



Dolorès Letourneur

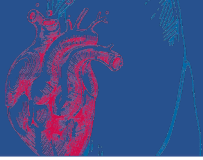
Le Perfusionniste & les procédures Maastricht 3



Donneurs contrôlés : le prélèvement Maastricht 3

- Patient de réanimation, *décision de Limitation et Arrêt des Thérapeutique Active*
- Les prélèvements sont qualifiés de “contrôlés” : extubation planifiée , équipes disponibles, bloc opératoire libre
- Les difficultés du Maastricht III : l’identification des donneurs, le maintien d’une relation de confiance avec la famille et la gestion d’une ischémie chaude la plus courte.
- Respecter les principes éthiques et professionnels des soignants.



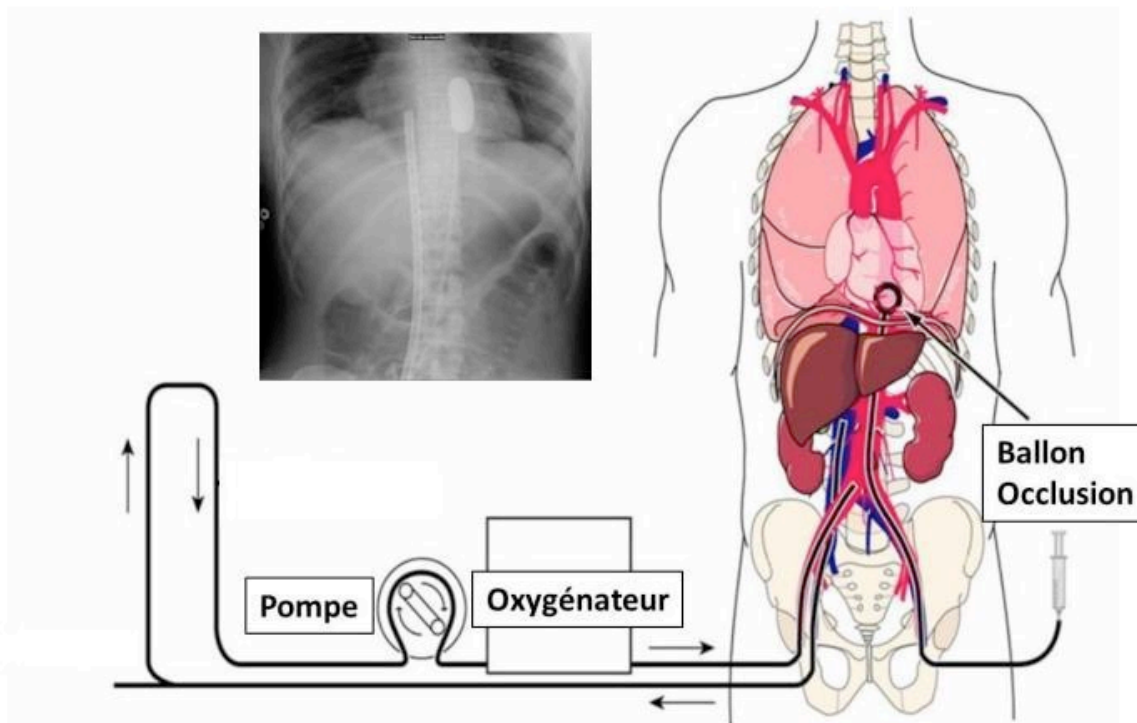
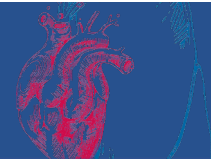


Circulation Régionale Normothermique CRN

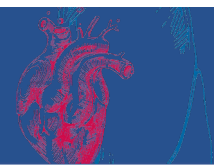
Circulation extracorporelle limitée à l'étage abdominal grâce à un ballon d'occlusion et reliée à un oxygénateur à membrane.

