

Enquête sur les pratiques de cardioplégie chez l'adulte

Veuillez compléter le formulaire d'enquête en fonction de ce qui correspond à vos pratiques.

Référent Nom : Prénom : (000)
 Téléphone : E-mail :
Centre hospitalier : Public Privé
 Adresse : Nombre total de CEC en 2016 :
 Code postal : Ville :

Cardioplégie au sang

Froid

Chaud

Soluté

Plégisol CP1A Custodiol Isofundine
 Ringer Lactate Sérum physiologique Autre :

Electrolyte(s)

Electrolyte(s)	Nombre
Bicarbonate de sodium 8,4% amp 10 ml	
Bicarbonate de sodium 4,2% amp 10 ml	
Chlorure de K 10% amp 10 ml	
Chlorure de K 20% amp 10 ml	
Sulfate de Mg 10 % amp 10 ml	
Chlorure de Mg 10 % amp 10 ml	
CP1B amp 10 ml	
Autre :	

Mode d'administration

Pompe à galet si pas PSE, sang% cristalloïde %
 Pousse Seringue Electrique Protocole vitesse :
 Température cardioplégie (°C) :
 Echangeur thermique Serpentin métallique et solution glacée

Voie(s) d'administration

Antérograde

Rétrograde

Ostia coronaires

Monitoring(s) des pressions

Sur la ou les canules de cardioplégie

Sur la ligne de cardioplégie

Protocole d'administration

<i>Plégie initiale</i>	Volume (ml)	Intervalle pression (mmHg)	Débit (ml/mn)	Durée (mn)	Vitesse PSE (ml/h)
Antérograde					
Rétrograde					
Ostium droit					
Ostium gauche					

<i>Plégie entretien</i>	Volume (ml)	Intervalle pression (mmHg)	Débit (ml/mn)	Durée (mn)	Vitesse PSE (ml/h)
Antérograde					
Rétrograde					
Ostium droit					
Ostium gauche					

Intervalle théorique de temps entre 2 injections (mn) :

<i>Reperfusion chaude</i>	Volume (ml)	Intervalle pression (mmHg)	Débit (ml/mn)	Durée (mn)
Rétrograde				

Indication(s)

Tout type de chirurgie

Dépendant du chirurgien

Transplantation

Chirurgie coronarienne

Chirurgie valvulaire

Chirurgie congénitale

CEC avec clampage > 90mn

MISV

Dissection aortique

Autre(s) :

Au déclampage, défibrillation

Spontanée %

après CEE %

Nombre de CEC effectuées en 2016 avec ce protocole de cardioplégie :