

Pose d'endoprothèse aortique (thoracique)

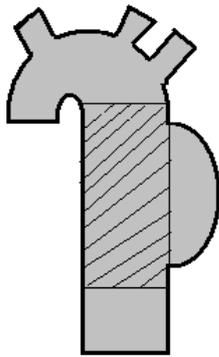
Consultation d'anesthésie

Poursuite du traitement habituel y compris anti-aggrégants plaquettaires

Intervention (radio-bloc)

Abord fémoral ou huméral percutané : montée d'un guide au travers de l'anévrisme, jusqu'à la racine de l'aorte, opacifications artérielles pour se repérer

Abord fémoral chirurgical : introduction de l'endoprothèse, puis déploiement de celle-ci. Introduction d'un ballon dans l'endoprothèse, qui, par gonflements successifs va permettre à l'endoprothèse de s'impacter dans la paroi.



Monitoring

Cathéter radial à droite

ETO + sonde gastrique

BIS

Sondage vésical

Réchauffement (bair hugger) Surveillance de la température

AG sans particularités

ATB : Kefadol 1.5g , protocole cardio-vasculaire

Nombreuses apnées nécessaires pour les acquisitions d'image radio

HypoTA (70 à 80 de systolique) nécessaire lors du déploiement de l'endoprothèse

Anticoagulation

Héparine 100 unités/kg lors de la procédure

Surveillance par ACT-LR

Protamine en fin de procédure (selon protocole ACT-LR)

Post opératoire

Surveillance une nuit en SSPI

Pas d'anticoagulation sauf conditions particulières

Aspégic 75 mg à l'arrivée en SSPI

Surveillance de la plaie opératoire et des points de ponction

Surveillance de toutes les ischémies potentielles selon la position de la prothèse et les voies d'abord.