Les organes sont alors reperfusés à 37 °C avec le propre sang du patient avant de réaliser un prélèvement d'organe de manière classique avec refroidissement par perfusion in situ.



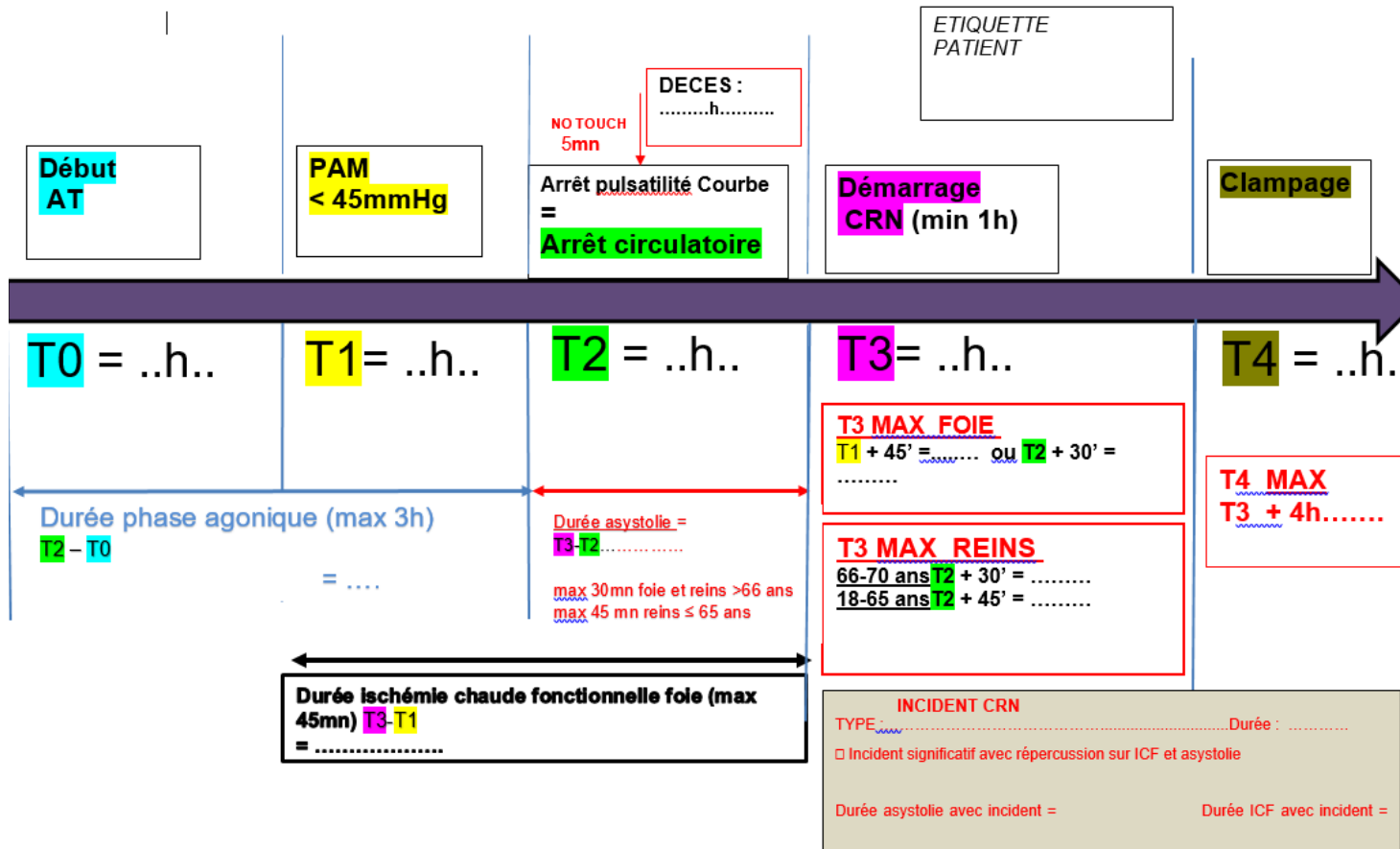


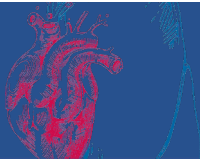
- dispositif d'oxygénation extracorporelle partielle
- une canule artérielle intra-aortique
- un ballon coda montée dans l'artère controlatérale jusqu'au dessus du diaphragme
- une canule veineuse placée dans l'oreillette droite



A quel moment est mise en place la CRN ?

