

Complications des installations opératoires

	HEMODYNAMIQUES	RESPIRATOIRE	LOCOMOTEUR
DECUBITUS DORSAL	<ul style="list-style-type: none"> ↓ RVS ↓ PAM ↓ FC 	<i>Peu d'effet ventilatoire</i> <ul style="list-style-type: none"> - ↓ Courbure diaphragmatique par étalement des viscères - ↓ CRF 	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Elongation du Plexus CERVICAL par hyper extension de la tête ⇒ Atteinte du Plexus BRACHIAL ⇒ Elongation du nerf radial ⇒ Compression du nerf radial et cubital ⇒ Compression du nerf sciatique poplité externe ⇒ Thrombose veineuse ⇒ Escarres (omoplate-talon-sacrum) ⇒ Luxation-Fracture de membres
Avec Billot	Etirement VC ⇒ ↓ Retour veineux et ↓ Qc		
TREDELENBOURG OU DECLIVE	<u>VCI:</u> <ul style="list-style-type: none"> - ↑ Retour veineux VCI - ↑ Qc - ↑ Stimulation barorécepteurs ⇒ ↓ RVS par compression des viscères sut le diaphragme <u>VCS:</u> ⇒ ↑ Pression intra-thoracique <ul style="list-style-type: none"> - ↓ Retour veineux VCS (Turgescence jugulaire) - ↑ PVC - ↓ DSC - ↑ Pression LCR avec ↑ PIC 	Pression exercée par les viscères abdominaux ⇒ ↓ Vt ⇒ ↓ Compliance ⇒ ↑ Volume sanguin pulmonaire	Compression VASCULO-NERVEUSES et MUSCULAIRES provoquées par les épaulières
PROCLIVE	<ul style="list-style-type: none"> - ↓ Retour Veineux - ↓ PAM ↓ Perfusion Cérébrale 	AUCUNE	Risque de glissement progressif avec chute
GYNECOLOGIQUE	<ul style="list-style-type: none"> - ↑ Retour Veineux - ↑ Volume sanguin pulmonaire - Stimulation ParaΣ ⇒ ↓ FC - ↑ Volume éjection systolique ⇒ ↑ Qc	<ul style="list-style-type: none"> - ↓ Vt - ↓ CRF 	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Compression du nerf sciatique poplité externe ⇒ Luxation de la Hanche ⇒ Compression vasculo-nerveuse du creux-poplité et de la face post cheville ⇒ Traumatisme ligament du genou ⇒ Disjonction lombo-sacrée à la remise en DD ⇒ Blessure des mains
DECUBITUS LATERAL	<i>Peu de variations</i> Si billot associé : <ul style="list-style-type: none"> - Compression VCI - ↓ Retour veineux 	<u>Poumon Inférieur : Effet shunt</u> <ul style="list-style-type: none"> - Bien perfusé - Mal ventilé <u>Poumon Sup : Eff espace mort</u> <ul style="list-style-type: none"> - Bien Ventilé - Mal Perfusé ⇒ Accumulation des sécrétions dans le poumon inférieur ⇒ ATELECTASIES	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Elongation du Plexus CERVICAL par hyperextension de la tête ou non-alignement axe tete-cou-tronc ⇒ Etirements ⇒ Ischémies bras supérieur par extension du plexus BRACHIAL ⇒ Compression Genou ou malléole ⇒ Escarres ⇒ Compression du Globe oculaire ou sécheresse du globe
DECUBITUS VENTRAL	<ul style="list-style-type: none"> - ↓ Retour veineux - ↓ Qc - ↓ PA lors du retournement ⇒ possibilité de collapsus	⇒ HYPOVENTILATION par compression abdominale ⇒ LIMITATION de l'expansion thoracique	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ COMPRESSION oculaire, nez, menton, front, seins, crêtes iliaques, organes génitaux, genoux, pieds ⇒ LUXATION et lésions nerveuses bras et avant-bras
GENU-PECTORALE Contre indications : Patients porteurs de prothèses vasculaires ou totales de hanche	<i>IDEM AU VENTRAL</i> avec STASE au niveau des jambes	<i>IDEM AU VENTRAL</i>	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Compression au niveau des genoux, creux-poplité articulations tibio-tarsiennes <p style="text-align: center;">INTERVENTION NE DEVANT PAS DURER PLUS DE 1h30</p>
ASSISE	<ul style="list-style-type: none"> - ↓ Qc - ↓ Pression LCR et ↓ PIC - ↓ Perfusion cérébrale ⇒ Risque d'Embolie Gazeuse		<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Etirements du Plexus BRACHIAL par chute des épaules ⇒ ISCHEMIE et OEDEME ORO-FACIAL par gêne du retour veineux