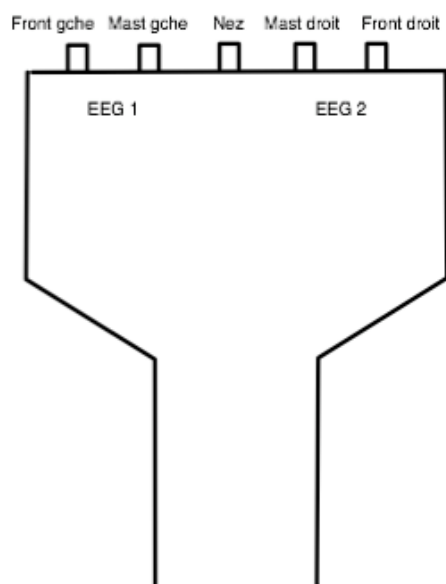


## Monitoring EEG en réa chir

- Il faut un boîtier EEG, le câble dédié, et 5 électrodes pédiatriques
- Il y a de quoi monitorer 5 patients, matériel dans la réserve
- Pour coller chaque électrode, il faut que la peau soit la plus sèche et la moins grasse possible pour favoriser la conductance : frotter la peau avec la Chlorhexidine alcoolique, puis coller les électrodes au niveau mastoïde droite, frontal droit, sommet de la pyramide nasale, frontal gauche, mastoïde gauche.
- Raccorder les électrodes au câble suivant le schéma ci-dessous :



- Câble sur boîtier, boîtier sur moniteur
- Le schéma de montage s'affiche, les 4 électrodes doivent être au vert, sinon il y a un problème (électrode décollée...)
- Si on n'y arrive pas, on peut augmenter l'impédance jusqu'à 10 kOhm
- On se sert du montage A (EEG 1 pour hémisphère gauche, EEG2 pour le droit)
- Les données auxquelles on a accès :
  - La forme des courbes EEG ; rappel :
    - 0,5 à 4 Hz, ondes  $\delta$  de sédation/coma profond
    - 4 à 8 Hz ondes  $\theta$  de sédation/coma + léger
    - 8 à 13 Hz, ondes  $\alpha$  de repos yeux fermés
    - 13 à 30 Hz, ondes  $\beta$  d'activité consciente
  - En gros, plus les courbes sont rapides et de faible amplitude, et plus on se rapproche de l'activité consciente ; plus elles sont lentes et de grande amplitude et plus on est dans le coma
  - Si on voit arriver des pointes : c'est la crise !!
  - Le pourcentage relatif des différentes ondes
  - Une analyse spectrale qui s'affiche toutes les 120 s au max
  - La valeur LS = valeur en Hz en dessous de laquelle il y a 80 à 90% du signal (on peut choisir), elle s'affiche comme une ligne jaune sur l'analyse spectrale
  - La valeur PT = valeur en Hz à laquelle il y a le plus de signal, ligne en bleu
- Le répéteur n'enregistre pas les courbes en continu, il garde en mémoire les données chiffrées (comme pour les autres paramètres), notamment de LS/PT