

Mesure de la pression intra abdominale - Ascite



- Mesure de la colonne de pression au niveau de l'ascite avec pour zero de référence la jonction entre un ligne medio-axillaire et un perpendiculaire à la crête iliaque.

Montage

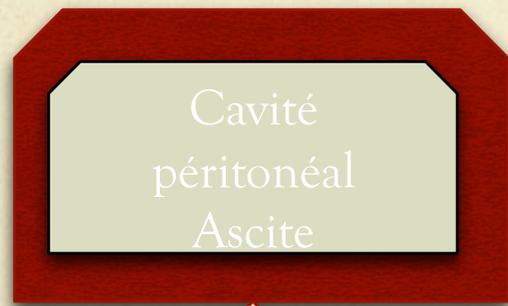
Partie patient

- Technique de la ponction d'ascite
- Robinet pour
 - Lien stérile avec la colonne (ajouter une ligne stérile par le médecin)
 - Lien avec drain d'évacuation d'ascite

Partie infirmière

- Technique de colonne de mesure.
- Montage stérile
- Montage de la colonne sur pied à perfusion + Mesure.
- Lien avec la ligne stérile du médecin.
- Mesure de la colonne d'eau



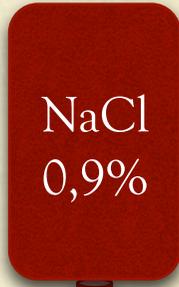


Robinet
trois voie

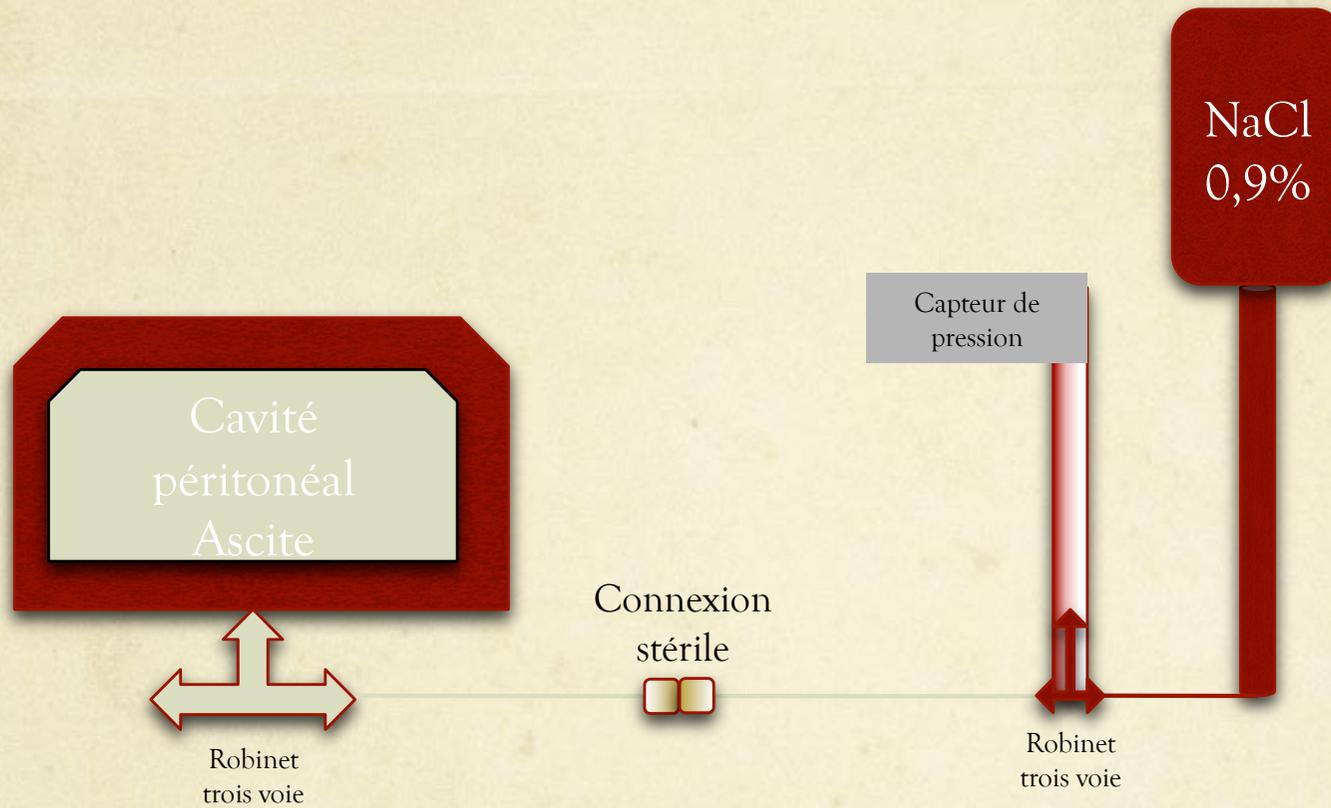
Connexion
stérile



Robinet
trois voie



mmHg	cm
12	16,3
13	17,7
14	19,0
15	20,4
16	21,8
17	23,1
18	24,5
19	25,8
20	27,2
21	28,6
22	29,9
23	31,3
24	32,6
25	34,0

