

44^e CONGRES INTERNATIONAL
 PARIS 13-15 JANVIER 2016
 RENDEZ-VOUS à Paris expo - Porte de Versailles

Inscriptions : www.srif.org

Atelier CAS CLINIQUE: PNEUMONECTOMIE
J. Roeseler, G Reychler, P Maffei

Déclaration de liens

mon intervention ne présente aucun conflit d'intérêt

réanimation 2016
 PARIS 13-15 JANVIER

CAS CLINIQUE: PNEUMONECTOMIE

- Patient de 65 ans BPCO gros fumeur (50PA)
- Abscès pulmonaire compliquant un carcinome bronchique épidermoïde
- Pneumectomie Droite le 13/01/2016
- Voie d'abord: Thoracotomie postéro-latérale Dte
- Suites PO immédiates simples (extubé en réa) PH 7,4: PaO2 90mmHg (12KPa): PaCO2 40mmHg (5,3KPa): HCO3 26 et SpO2 95% sous 3l d'O2
- J2 IRA brutale avec SpO2 à 80% et craquements basse fréquence ++
- Prescription médicale: kiné respi avec encombrement +++

Avant pneumectomie Après pneumectomie Dte à J1

Après pneumectomie Dte à J3 Après pneumectomie Dte à J4

Pneumectomie: 1 seul drain thoracique généralement inférieur

CAS CLINIQUE: PNEUMONECTOMIE

- Elaborer une démarche diagnostique kiné ?
- Comment aborder le patient ?
- Prise en charge proposée (Mise en place d'une VNI oui/non?, Déc Lat oui/non *(DLDT non et DLG !!! Non plus car attention car ne pas faire baigner le moignon dans liquide?)*, drainage que faire (clamper oui/non)?.....)
- Trucs et astuces du pneumonectomisé !!! (moignon et DL mais)
- Lâchage de suture possible à distance si crachat gélatineux marron = liquide qui remplit la cavité

CAS CLINIQUE: PNEUMONECTOMIE

- Elaborer une démarche diagnostique kiné ?
- Comment aborder le patient ?
- Prise en charge proposée:
 - Mise en place d'une VNI oui/non?,
 - Déc Lat oui/non ?
 - Drainage que faire ? (clamper oui/non)?...

