

**SUSPICION CLINIQUE FORTE D'EMBOLIE PULMONAIRE
ET
PAS < 90mmHg (ou diminution de la PAS > 40mmHg pendant 15 min)
persistant après 250 cc de SSI en 15 min
= Embolie Pulmonaire à risque vital immédiat**

- HNF, bolus 80U/kg puis PSE 18U/kg/h
- Noradrénaline+Dobutamine si besoin
- Contrôle hypoxémie

Transportable au scanner

Oui

Scanner

Embolie pulmonaire

Autre diagnostic

Non

Surcharge VD à l'échocardiographie :
- Dilatation VD
- Septum paradoxal

Oui

Embolie pulmonaire

- Thrombolyse par ACTILYSE®
- 100 mg en 2h
- ou 0,6 mg/kg (max 50 mg) en 15 min
- Alternative : Thrombolyse par METALYSE®
- 6 000 à 10 000 UI selon le poids

Transfert en centre de chirurgie cardiaque après thrombolyse pour thrombectomie et/ou ECMO selon évolution