



CONTRÔLE DE PERMÉABILITÉ



Déclampage

Anastomose termino-terminale :

le déclampage du vaisseau s'effectue en libérant successivement le clamp distal puis le clamp proximal.

Anastomose termina-latérale: déclamper d'abord le vaisseau branché latéralement.

Ensuite le vaisseau principal en levant le clamp distal puis le clamp proximal

Anastomose 3 points, sens du flux :

le clamp proximal est retiré en premier pour que le flux sanguin plaque la paroi du vaisseau intérieurisé contre la paroi distale.

Hémostase

Placer un coton humide suivant l'importance de l'hémorragie au déclampage.

Attendre quelques minutes.

Si une fuite persiste, rajouter un point

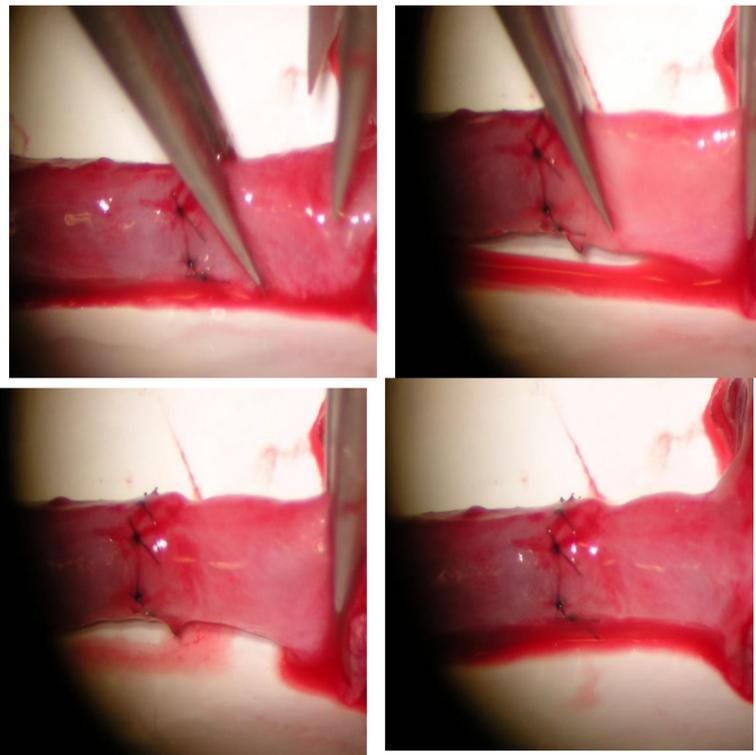
Verification de la qualité de la perméabilité

Patency test

- le vaisseau est clampé en aval de la suture à tester.
- le volume sanguin est chassé sur un court segment vers la distalité du vaisseau puis est maintenue clampée.
- La pince proximale est ensuite levée pour évaluer la qualité du remplissage du vaisseau test post

test positif : gonflement immédiat et vigoureux.

immédiatement après hémostase puis une deuxième fois 15 à 20 minutes après (thrombus)



Test de perméabilité de l'anastomose

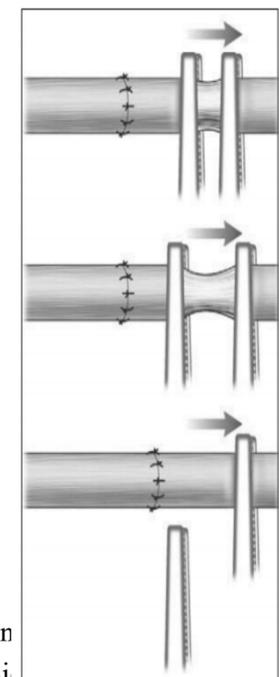
1- A l'aide d'une pince, l'artère est clampée en aval de l'anastomose dans le sens du flux sanguin.

2- une deuxième pince est appliquée au contact et en aval de la première, en serrant également le vaisseau. Cette deuxième pince est déplacée dans le sens du flux, en étant maintenue serrée pour vider complètement le segment compris entre les deux pinces.

3, 4 - La première pince est relâchée. Le remplissage immédiat du segment précédemment vidé atteste de la perméabilité de l'anastomose.

Il est prudent à ce stade de cesser toute manipulation du vaisseau.

Une fuite mineure doit se tarir en 1 à 2 mn sous une compression douce par compresse humide. Dans le cas contraire, la fuite doit être localisée et traitée par un point à la volée. Il est préférable d'éviter de remettre le clamp en place, ce qui peut être un facteur de stase et de thrombose.



- la pulsion
- l'expansi
- et le wriggling («tortillement»)..

Analyse de la qualité de l'écoulement sanguin

Toute anastomose présentant une anomalie au test de perméabilité réalisé immédiatement après le déclampage devra être refaite sans attendre.