

SURVEILLANCE INFIRMIERE D'UNE ECMO

- Canule et circuit (/H ou /2H)
 - Vérifier l'absence de couture ou de plicature
 - Vérifier l'absence de bulle et de thrombus
 - Rechercher un saignement du site de canulation
 - Vérifier la différence de couleur entre la ligne veineuse et la ligne artérielle (+ rouge car le sang est oxygéné)
 - Rechercher un tressautement de la ligne veineuse, qui en présence d'une oscillation du débit peut révéler une hypovolémie: prévenir le médecin
- Reperfusion du membre inférieur (/H ou /2H)
 - Vérifier l'absence de couture
 - Vérifier sa bonne perméabilité
 - Rechercher un saignement au site de connexion
 - Rechercher une ischémie d'aval (coloration et chaleur du membre inférieur canulé, souplesse du mollet, pouls pédieux cliniquement ou au doppler si pulsatilité)
- Oxygénateur (2 x / équipe)
 - Vérifier avec une lampe électrique l'absence de caillots de sang (rouge foncé) ou de fibrine (blanc)
 - FIO₂
 - Débit de gaz (normalement environ égal au débit de pompe)
 - Pressions : PA (doit rester < 400 mmhg), PV (doit rester < 300 mmhg en valeur absolue), ΔP
- Pompe (/H ou /2H)
 - thrombus
 - bruit anormal (2 x par équipe)
 - vitesse de rotation /H (ne doit jamais être < 1500 t/min)
 - débit /H
- Constantes (/H ou /2H)
 - PAM (KT artériel radial droit), FC
 - SVO₂ sur ECMO
 - Diurèse
 - SPO₂ (main droite ou sur la tête), paramètres du respirateur
- Vérifier
 - **la présence dans la chambre de la pompe de secours à manivelle**
 - **la présence dans la chambre de deux clamps à tuyaux**
 - **que l'ECMO est branchée sur une prise ondulée**
 - **que l'alarme de débit minimum est à 2,5 litres /minute**

