

Carte de référence rapide P/V Tool® Pro

Évaluation de la capacité de recrutement pulmonaire et réalisation de manœuvres de recrutement chez des patients adultes

PROTOCOLE DE BASE

Étape 1. Forme d'ondes P/V diagnostique pour l'évaluation de la capacité de recrutement

Réglages

P départ : 5 cmH2O **Pente :** 2 cmH2O/s
P fin : 40 cmH2O **T pause :** 0 s
PEP fin : 5 cmH2O **Press. ballon. :** > P fin

REMARQUE : lorsque vous êtes invité à changer le réglage PEP après la manœuvre, appuyez sur **Non**.

► Démarrez la manœuvre

DMN % = $\frac{\text{Volume delta max. (dV) entre l'insufflation et l'expiration}}{\text{Volume maximal}} > 41 \%$

Non

Pas de recrutement

Étudiez les points suivants :

- PEP < 10 cmH2O
- Position ventrale
- Hypoxémie persistante

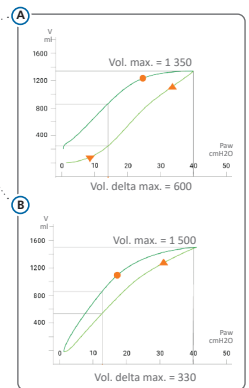
→ envisagez l'ECMO

Oui

Calculez la distance maximale normalisée (DMN %) à partir de la forme d'onde diagnostique de la manœuvre de recrutement, à l'aide de l'équation ci-dessus.

Exemples :

Image A à droite, le volume delta max. est de 600 ml, le volume max. est de 1 350. $DMN \% = 600/1\ 350 = 0,44 = 44 \%$. **Potentiel de recrutement élevé.**
Image B, le volume delta max. est de 330 et le volume max. est de 1 500. $DMN \% = 330/1\ 500 = 22 \%$. **Potentiel de recrutement faible.**



Oui

Le patient présente un potentiel de recrutement. ✓

Étape 2a. Manœuvre de recrutement (première)

Pensez à diminuer l'oxygène avant la manœuvre de recrutement pour atteindre une valeur de SpO2 de 92 %.

Réglages

P départ : PEP actuelle **Pente :** 5 cmH2O/s
P fin : 40 cmH2O **T pause :** 10 s
PEP fin : 15 cmH2O **Press. ballon. :** > P fin

REMARQUE : lorsque vous êtes invité à changer le réglage PEP après la manœuvre, appuyez sur **Oui**.
* ou PEP actuelle si PEP actuelle > 15 cmH2O

► Démarrez la manœuvre

Augmentation du volume à P fin > 2 ml/kg IBW
ET
SpO2 > 97 % dans les 5 minutes qui suivent la manœuvre

Non

Recrutement inefficace

Protocole AVANCÉ
(page 2)

Oui

Recrutement efficace ✓



Utilisez **UNIQUEMENT** ce protocole si la première manœuvre de recrutement (protocole DE BASE) a été bien tolérée d'un point de vue hémodynamique.

PROTOCOLE AVANCÉ

Étape 2b. Manœuvre de recrutement (deuxième)

Pensez à diminuer l'oxygène avant la manœuvre de recrutement pour atteindre une valeur de SpO₂ de 92 %.

Réglages

P départ : PEP actuelle	Pente : 5 cmH ₂ O/s
P fin : 50 cmH ₂ O	T pause : 10 s
PEP fin : 20 à 25 cmH ₂ O	Press. ballon. : > P fin

REMARQUE : lorsque vous êtes invité à changer le réglage PEP après la manœuvre, appuyez sur **Oui**.

▶ Démarrez la manœuvre

Augmentation du volume à P fin > 2 ml/kg IBW
ET
SpO₂ > 97 % dans les 5 minutes qui suivent la manœuvre

Non

Recrutement inefficace

Oui

Recrutement efficace

Envisagez la manométrie œsophagienne.
Pour plus de détails, reportez-vous au *Guide de l'utilisateur PIV Tool Pro* (réf. 10074003) et à la *Carte de référence du cathéter à ballonnet œsophagien* (réf. 10067119)

Titrage décroissant de PEP

Pensez à diminuer l'oxygène avant la manœuvre de recrutement pour atteindre une valeur de SpO₂ de 92 %.

▶ Diminuez la PEP de 2 cmH₂O toutes les 3 minutes.

▶ Surveillez la SpO₂ pour déterminer la PEP optimale lorsque la SpO₂ diminue de 2 %, rétablissez la valeur de PEP précédente (PEP optimale).

Étape 3. Manœuvre de recrutement (troisième)

Réglages

P départ : PEP optimale	Pente : 5 cmH ₂ O/s
P fin : 50 cmH ₂ O	T pause : 10 s
PEP fin : PEP optimale	Press. ballon. : > P fin

REMARQUE : lorsque vous êtes invité à changer le réglage PEP après la manœuvre, appuyez sur **Non**.

▶ Démarrez la manœuvre

Pour obtenir des informations supplémentaires et des références cliniques, reportez-vous au *Guide de l'utilisateur PIV Tool Pro* (réf. 10074003).

10074010/01 | 2022-11-21

© 2022 Hamilton Medical AG. Tous droits réservés

HAMILTON
MEDICAL