

La ventilation mécanique

A quoi sert-elle ?

La ventilation mécanique est la suppléance totale ou partielle de la fonction respiratoire du patient, au moyen d'une sonde d'intubation ou d'une trachéotomie. Elle est régie par un dispositif appelé : ventilateur artificiel ou respirateur.

Comment fonctionne-t-elle ?

La ventilation mécanique repose sur le principe de «ventilation en pression positive». Le respirateur, au moyen d'une valve inspiratoire et d'une valve expiratoire, achemine un flux d'air plus ou moins enrichi en oxygène (on parle de fraction inspirée en oxygène, ou FiO_2) via la sonde d'intubation (ou la canule) jusqu'aux poumons du patient.

N.B. La bonne synchronisation entre le patient et la machine peut parfois nécessiter une sédation plus ou moins profonde.



Exemple de respirateur présent sur le pôle

Combien de temps va-t-elle accompagner le patient ?

La question du sevrage de la ventilation mécanique se pose dès son instauration : plus tôt celui-ci a lieu, meilleure sera la récupération patient. La durée totale sous respirateur et la possibilité de sevrage dépendent de plusieurs facteurs :

- ❖ Amélioration de l'état ayant conduit à l'intubation (intoxication aiguë grave avec troubles de conscience, détresse respiratoire, arrêt cardiaque...)
- ❖ Retour à la conscience après arrêt des sédations éventuelles
- ❖ Éligibilité et succès aux épreuves de sevrage ventilatoire
- ❖ Absence de complications

La trachéotomie (temporaire) peut intervenir dans le cadre d'un sevrage prolongé. En cas de nécessité de maintien d'une ventilation mécanique, une intervention de trachéostomie (définitive) pourra être proposée.

Qui peut l'utiliser ?

Identifiés par des badges de couleurs, les personnels suivants sont habilités à manipuler cet équipement :

Médecins	<ul style="list-style-type: none">- Définition des objectifs à atteindre et des surveillances à effectuer- Pose des dispositifs invasifs (intubation, canule de trachéotomie...)- Réglages du respirateurs
Infirmières	<ul style="list-style-type: none">- Mise en sécurité du patient (fixation de la sonde, de la canule ...)- Surveillance de l'efficacité du dispositif- Surveillance des réglages et alarmes selon prescriptions- Aspirations endo-trachéales selon recommandations / prescriptions- Confort et hygiène en collaboration avec l'équipe aide-soignante
Aides-soignants	<ul style="list-style-type: none">- Soins d'hygiène et de confort- Mobilisations sécuritaires- Aide à l'intubation
Étudiants	<ul style="list-style-type: none">- En lien avec les professionnels encadrants

∞

N'hésitez pas à nous solliciter si une question vous vient à l'esprit !