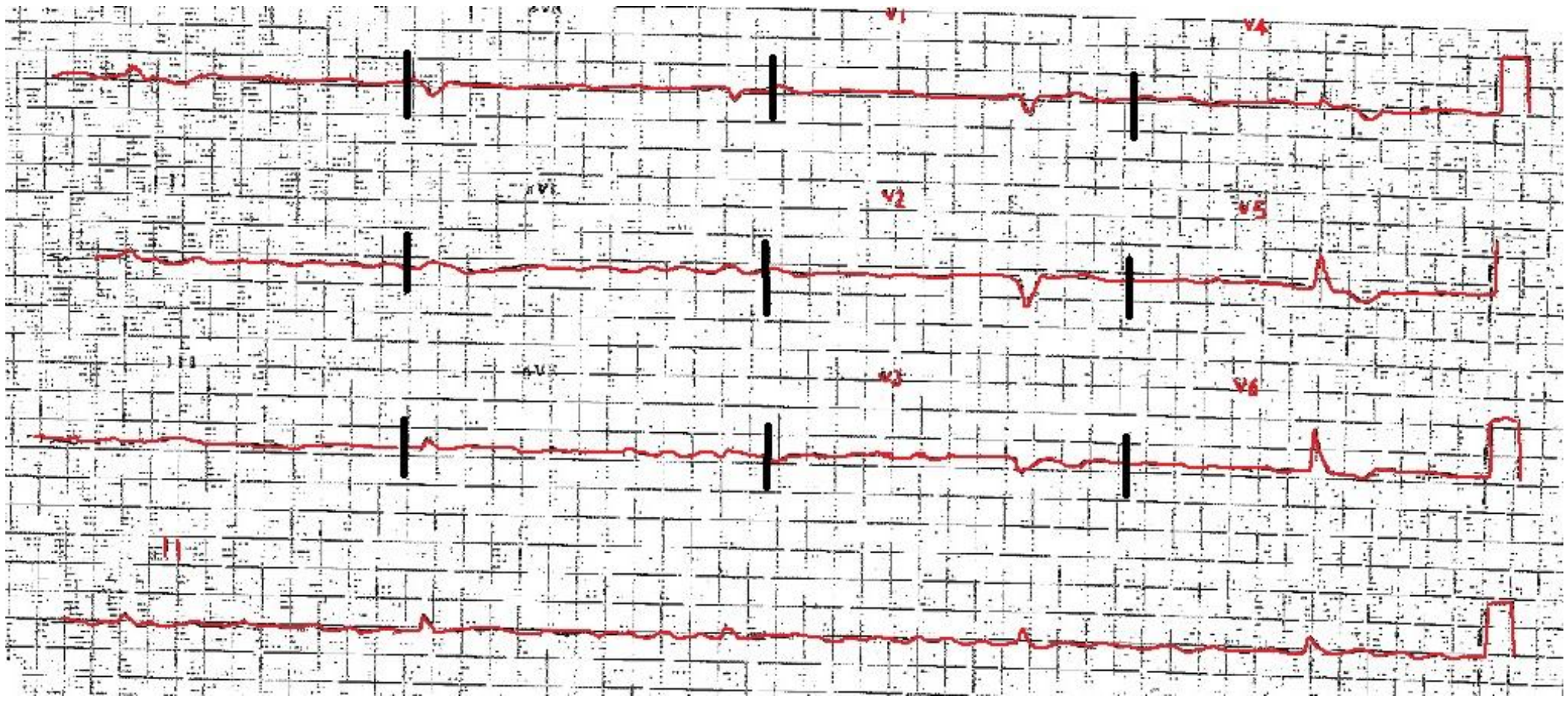
3 - Bloc de Branche Gauche?

4 - Extra Systole Ventriculaire?