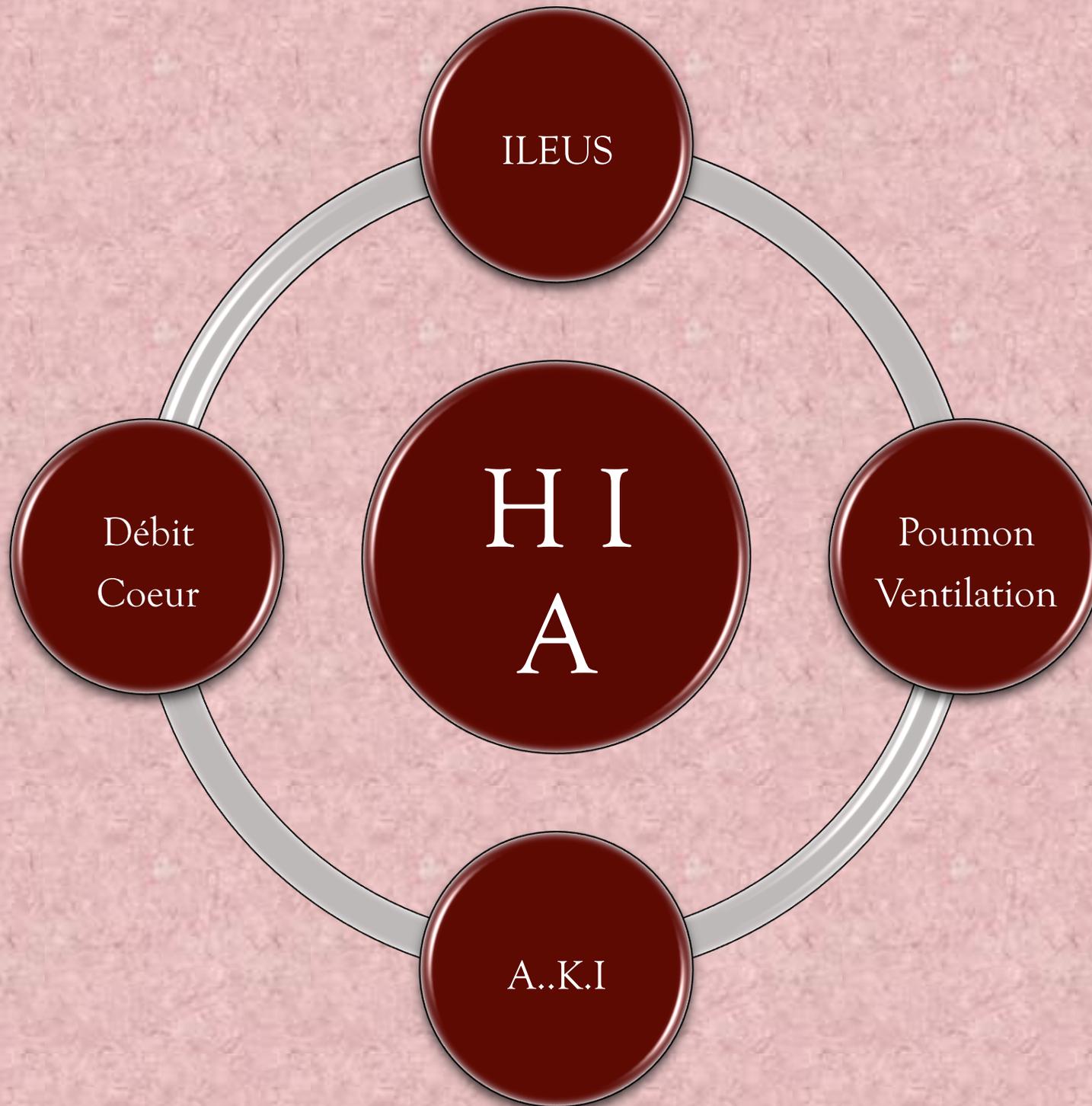


mmHg	cm
12	16,3
13	17,7
14	19,0
15	20,4
16	21,8
17	23,1
18	24,5
19	25,8
20	27,2
21	28,6
22	29,9
23	31,3
24	32,6
25	34,0

RESULTS from the International Conference of Experts on Intra-abdominal Hypertension and Abdominal Compartment syndrome . Intensive care Med 2006 32 1722-1732

PIA	Pression intra-abdominale
HIA	Hypertension intra-abdominale si PIA > 12 mmHg (ref IAP/ Vessie + 25ml) Grade I : 12 - 15 mmHg Grade II : 16 - 20 mmHg Grade III: 21 - 25 mmHg Grade IV: > 25 mmHg
SCA	Syndrôme du compartiment : HIA grade III ou IV + un organe dysfonction
PPA	Pression de perfusion = Pression moyenne - Pression intra-abdominale Normale > 60 mmHg

1 mm Hg = 1,36 cm d'H₂O



Principale étiologie non traumatique

- Pancréatite aigue, rupture anévrisme aorte, distension intestinale, œdème viscérale, transplantation hépatique, choc septique, CIVD, hématomes retro péritonéaux. Ascite

mmHg

cm

Tension A. M. Pour perfusion

12	16,3	72
13	17,7	73
14	19,0	74
15	20,4	75
16	21,8	76
17	23,1	77
18	24,5	78
19	25,8	79
20	27,2	80
21	28,6	81
22	29,9	82
23	31,3	83
24	32,6	84
25	34,0	85