

**TGLN DONOR # _____

Échocardiographie – FEUILLE DE TRAVAIL

Date: _____
JJ/MM/AAAA

Heure: _____
HH:MM

Inotropes (pendant l'examen) (mcg/kg/min) :

Lephophed _____ Vasopressine _____

Dobutamine _____ Épinéphrine _____

Dopamine _____ Autre _____

Pression pulmonaire : _____ mmHG

Administration T4 : Oui Non
Si oui, quantité _____ Heure : _____

PVC _____ mmHG

Oreillette :

Dimension OG : _____ cm² Dimension OD : _____ cm²

Communication interauriculaire (CIA) Présence Absence

Persistance du foramen ovale (PFO) Présence Absence

Ventricule droit :

Contractilité Normale Hypocinésie modérée Hypocinésie sévère

Régurgitation tricuspidiennne I II III IV

PSVD/Pression pulmonaire : _____ mmHG

Ventricule gauche :

Fraction d'éjection _____ %

Fraction de raccourcissement _____ %

Contractilité Normale Hypocinésie modérée Hypocinésie sévère

AMP régionale Antérieure Apicale Latérale Inférieure Postérieure Septale

Diamètre ventriculaire gauche en fin de diastole _____ mm

Diamètre ventriculaire gauche en fin de systole _____ mm

Épaisseur septale _____ mm

Épaisseur de la paroi postérieure _____ mm

Hypertrophie ventriculaire gauche Présence Absence

Valvule sigmoïde :

Normale Sclérotique Sténose Bicuspide

Gradient de la valvule sigmoïde _____ Superficie de la valvule sigmoïde _____

Régurgitation aortique I II III IV

Valvule mitrale :

Normale Sclérotique Sténose Bicuspide

Régurgitation mitrale I II III IV

Calcifications annulaires mitrales Mineures Modérées Sévères

Commentaires additionnels :

Nom : _____ Statut : _____ Affiliation : _____ Signature : _____