

Anesthésie – Conférences scientifiques
Août/Septembre 2003

Échocardiographie transoesophagienne en chirurgie non cardiaque et aux soins intensifs : partie 2

André Denault MD, FRCPC, Pierre Couture MD, FRCPC

Objectifs :

- Réaliser que l'échographie transoesophagienne (ÉTO) a des applications et indications en chirurgie non cardiaque et aux soins intensifs.
- Apprécier le potentiel diagnostique unique qu'offre l'ÉTO en chirurgie non cardiaque et aux soins intensifs.

Questions :

Répondre aux questions suivantes (une seule bonne réponse)

1. Chez le patient instable hémodynamiquement avec pressions de remplissage élevées chez qui une obstruction sous-valvulaire du ventricule gauche est suspectée, il faut :
 - a. Ralentir la fréquence cardiaque
 - b. Débuter la milrinone
 - c. Diminuer la précharge
 - d. Utiliser un ballon intraaortique
2. La défaillance ventriculaire droite peut survenir dans quelle condition?
 - a. Avec une embolie aérienne lors d'une chirurgie de la colonne cervicale en position assise.
 - b. Lors d'une réanimation liquidienne pendant un choc hémorragique.
 - c. Pendant un épisode d'ischémie myocardique lors d'une chirurgie vasculaire.
 - d. Aux soins intensifs chez le patient en choc septique.
 - e. Toutes ces réponses sont bonnes.

3. Quel énoncé est vrai?

- a. Seule la chirurgie en position assise expose le patient au risque d'embolies aériennes.
- b. L'incidence d'embolies graisseuses en chirurgie orthopédique du membre inférieur est moins élevée que celle des embolies gazeuses pendant la chirurgie laparoscopique.
- c. Il n'est pas nécessaire que le foramen ovale soit perméable pour que des embolies soient observées dans l'oreillette gauche lors de chirurgies du membre inférieur.
- d. Les embolies gazeuses ou thrombotiques peropératoires ne peuvent être associées à des accidents cérébrovasculaires.

4. Dans laquelle de ces situations l'échographie transoesophagienne est-elle la moins indiquée?

- a. Évaluation des anastomoses lors de greffes pulmonaires.
- b. Détection de l'embolie aérienne lors d'une intervention neurochirurgicale en position assise.
- c. Évaluer la possibilité d'un traumatisme cardiaque.
- d. Évaluation de l'impact cardiaque des maladies pleuropulmonaires.

Vous pouvez nous retourner par fax le questionnaire dûment rempli à l'attention du Comité de la formation médicale continue, de l'Université de Montréal au (514) 343-6913. Nous vous renverrons par fax votre test corrigé.

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____

Tél : _____ Fax : _____

Courriel : _____