

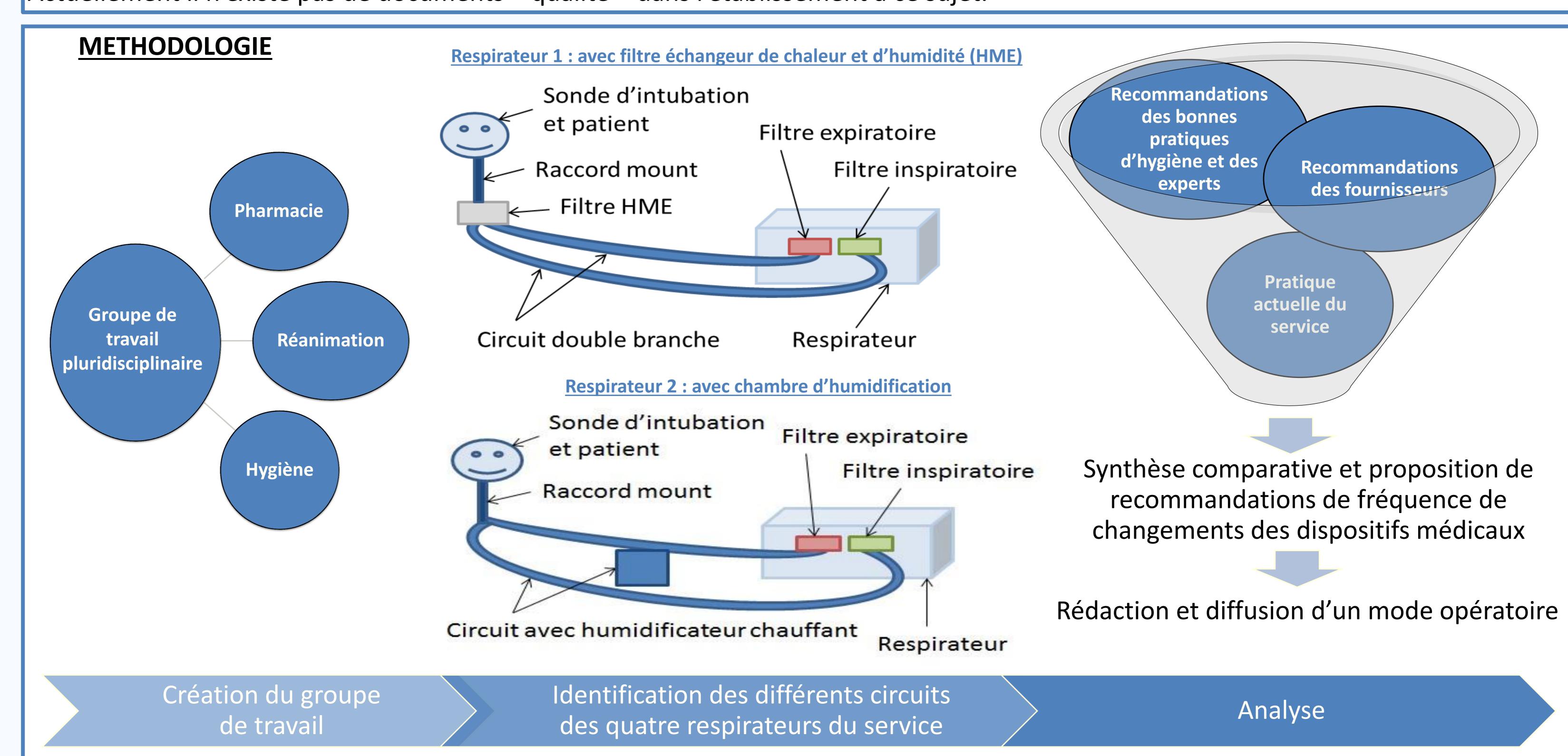
# MONTAGES DE VENTILATION MÉCANIQUE INVASIVE EN RÉANIMATION : ÉTAT DES LIEUX ET PROPOSITION DE FRÉQUENCES DE CHANGEMENT DES DISPOSITIFS MEDICAUX LES COMPOSANT

