

CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Sujet

Homme de 22 ans victime d'une plaie abdominale par arme à feu
Il est pris en charge par le SAMU avec un remplissage massif de 3l de colloïdes

A l'admission en salle de déchoquage :

- Patient intubé ventilé
- Fc 130/mn, TA 8/6 dépendant du remplissage
- Plaie de 5mm de diamètre en regard de l'hypochondre droit; orifice de sortie non vu

Question N°1

Enumérer les examens d'imagerie à réaliser lors de la prise en charge de ce blessé

Question N°2

Que recherchez-vous pour chaque examen ?

Question N°3

Quelles sont les limites de ces examens ?

La balle est vue en regard du Psoas droit et le patient a reçu 6 culots globulaires et nécessite toujours du remplissage massif avec un abdomen qui augmente de volume

Question N°4

Allez-vous opérer le malade immédiatement ou non pourquoi ?

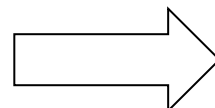
Question N°5

Quelle procédure chirurgicale allez vous réaliser ?

Question N°6

Que redoutez-vous compte tenu du trajet de la balle ?

TSVP



Question N°7

Quels sont les deux objectifs de votre intervention sachant qu'il a à ce stade reçu 10 culots globulaires et qu'il a un TP à 35%?

Question N°8

Quels sont les facteurs physiopathologiques qui s'enchaînent en cascade pouvant aboutir au décès ?

Le bilan lésionnel objective au final : une plaie pénétrante du foie droit et une déchirure de l'angle colique droit

Question N°9

Décrivez les aspects techniques de cette intervention de l'installation à la fermeture ?

Question N°10

Le réanimateur vous appelle 24 heures plus tard, inquiet. Le malade nécessite toujours du remplissage, la diurèse chute et il est difficile à ventiler Hémoglobine est à 11g /dl.

Qu'évoquez-vous ?

Que décidez-vous?