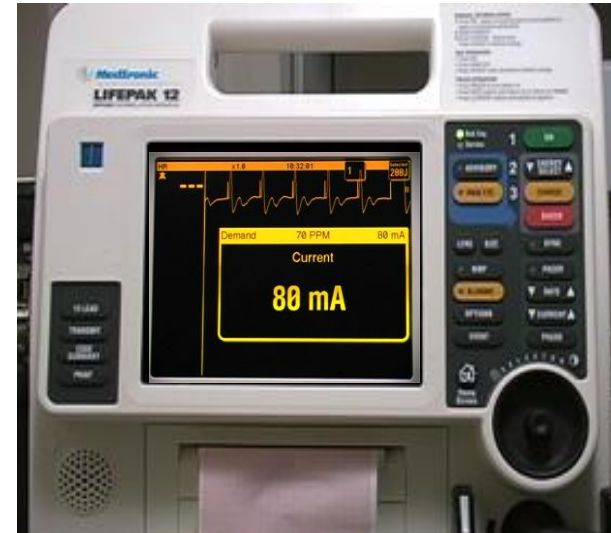
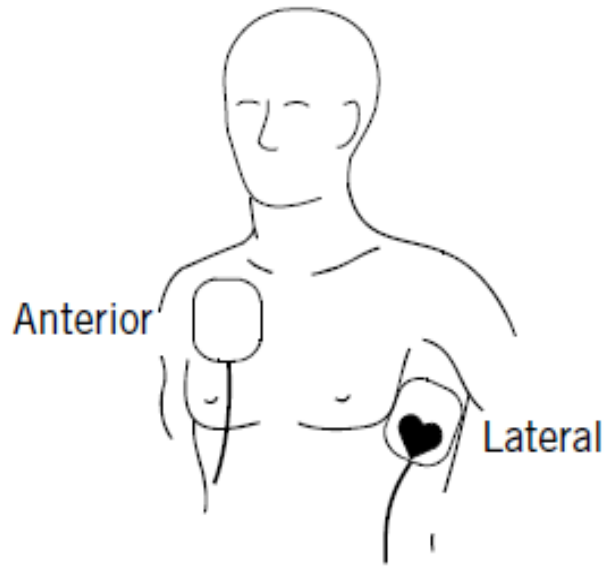
5 - Effet secondaire de l'adrénaline?







# Entraînement électrosystolique externe



## Q4. Concernant la stimulation externe, quelles sont les affirmations justes ?

- 1 - Ne sert plus à rien, aurait du être posée en première intention?
- 2 - Est encore plus efficace associée à l'Isuprel?
- 3 - Son efficacité est proportionnelle à la douleur exprimée à chaque impulsion (EVA)?
- 4 - **L'administration d'Hypnovel doit être systématique?**
- 5 - Considérer la technique inefficace en l'absence d'effet à 60 mA?

