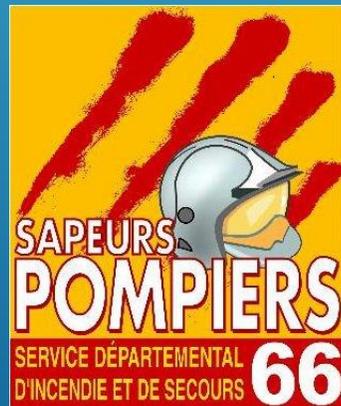


ECMO EN PRÉHOSPITALIER

Expérience d'une coordination
entre SDIS 66 et Centre Hospitalier de Perpignan



HISTORIQUE

- ▶ Depuis > 60 ans utilisation de techniques d'Extracorporeal Life Support (ECLS)
 - ▶ 1930, J. GIBBON : début travail sur le cœur-poumon artificiel
 - ▶ Années 50 : premières CEC
 - ▶ 1958 : ECMO est utilisée dans le cadre du choc cardiogénique.
 - ▶ 1975 : utilisation régulière de l'ECMO (Extracorporeal Membrane Oxygenation)
- ▶ Indications
 - ▶ hypoxémie réfractaire
 - ▶ choc cardiogénique : post CEC, rejet aigu de greffon cardiaque, infarctus myocardique, embolie pulmonaire, intoxication médicamenteuse, hypothermie accidentelle
 - ▶ Prise en charge de l'arrêt cardiaque réfractaire

MISE EN ŒUVRE

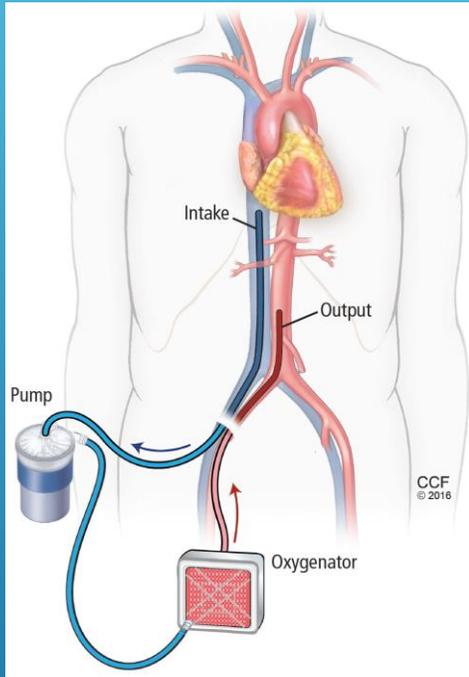


- ▶ Intégration à un programme PHRC international d'évaluation de cette pratique versus une mise en place ECMO intra hospitalière
- ▶ Mise en place :
 - ▶ Par le SDIS d'une répartition progressive de planches à masser à l'échelle départementale, basée sur une analyse épidémiologique locale
 - ▶ Par le centre hospitalier d'une Unité Mobile d'Assistance Circulatoire (UMAC) : être le plus précoce dans la suppléance circulatoire

EN PRATIQUE

- ▶ Déclenchement :
 - ▶ Par le médecin régulateur de l'AMU dès la prise d'appel (pré-alerte si besoin)
 - ▶ Après 1^{er} message du CA ou ISP sur les lieux
- ▶ Sur les lieux:
 - ▶ Après règles RCP habituelles
 - ▶ Mise en place de la planche à masser, VVP si ISP, préparation de la zone d'abord vasculaire inguinal
 - ▶ Protection physique de la zone de travail
 - ▶ Arrivée équipe UMAC : séquence mise en place ECMO
 - ▶ Prévision des moyens d'extraction vers le CH

TECHNIQUE & SCÈNE



ECMO VA

La protection de la scène

La mise en place technique

CONCLUSION



- ▶ L'utilisation de l'ECMO en préhospitalier est l'aboutissement d'une chaîne de professionnelles œuvrant pour la survie d'une personne
- ▶ Lorsque l'intelligence prime sur le dogmatisme c'est le patient qui en bénéficie