Decarout  $L^{(1)}$ , Ouvrier  $M^{(1)}$ , Destrumelle  $AS^{(1)}$ , Duret  $P^{(2)}$ , Quelard  $N^{(3)}$ , Levrat  $A^{(3)}$ , Berlioz  $J^{(1)}$ . (1)Pharmacie, CH Annecy Genevois (CHANGE), (2)Hygiène, CHANGE, (3)Réanimation, CHANGE

#### INTRODUCTION

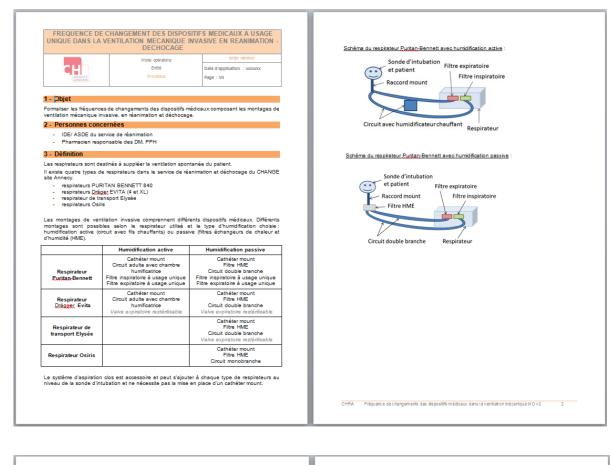
Les pneumopathies acquises sous ventilation mécanique sont les premières causes d'infection nosocomiale chez les patients ventilés depuis au moins 48 heures. Ce risque peut notamment être contrôlé par la détermination de fréquences de changement adéquates des différents dispositifs médicaux utilisés dans les montages de ventilation mécanique invasive.

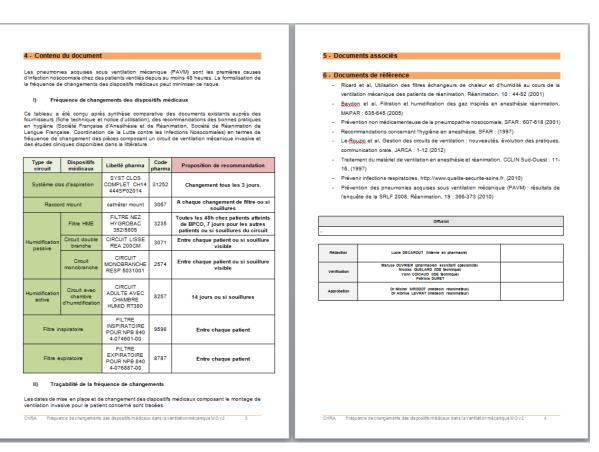
Actuellement il n'existe pas de documents « qualité » dans l'établissement à ce sujet.



