

DIAGNOSTIC : Fibrillation auriculaire paroxystique

Diagnostic prouvé et posé à 37 semaines de grossesse lors de la césarienne

Autres diagnostics

Malformation congénitale de la mâchoire

2 grossesses coup sur coup

IMC : 19 kg/m²

Césarienne pour siège sous anesthésie régionale

Présentation : pendant la césarienne; légère dyspnée. Pertes sanguines de 800 ml (diminution de l'hémoglobine de 134 à 105)

PRISE EN CHARGE APRÈS LE DÉBUT DE L'ÉPISODE (POSTPARTU IMMÉDIAT)

(+) Non pharmacologique : Télémétrie

(+) Imagerie : Échographie cardiaque transthoracique normale; Scintigraphie pulmonaire (ventilation et perfusion) normale

(+) Analyses de laboratoire spéciales : TSH

(+) Médications :

Réplétion volumique: 3,5L de cristalloïdes, 750 ml de colloïdes

ASA 80 mg PO die

Métoprolol 5 mg IV x3 puis métoprolol 50 mg PO BID puis diminué à 25mg BID au jour #2 puis cessé au congé au jour #3.

MgSO₄ pour réplétion du déficit jour #1.

Ralentissement de la fréquence avec le métoprolol puis retour en rythme sinusal environ 15 heures après le début de l'épisode.

(+) Autres : ECG : FA avec réponse ventriculaire à 170/min

ÉVOLUTION DANS LES 3-6 MOIS POST-PARTUM:

Aspirine 80 mg prescrite pendant 6 semaines. Échographie cardiaque transthoracique normale à 6 semaines et aspirine cessée.

Commentaires : L'épisode de FA est peut-être une réaction aux pertes sanguines importantes lors de la césarienne (pertes importantes pour le gabarit de la patiente).