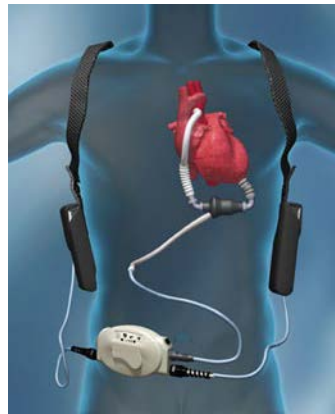


# Dispositif d'Assistance Ventriculaire Gauche



DAVG Heartware®



DAVG Heartmate II®

Le DAVG assiste les grands défailants cardiaques en produisant un flot de sang continu et non pulsatile. Il est donc normal que :

- Le pouls ne soit pas palpable;
- La tension artérielle ne soit pas mesurable;
- La saturométrie ne soit pas mesurable.

Les protocoles impliquant une mesure de tension artérielle (Oxylator® en mode automatique, nitroglycérine) ne sont pas applicables. Tous les autres protocoles appropriés s'appliquent.

S'il faut couper les vêtements, faire très attention de ne pas couper les câbles de la pompe.

Vérifier que tous les fils sont bien fixés au boîtier de contrôle et aux batteries.

Si le patient est inconscient et sans pouls, appliquer les électrodes et faire une analyse :

- Si choc donné, refaire immédiatement une analyse jusqu'à trois chocs donnés et passer à l'étape suivante.
- Si choc non conseillé ou après trois chocs consécutifs, vérifier le fonctionnement de la pompe en confirmant la présence d'un grondement à l'auscultation de l'hypocondre gauche. En l'absence de grondement, débiter la RCR et évacuer dès que possible.
- Faire une analyse pré-départ dans l'ambulance.

**Un grondement à l'auscultation de l'hypocondre gauche indique que la pompe du DAVG fonctionne.  
Ne pas effectuer de compressions thoraciques en présence de grondement.  
Assistance ventilatoire au masque de poche, ballon-masque ou Oxylator® en mode manuel, si indiqué.**

Dès que possible, contacter l'hôpital d'appartenance ayant implanté le DAVG et suivre les directives émises. Le patient, la famille ou le CCS auront les coordonnées.

Transport urgent à l'hôpital d'appartenance ayant implanté le DAVG. Faire 10-10 à l'hôpital receveur via le CCS.

Apporter les batteries et le chargeur du DAVG au centre receveur.

Si obstruction des voies respiratoires, transporter au centre receveur le plus près.