

5.1 TEST D'ALLEN MODIFIÉ

BUT:

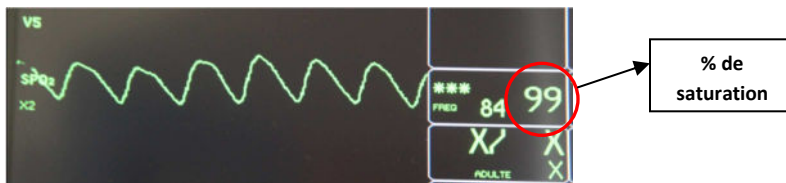
- Test habituellement effectué avant même d'envisager une procédure hémodynamique par voie radiale. Ce test permet de vérifier la perméabilité de l'arcade palmaire par la voie cubitale.

Dans le cas où surviendrait une thrombose de l'artère radiale, pour éviter des complications encore plus graves, il est nécessaire a priori de s'assurer que l'artère cubitale fournit un apport sanguin adéquat pour irriguer l'arcade palmaire

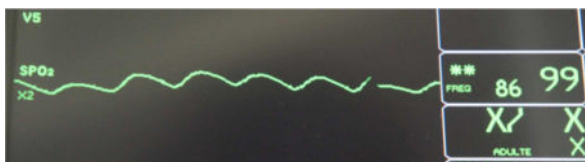
MATÉRIEL:

- Un moniteur cardiaque (portatif ou non) qui permettra obligatoirement la visualisation de la courbe de saturation ainsi que la donnée numérique.

Courbe de bonne amplitude



Courbe de moyenne amplitude



Courbe de faible amplitude

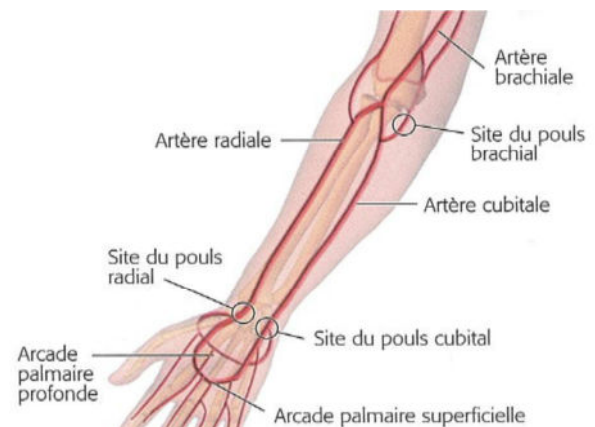
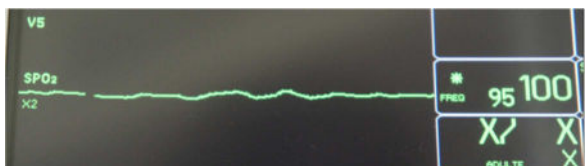


Image tirée de : Brûlé, M., Cloutier, L. (2002)

PROCÉDURE:

- Installer le capteur de saturation sur le pouce ou l'index de la main droite.
- Saisir le poignet droit du patient entre les pouces et l'index et le majeur tel que illustré par ce dessin.
- Palper les pouls radial et cubital. Lorsqu'ils sont perçus, comprimer les deux artères en même temps.



➔ Il est important de voir la courbe de saturation s'aplatir complètement au moniteur. Ceci indique alors que les artères sont comprimées efficacement.

- Maintenir la compression de l'artère radiale, et relâcher complètement la compression de l'artère cubitale
- Observer la courbe **et** le résultat de la saturation au moniteur.
- Interpréter le résultat selon le **Tableau 1**

RÉSULTATS:

ATTENTION :

Délai maximal de compression de **2 minutes**. Si le résultat est positif en moins de 2 minutes, il n'est pas nécessaire de poursuivre la compression.

Tableau 1

Type	Precompression	Radial Artery Compression	
		Start	After 2 min
A		Oximetry +	Oximetry +
B		Oximetry +	Oximetry +
C		Oximetry -	Oximetry +
D		Oximetry -	Oximetry -

Image tirée de : Baim, D

- **Résultat positif : A, B, C** (perfusion suffisante de l'arcade palmaire):

La **saturation** en O₂ est $\geq 90\%$ et une **courbe** de plus ou moins grande amplitude est présente au moniteur (après un délai maximal de 2 min).

- **Résultat négatif : D** (perfusion insuffisante de l'arcade palmaire) :

La **saturation en O₂** est $< 90\%$ ou la courbe est de très faible amplitude ou en **ligne droite**.

ATTENTION :

Si la saturation de départ est $< 90\%$ (dans le cas d'un patient BPOC par exemple), les résultats sont toujours interprétés selon le Tableau 1, sauf pour le résultat de la saturation, qui doit revenir à sa donnée initiale.

Par exemple : Saturation O₂ à 87% avant la compression, devra être de retour à 87% dans le délais maximal de 2 minutes

NOTE :

Pour le « Projet Fauteuil » du Court-Séjour, les résultats A et B SEULEMENT sont considérés comme étant positifs.

NOTES AU DOSSIER :

- Résultat avec cote A,B,C ou D
- Pourcentage de saturation

Références :

Baim, D. S. (2006) Grossman's Cardiac Catheterisation, Angiography, and Intervention. 7th Edition. Philadelphia : Lippincott Williams & Wilkins.

Brûlé, M., Cloutier, L. (2002) L'examen clinique dans la pratique infirmière. Saint-Laurent : Éditions de Renouveau Pédagogique INC.

Technique créée par C. Soucy conseillère en soins infirmiers – secteur formation et B. Gaudet inf. clin. hémodynamie
Approuvée DSI : mai 2012

Approuvée CII :