	Schéma – temps – délais M3 Foie - Reins		Codification : CHU-EN-3104
			Version : 2
Emetteur :	P-ASURMIG - Prélèvements organes tissus - CHPOT	Date d'approbation : 10/12/2021 00:00:00	Pages : 1/1





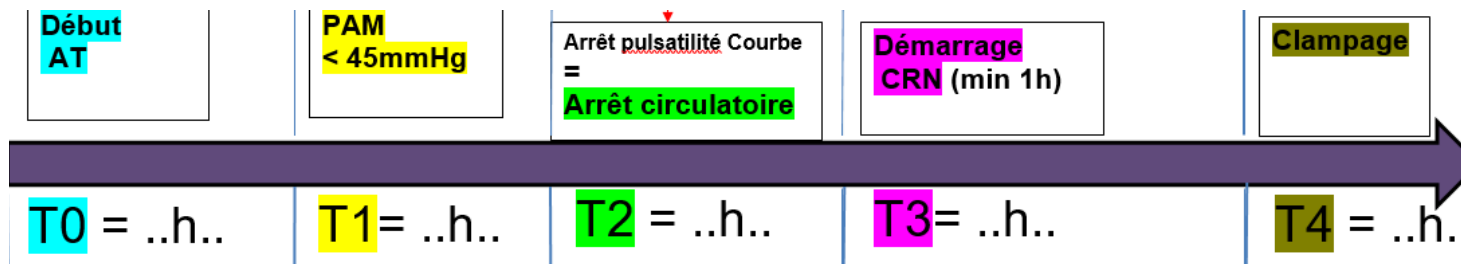
Déroulement de la procédure

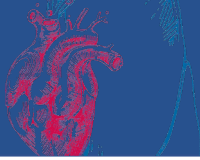
Montage et débullage du circuit de CRN et préparation du matériel

T1 PAM < 45 mmHg
Habillage stérile du chirurgien et de son aide
Vérification du ballon de la sonde d'occlusion aortique

T2 Environnement dans la chambre
Pose canules après les 5 min de no-touch

T3 Branchement de la CRN, pose et gonflement de la sonde d'occlusion
Adaptation du débit de la CRN après régionalisation

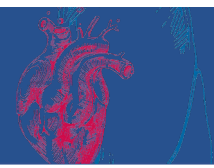




Surveillance de la CRN

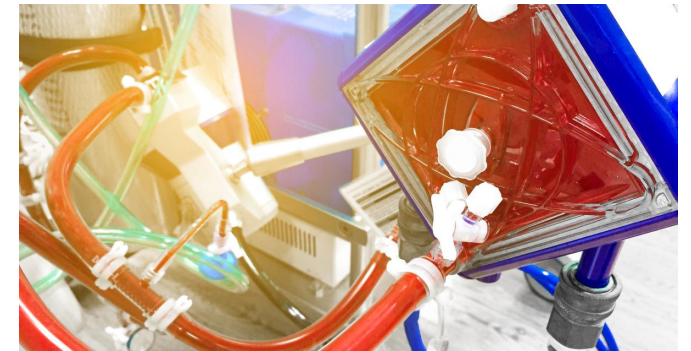
- **Surveillance clinique de la bonne perfusion tissulaire** (quand la coda est occlusive)
 - Haut du corps ischémique (blanc, cyanosé): régionalisation effective
 - Bas du corps coloré: bon fonctionnement de la CRN
- **Surveillance radiologique** du positionnement de la sonde par cliché radio au lit du patient
- **Surveillance biologique:** Gaz du sang post membrane, iono, lactates, bilan hépatique et pancréatique selon les organes prélevés
 - À 20 min après alcalinisation initial
 - À 1h
 - À 2h
- **Feuille de surveillance** à compléter régulièrement et à chaque intervention (remplissage, modifications des paramètres, résultats bilans, transport....) jusqu'au clampage.

