PEC HYPOTENSION ARTERIELLE SOUS ECMO

DEBIT ECMO

DEBIT STABLE ET SUFFISANT

Majorer la vasoconstriction

- Diminuer la sédation ?
- Diminuer les vasodilatateurs
- **Introduire ou augmenter des vasoconstricteurs (noradrénaline)**

DEBIT INSTABLE (CHUTE > 10 %)

Réduire transitoirement la vitesse de pompe pour réduire les variations du débit en restant > 2l/min, puis:

- **Eliminer une coudure de la ligne veineuse**
- **Rechercher une vibration de la ligne veineuse** du circuit, signe d'hypovolémie
- **Augmenter la précharge par remplissage vasculaire**

Puis

- S'assurer du bon positionnement de l'extrémité de la canule
- Eliminer un pneumothorax une tamponnade gênant le retour veineux
- Rechercher une hypovolémie vraie (saignement sur le site de canulation, …)