RESULTAT	<u>S</u> Recomr	mandation	s validées (	en fonction	du type de	respirateur et des dispositifs médicaux utilisés :	Mode opérato
Type de circuit le cas échéant	Dispositif médical	Respirateur 1	Respirateur 2	•	Respirateur du déchocage	Recommandations validées par l'établissement	FREQUENCE DE CHANGEMENT DES DISPOSITIFS MEDICAUX A USAGE UNIQUE DANS LA VENTILATION MECANIQUE INVASIVE EN REANIMATION - DECHOCAGE  Mode opératrie  Daté d'application : xxixxix  Page : 14  1 - 'Diptet  Formaliser les fréquences de changements des dispositifs médicaux composant les montages de ventilation mécanique invasive, en réanimation et déchocage.  2 - Personnes concernées  - IDE/ ASDE du service de réanimation - Pharmacien responsable des DM, PPH
Système clos d'aspiration		X	X	X	X	Changement tous les 3 jours. Limiter l'utilisation dans les infections à germes multi-résistants, en cas de tuberculose ou de ventilation en décubitus ventral.	3 - Définition  Les respirateurs sont destinés à suppléer la ventilation spontanée du patient.  Il existe quatre types de respirateurs dans le service de réanimation et déchocage du CHANGE sité Ahmetey.  - respirateurs PURITA BENNETT 840  - respirateur Digage EVITA (4 et XL)  - Respirateur Puritar dispositifs médicaux. Différents montages sont possibles selon le respirateur utilisé et le type d'humidification choise: l'humidification active d'humidification passive (intres échangeurs de chaleur et d'humidification passive Condition passive Circuit double branche  - Respirateur Puritar Me Condition de l'autorité d'unique Filtre expiratorie à usage unique Filtre purité expiratorie à usage unique Filtre expirato
Raccord mount		X	X	X	X	A chaque changement de filtre ou si souillures	transport Elysée  Circuit double branche Valve expiration restérilisable  Cathéter mount Filtre HME Circuit monobranche  Le système d'aspiration clos est accessoire et peut s'ajouter à chaque type de respirateurs au niveau de la sonde d'intubation et ne nécessite pas la mise en place d'un cathéter mount.  CHRA Préquerce de changements
Humidification passive	Filtre HME	X	X	X	X	Toutes les 48h chez patients atteints de BPCO, 7 jours pour les autres patients ou si souillures du circuit	4 - Contenu du document  Las pneumonias acquies sous ventilation mécanique (PAVM) sont les premières causes d'infection nosocomiale chez des patients ventilés depuis se moins 48 heures. La formalisation de la fréquence de changements des dispositifs médicaux un minimiser or réque.  1) Fréquence de changements des dispositifs médicaux un minimiser or réque.  Ca tableau a été corpu apois synthèse comparative des documents existants auprès des foundissour (fich technique et noise d'utilisation), des recommandations des bonnes paraiques en hypiène (Société Française d'Anesthése et de Béanmation, Société de Réanmation de Langue Française, Coderistation ét autilisation, des recommandations des bonnes paraiques en la comparative des études cliniques disponibles dans la litérature.    Type de Dispositifs   Comparative des des des ventilation mécanique invasire et des études cliniques disponibles dans la litérature.    Type de Dispositifs   SysTiclos   Comparative des ventilation mécanique invasire et des études cliniques disponibles dans la litérature.    Type de Dispositifs   SysTiclos   Comparative des ventilation mécanique invasire et des études cliniques disponibles dans la litérature.    Type de Dispositifs   SysTiclos   Comparative des ventilation mécanique invasire et des études cliniques disponibles d'ans la litérature.    Type de Dispositifs   SysTiclos   Comparative d'autilité des la freque des des des des des des des des des de
	Circuit double branche	X	X	X	Ø	A chaque changement de filtre ou si souillures	
	Circuit monobranche	Ø	Ø	Ø	X	A chaque changement de filtre ou si souillures	
Humidification active	Circuit avec chambre d'humidification	X	X	Ø	Ø	Tous les 14 jours ou si souillures	- Ricard et al, Utilisation échangeurs de chaleur et cours de la ventilation m patients de réanimation, Réa
Filtre inspiratoire à usage unique		X	Ø	Ø	Ø	Entre chaque patient	44-52 (2001) - Beydon et al, Filtration et des gaz inspirés en réanimation, MAPAR : 635-64
Filtre expiratoire à usage unique		X	Ø	Ø	Ø	Entre chaque patient	- Prévention non médicame pneumopathie nosocomiale, 618 (2001)

### Mode opératoire





- on des filtres d'humidité au mécanique des éanimation, 10 :
- t humidification en anesthésie 645 (2005)
- nenteuse de la le, SFAR : 607-618 (2001)

## DISCUSSION / CONCLUSION

Le mode opératoire réalisé pour la réanimation permet de formaliser des pratiques déjà existantes, qui sont souvent en adéquation avec la synthèse des recommandations élaborées, afin de les harmoniser.

Des documents de travail similaires pourraient être réalisés de la même manière en anesthésie et au Service Mobile d'Urgence et de Réanimation (SMUR).