

Carte de référence rapide P/V Tool[®]

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

Même si les informations figurant dans le présent document sont jugées exactes, elles ne constituent pas une recommandation formelle de Hamilton Medical, et ne sauraient se substituer à l'opinion, l'évaluation ou autres instructions fournies par un professionnel de santé qualifié. En fonction du dispositif et de la version logicielle, les réglages par défaut peuvent varier. Pour plus de détails, reportez-vous au *Manuel de l'utilisateur* de votre ventilateur.

Évaluation

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

Réglages

P départ :	5 cmH ₂ O	Pente :	2 cmH ₂ O/s
P fin :	40 cmH ₂ O	T pause :	0 s
PEP fin :	5 cmH ₂ O	Pression du ballonnet* :	> P fin

► Démarrez la manœuvre

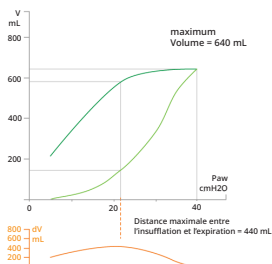
REMARQUE En fonction du dispositif et de la version logicielle, vous êtes invité à modifier le réglage de la PEP après la manœuvre. Sélectionnez **Non**.

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-dessous.

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

Oui

Non

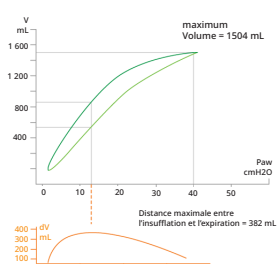


Le volume delta max. est de 440 mL et le volume max. est de 640 mL. DMN % = 440/640 = 68 %

Potentiel de recrutement élevé

Étudiez les points suivants :

- Un recrutement (passez à l'étape 2)
- Une stratégie de PEP plus élevée et un titrage de la PEP



Le volume delta max. est de 382 mL et le volume max. est de 1504 mL. DMN % = 382/1504 = 25 %

Potentiel de recrutement limité

Une DMN % proche de 41 % peut être un signe de potentiel moyen

Étudiez les points suivants :

- Position ventrale
- Éviter une stratégie de PEP élevée



Ne réaliser une manœuvre de recrutement que si l'évaluation de la capacité de recrutement a été bien tolérée d'un point de vue hémodynamique.

Recrutement et surveillance

Votre patient présente un potentiel de recrutement élevé

Étape 2. Manœuvre de recrutement (MR)

Envisager un titrage de la FiO₂ pour maintenir une valeur de SpO₂ ≤ 95 %.

Réglages

P départ :	PEP actuelle	Pente :	5 cmH ₂ O/s
P fin :	40 cmH ₂ O	T pause :	10 s
PEP fin :	15 cmH ₂ O	Press. ballon. * :	> P fin

- REMARQUE**
- La valeur PEP fin est égale à 15 cmH₂O (configurable) ou à la PEP actuelle, selon la valeur la plus élevée.
 - Réglez la PEP fin sur un niveau que vous considérez comme approprié pour le patient ou sur le niveau à partir duquel réaliser un titrage décroissant de la PEP.
 - Vérifiez toujours la tolérance hémodynamique de votre patient.

► Démarrez la manœuvre

REMARQUE En fonction du dispositif et de la version logicielle, vous êtes invité à modifier le réglage de la PEP après la manœuvre. Sélectionnez **Oui**.

Augmentation du volume à P fin > 2 mL/kg IBW**
et
SpO₂ augmente dans les 5 minutes qui suivent la manœuvre

REMARQUE Un recrutement efficace augmente la compliance du système respiratoire et génère soit une augmentation du VT courant, soit une diminution de la pression motrice (ΔP).

Oui

Non

L'augmentation de la SpO₂ reste stable, voire augmente

Déterminer si le nouveau niveau de PEP est approprié ou trop élevé :

- Envisagez un titrage décroissant de la PEP conformément au protocole de votre établissement et une évaluation clinique complète
- Si le titrage décroissant de la PEP entraîne une chute de la SpO₂, envisagez d'effectuer une nouvelle MR et de régler la PEP fin au moins au même niveau de PEP qu'avant la chute de la SpO₂

Recrutement inefficace ou augmentation éphémère de la SpO₂

- Envisagez de répéter la MR avec les mêmes paramètres, mais avec un niveau de PEP fin plus élevé
- La décision clinique de fixer une pression de recrutement plus élevée (P fin) peut être étayée en incorporant la pression transpulmonaire dans P/V Tool à l'aide de la manométrie œsophagienne (Peso)

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

* En cas d'utilisation du dispositif IntelliCuff, la pression du ballonnet est maintenue et surveillée automatiquement

** IBW ou PBW en fonction du dispositif et de la version logicielle