

## C.II SURVEILLANCE APRES CATHETERISME

Les patients retournent dans leur service dès après le cathétérisme, si celui-ci s'est déroulé sans problème.

Cependant, les enfants sont transférés à la salle de réveil ou aux soins intermédiaires s'il y a eu :

- Anesthésie générale
- Complications, trouble du rythme important
- Cathétérisme interventionnel
- Etude électro-physiologique avec ablation de faisceau aberrant

Les nouveau-nés qui ont une cardiopathie cyanogène ou en insuffisance cardiaque sont admis aux Soins Intensifs, aux soins intermédiaires ou en Néonatalogie après le cathétérisme.

### Contrôles

- Fréquence cardiaque, respiration et pression artérielle tous les quarts d'heure pendant une heure, puis toutes les demi-heures pendant 3 heures.
- Point(s) de ponction : Ils peuvent être veineux (fémoral, jugulaire) ou artériel (fémoral), à droite ou à gauche. Il est nécessaire de les contrôler à chaque évaluation des signes vitaux pour détecter une hémorragie ou un hématome en formation éventuelle.

### Attitude particulière pour les Cathétérisations interventionnelles

- Pour les CIA fermées par Kt interventionnel, la mise en place de stent, de stent valvé :
  - Prescription d'Aspégic à dose anti aggrégante à débiter le soir du cathétérisme
  - Echocardiographie le lendemain du cathétérisme
  - ECG en cas de fermeture de CIA et mise en place de stent valvé
  - Radiographie face et profil en cas de mise en place de stent valvé, pour les autres cas interventionnels selon la demande faite par le cathétériseur
- Echocardiographie : Non systématique pour les cathétérisme diagnostique, systématique le lendemain après cathétérisme interventionnel.

### Mise en place d'un capteur de saturation artérielle à l'extrémité du membre qui a été ponctionné

N.B. : Pour tout enfant de moins de 10 kg, une unité de sang, commandé la veille, revient avec l'enfant de la salle de cathétérisme.

- Pouls aux membres inférieurs : à surveiller à chaque contrôle, même s'il n'y a pas eu cathétérisme artériel. Si le pouls est faible ou absent 3 heures après le retour de salle, mettre en route, en accord avec le médecin cathétériseur une anti-coagulation à l'héparine
- Pansements/Mobilisations après cathétérisme veineux/artériel.

Le pansement compressif peut être desserré 2-4 H après le la fin du cathétérisme, puis remplacé le lendemain par un petit pansement superficiel.

Un repos au lit doit être maintenue jusqu'au lendemain, la position assise est permise

**NB : Avant le cathétérisme cardiaque**

Cardiopathies très hypoxémiques :

- Connaître l'hématocrite, si > 65%, prévenir le cathétériseur
- Perfuser la veille du cathétérisme les nourrissons très hypoxémiques

Pour les adolescents, penser à faire faire un rasage des plis inguinaux la veille du cathétérisme.