

**A - ITEMS CHIRURGICAUX**

**Position assise**

**Risque hémodynamique**

Bonne voie d'abord  
Préremplissage  
Jambes d'abord  
Têtière pour soutenir la tête

**Risque vasculo-nerveux**

Contrôle points d'appuis  
Contrôle fixation des membres

**Pas accès a la tête**

Sonde armée  
Sécuriser les raccords  
Auscultation ++  
Protection yeux

Contrôler accès perfusion, continuité du circuit

**Prothèse**

**Position assise**

**Algique perop et postop** (implant rétro musculaire)  
**ATB prophylaxie**

**Rhinoplastie**

**Pas d'accès a la tête** = sonde armée

**Packing** (sang en arrière gorge)

**Hypo TA Contrôlée** (micro chirurgie) = ULTIVA

**Abdominoplastie**

**Hémorragique** en post op = garder une PA élevée perop  
Pour hémostase chirurgicale

**Algique**

**ATB** (proche d'une zone septique)

Chirurgie du bas ventre = **risque TE** (HBPM, lever précoce)

**Réduction mammaire**

**Position assise**

**Hémorragique** = PA élevée perop pour hémostase chir.

**POINTS CLES**

**Items de la position assise (hdm, compression, intégrité circuit)**

**Items de l'absence d'accès a la tête (sonde armée, fixation, protec. yeux)**

**Hypo TA contrôlée (rhino) ou PA élevée pour hémostase chirurgicale**

**ATB si zone abdominale (proche périné) ou prothèse**

**Prothèse sous musculaire très algique**

**Petit bassin = risque TE (HBPM, lever précoce)**

**Rhinoplastie = packing**

**Analésie post opératoire ++**