Troponine 0.34  $\mu\text{g/l}$

Pro BNP 27 000

Lactates 10

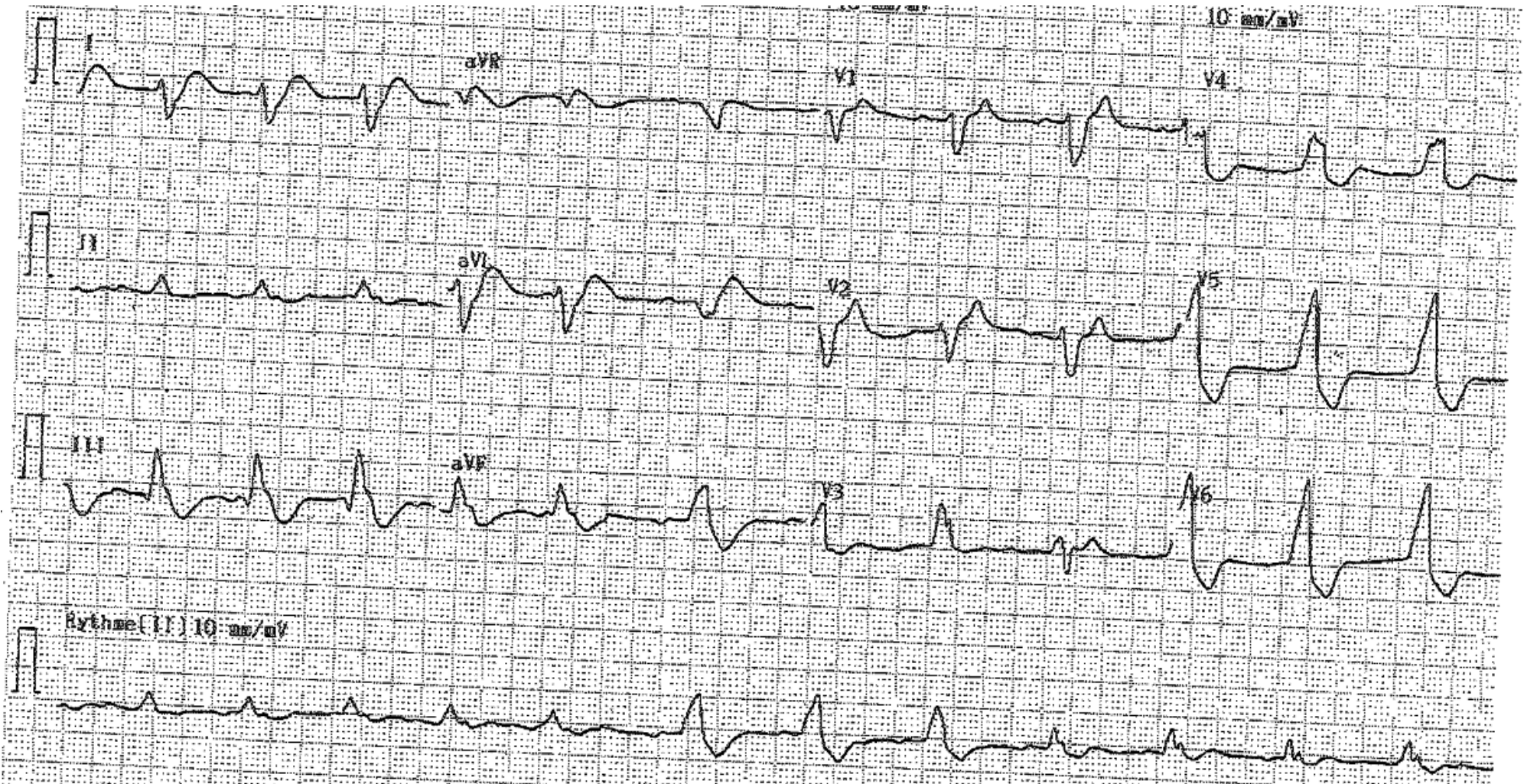
PH 6.8

Créat 336  $\mu\text{mol/l}$

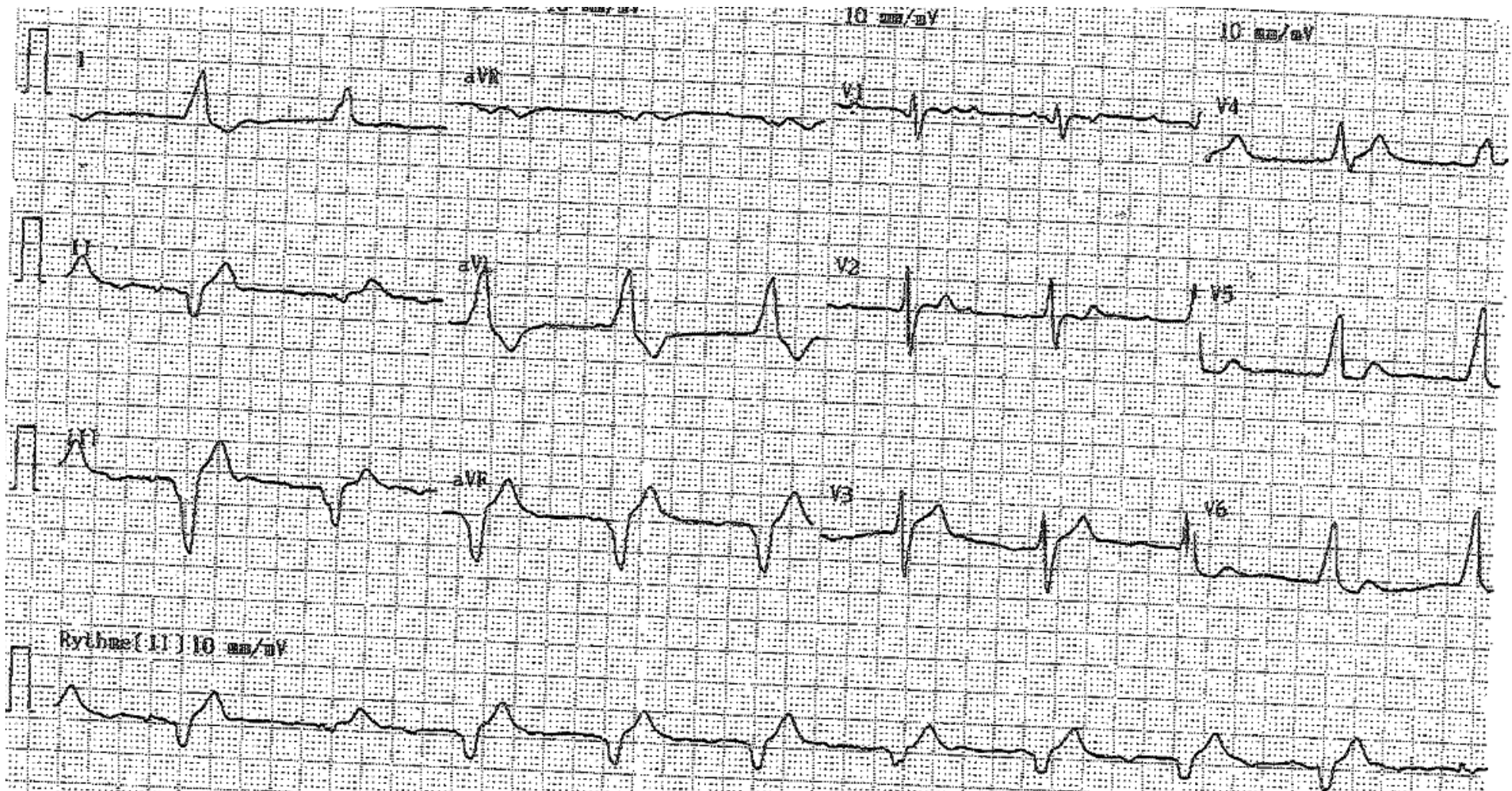
K 3,6 mmol/l

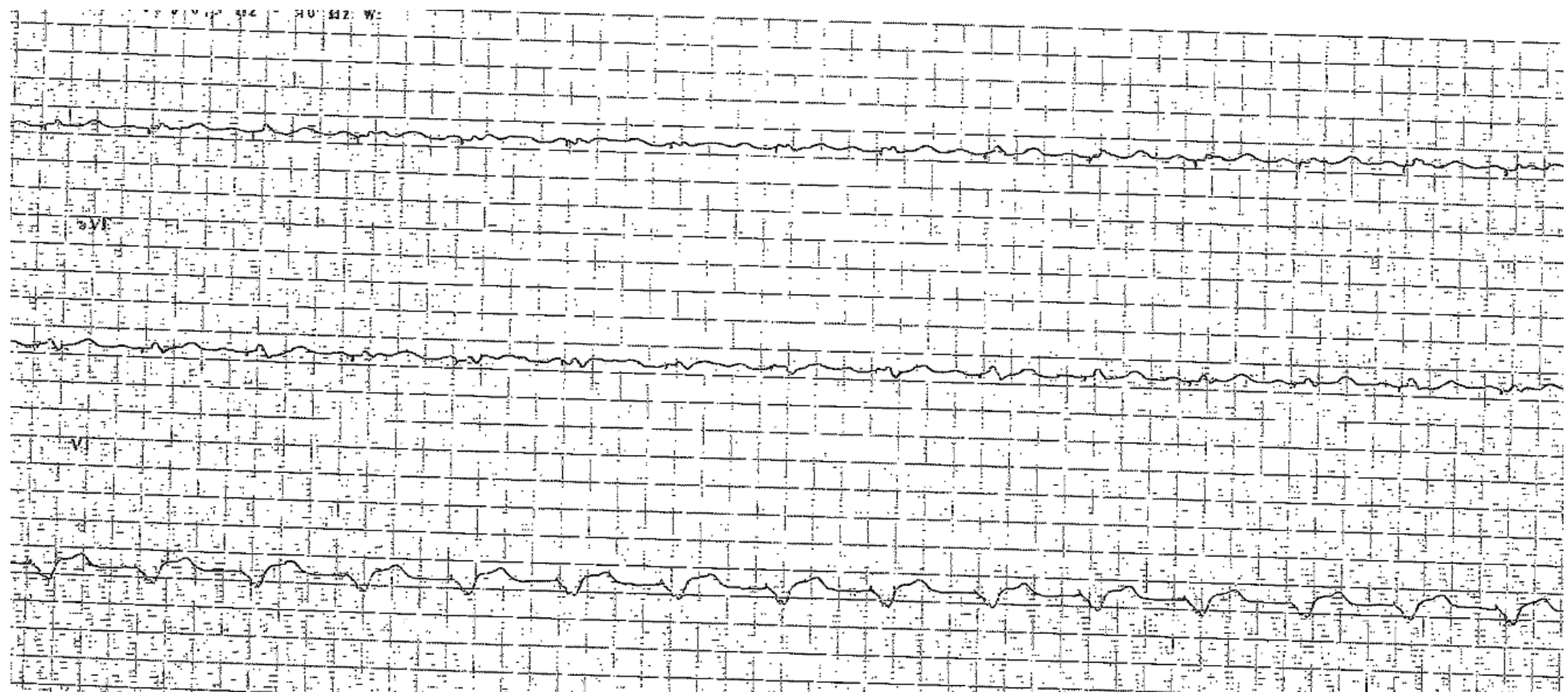
A l'admission, l'échographie cardiaque montre un VG hypokinétique. Que proposez-vous ?

- 1 - Coronarographie?
- 2 - Contre-pulsion intra-aortique?
- 3 - Sonde endocavitaire?
- 4 - ECMO?
- 5 - Implantation de pacemaker?









Si tous les examens étaient immédiatement disponibles, lequel auriez-vous prescrit en premier?

- 1 - EEG pour "débrancher"?
- 2 - Ponction Lominaire?
- 3 - **Scanner cérébral?**
- 4 - Potentiels évoqués?
- 5 - Doppler transcrânien?



Décès survenu le 16/11 à 04h...