



## PROTOCOLES THERAPEUTIQUES EMBOLE PULMONAIRE

### DEFINITION :

Migration d'un caillot dans la circulation pulmonaire

### Facteurs favorisants :

Antécédents de phlébite ou d'embolie pulmonaire, contention plâtrée, alitement, néoplasie, insuffisance cardiaque, pilule, tabac, post-opératoire, post-partum, arythmie complète

### DIAGNOSTIC :

**Signes cliniques :** Très polymorphes

Douleur thoracique (coup de poignard)

Tachycardie, dyspnée, polypnée, avec ou sans signes de cœur pulmonaire aigu

Angoisse, cyanose...

Electrocardiogramme : souvent normal, S<sub>1</sub>Q<sub>3</sub>

Avec ou sans désaturation en air

### Signes de gravité :

Signes de cœur pulmonaire aigu, collapsus, état de choc, arrêt cardiorespiratoire

### TRAITEMENT :

**Mobilisation et secousses réduites +++**

**Position :** demi-assise

**Oxygénothérapie :** MHC QSP SpO<sub>2</sub> ≥ 95%

**Voie veineuse périphérique**

**HNF** 60 UI / kg IVD (max 4000 UI) en dose de charge, puis **PSE** 12 UI / kg / h

Si état de choc :

**Remplissage limité à 500ml d'HEA**

**Dobutrex**<sup>®</sup> 5 µg / kg / min et ↑ 5 µg / kg toutes les 5 - 10 min, max 20 µg / kg / min

**Noradrénaline** PSE 8 mg / 48 ml, débiter à 1 mg / h, à adapter ensuite

Si troubles de conscience et / ou hypoxie majeure :

**Intubation en dernier recours +++** (risque de désamorçage)

**ISR :** **Kétalar**<sup>®</sup> 2 - 3 mg / kg ou **Etomidate**<sup>®</sup> 0,3 - 0,5 mg / kg + **Célocurine**<sup>®</sup> 1 mg / kg

Ventilation contrôlée, FiO<sub>2</sub> = 1, Vt = 7 ml / kg, **pas de PEP**

Sédation : ne pas utiliser les drogues hypotensives +++

Si EP grave avec état de choc :

**Thrombolyse** par **Métalyse**<sup>®</sup> (idem SCA ST +) : 0,5 mg / kg (min 30mg, max 50 mg) ou

Thrombectomie chirurgicale sous CEC à discuter si CI à la thrombolyse ou proximité

Si arrêt cardiorespiratoire :

Thrombolyse systématique au cours de la RCPS si EP crurorique avérée ou suspectée

### TRANSPORT :

Manipulations avec douceur, préférer l'hélicoptère si TIH **Surveillance :**

paramètres vitaux, coloration, SpO<sub>2</sub>, état de conscience **Position :** demi-assise

### ORIENTATION :

USIC ou réanimation, voire bloc de chirurgie cardiaque direct