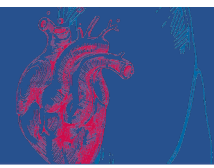




Notre positionnement au sein des équipes

- Rennes : 100 ECMO/an
- Intervention habituelle réa med, chir et CTCV
- Expérience de l'équipe en matière d'assistance
- Maîtrise de l'environnement du bloc, du matériel utilisé, place de chacun ...
- Gestion des incidents plus aisée

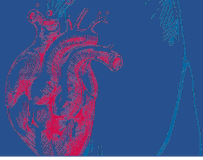




Contrainte de lieux

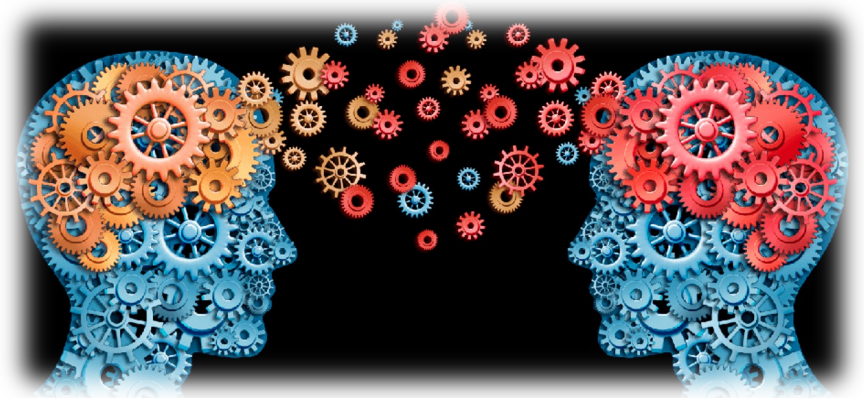
- Réanimation éloignée du bloc opératoire
- Ascenseurs exigus
- Installation dans une chambre



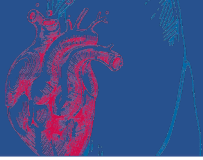


Communication

- Appel de l'équipe de PMO : disponibilités, données patient
- Staff ou " team meeting" important, présentation et rôle de chacun
 - Rappel des temps
- Efficacité et de vécu positif de l'expérience du M3



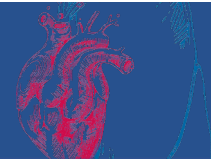
Staff → travail d'équipe → sérénité et calme



Place de la famille

- Présence de la famille avant et après extubation
- Sortie de la famille PAM 45
- Après la pose de la CRN, retour des proches
- Répondre aux interrogations

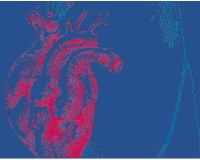




Face à l'envie de voir pour

- Procédure rare, nécessaire aux équipes présentes de se former, se renseigner et d'assister.
- Répondre aux interrogations de chacun.





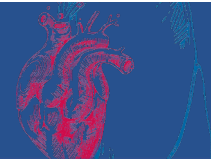
Plan ministériel

Augmenter les prélèvements sur donneurs décédés après arrêt circulatoire de la catégorie III de Maastricht

- Transfert inter-hospitalier
- CRN mobile
- Prélèvement cardiaque et pulmonaire
- Prélèvement pédiatrique

PLAN MINISTÉRIEL
POUR LE PRÉLÈVEMENT
ET LA GREFFE D'ORGANES
ET DE TISSUS
2022-2026

2022
2026



Merci de votre attention

