

	Nom	Fonction	Date et Signature
Rédaction	BRACONNIER A.	IDE	
Validation Expert	PARQUIN F., DUMANS V., CORNET C.	MEDECINS	
Approbation	SAINT MARC T.	CADRE SUP	

A. PROCEDURE :

Le chirurgien organisateur prévient : le médecin anesthésiste (2236), le réanimateur (2224) le cadre de bloc ou IBODE de garde (2281) et la SSPI (2396 ou 4815), de cette arrivée. La nuit, les samedis, dimanches et fériés, le cadre de garde (2505) peut être prévenu afin de faciliter les démarches administratives.

1. ADMISSION: A faire sur l'UF 426 (Chambre tampon - Réanimation polyvalente)
2. Demander le dossier du patient aux IDE de pneumologie (4642) ou au cadre de garde (2505).
3. ARRIVEE EN SSPI : sauf si hospitalisé en réanimation ou USIR ou en pneumologie.

Le patient est installé sur un brancard. Prévenir le médecin anesthésiste (2236).

Mettre un bracelet avec l'identité du patient (vérifier oralement avec lui).

Perfuser le patient et prélever le bilan + Radio (Cf page suivante).

Le médecin prévient le **dépôt de délivrance des PSL** (2747) pour mettre en réserve les culots globulaires et PFC.

Dépilation à la tondeuse (Aisselles, Thorax, Pubis) + **Douche pré-opératoire** à la Bétadine.

Mettre un patch d'**EMLA** sur l'artère radiale droite et des **choussettes de contention**.

Inventaire des affaires personnelles à l'arrivée. Si le patient est accompagné, ne garder que les affaires de toilette et appareil de ventilation. Le reste est redonné à la famille. Puis les affaires sont montées en réa par l'AS de SSPI.

4. EN JOURNEE, **APPELER LE KINE: 4272 et les PSYCHOLOGUES 4370-2990**
5. PLASMAPHERESES :

En cas de plasmaphérèse, avant l'arrivée du patient, pré commander les PFC et alerter la banque de sang (2747)

Monter la machine, préparer le kt 2voies et le matériel pour le poser. (+ Échographe)

TAILLE / DIAMETRE VEINE	Petit diamètre	Diamètre « Normal »
< 150 cm	11.5 Fr * 15 cm	13.5 Fr * 15 cm
> 150 cm	11.5 Fr * 20 cm	13.5 Fr * 20 cm

Récupérer la prescription de plasmaphérèse sur le dossier d'inclusion du patient. Si prescription non faite, renseigner sur le tableau Excel de l'ordinateur du central de la SSPI, le sexe, le poids, la taille et le dernier hémocrite.

Récupérer un pousse seringue AIVOC (PK couleur verte situé dans la réserve du bloc ou en journée, appeler 4285) pour perfusion de rémifentanil lors de la pose du désilet. Diluer 1 mg de rémifentanil dans 50 cc de sérum physiologique (Dilution 20 gamma par ml).

Faire décongeler la moitié des PFC commandés à l'arrivée du patient.

Poser le **KT de dialyse 2 Voies** (se trouvant dans le chariot de plasmaphérèse) en fémoral gauche avec échographie.

Prélever le bilan complet avant le branchement.

Récupérer les PFC, injecter HSHC 100 mg et Polaramine 1,25 mg et démarrer la plasmaphérèse.

Finir la plasmaphérèse, si elle est lancée même en cas d'annulation de la transplantation car efficace 48h. Au débranchement, rincer le KT de dialyse au sérum physiologique (rinçage pulsé). **NE PAS faire de bouchon citraté !**

Après le départ au bloc du patient, récupérer le brancard.

B. EXAMENS COMPLEMENTAIRES :

EXAMENS :

- Radio pulmonaire
- Bilan :

Vérifier la présence d'un dossier transfusionnel. Si présent, ne pas faire Groupe / Rhésus

Pour tt les patients :

- RAI (Tube Violet 7.5mL)
- Sérologies HIV1 et HIV2, HCV et HBV (Tube Marron)
- Ionogramme/Ph/Mg, ASAT, ALAT, **βHCG (pour les femmes bien sûr)** (Tube Vert)
- NFS, Plaquettes (Tube Violet 4,5mL)
- TP/TCA, Fibrinogène (Tube Bleu), TEG (2^{ème} tube bleu nécessaire).

Autres :

- Sérothèque (Bon spécifique) : (2 tubes secs rouge de 7,5 ml) + **8 étiquettes patients à envoyer dans le pneumatique avec les autres bilans.**
- CROSS-MATCH** = (1 tube sec marron 7.5mL) à **prélever systématiquement pour tous les futurs greffés et impérativement avant plasmaphérèse**, étiqueter au nom du patient, mettre dans un sachet rouge avec feuille « cross-match » à remplir **et faire suivre avec le patient en salle d'opération** (l'IBODE se charge d'envoyer le prélèvement à l'hôpital St-Louis avec la rate et les ganglions du donneur).

TRAITEMENTS :

- Prémédication :

(Cf Dossier d'anesthésie jaune) Paracétamol, Cimétidine effervescent, si besoin Xanax 25 mg.

- Traitements Immunosuppresseurs :

(Cf Dossier d'inclusion blanc) Cellcept, Prograf. Noter les médicaments antirejet donnés en SSPI sur la feuille de Jo du dossier d'anesthésie.

NB : (Simulec et Solumédrol fait au bloc opératoire en per op)