


 Annexe de la procédure bronchiolite 1^{er} épisode < 1 an, expliquant les modalités de la VNI

EN 1^{ère} INTENTION : PRESSION POSITIVE CONTINUE (PPC) = CPAP

Débuter d'emblée avec PEP à +7 cmH2O

EN 2^{ème} INTENTION (APRES CONTACT REA)
VNI à 2 niveaux de pression en cas d'échec de PPC

PEP 5-6 cmH2O

AI 4-8 cmH2O

Pente 1

Trigger 1

 FiO₂ selon SpO₂ (objectif 92-98%)

T apnée 10-20 sec > VPAC PI 10, FR 30-40/min, Ti 0,4 sec (parfois nécessité d'enlever alarme pour éviter que VA apnée se déclenche sur des cycles non détectés) mais vigilance !!

Interface faciale à privilégier

Attention au risque d'asynchronies respiratoires

Alarme Pmax 30, Vte 200-0, VE 0, 2-5L/min.

La sucette permet de limiter les fuites.

VPAC (=BiPAP) possible en cas d'apnées

PEP 5-6 cmH2O

AI 4-8 cmH2O

FR 30-40/min

Interface faciale à privilégier

Attention au risque d'asynchronies respiratoires

EVALUATION : CRITERES D'INEFFICACITE / ECHEC

- Hypoxémie persistante (FiO₂ > 40 %, SpO₂/FiO₂ < 193*)
- Agitation
- Inconfort ressenti/exprimé
- Persistance détresse respiratoire et tachypnée
- Encombrement majeur
- Intolérance – refus/rejet interface

MEMO VNI & OHD

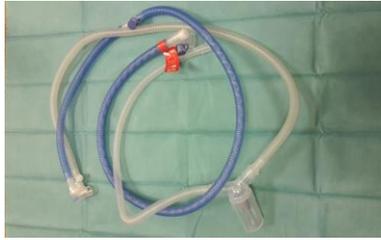
MEMO VNI & OHD				
	Fisher & Paykel	Masque nasal Respireo	Full face	Airvo
Âge	Bébé moins de 6 mois	6 mois à 6 ans	Tout âge	Tout âge
				
Choix taille adaptée	Choix canules ou masque avec la règlelette fournie Choix bonnet ou harnais suivant périmètre crânien	De 3 à 12 kgs = Baby De 10 à 20 kgs = Child	Attention embout bleu = sans fuite = 2 brins	Choix canules = moitié de narine du patient + vérification débit maximum
	Taille = surtout à adapter selon la morphologie de l'enfant			
Mise en place	- Mise en place du harnais en 1er - Pose du masque sans allumer la ventilation (<i>évitée l'ennervement de l'enfant</i>) - Début ventilation avec pressions basses - Augmentation pressions - Serrage et ajustement du harnais sans serrer (<i>1 doigt entre peau et masque</i>) par un seul soignant si possible (<i>même serrage des deux côtés</i>)			- Mise en place des "nuages" si canules juniors - Pose des canules sans allumer la machine - Augmentation progressive du débit
Entretien	Usage unique	Réutilisable (5 utilisations) Si masque non endommagé, trempage 20 minutes, séchage et application point de vernis pour identifier nombre d'utilisation		Usage unique
Astuces	Réglage personnalisé grâce aux mousses à enlever ou rajouter sur la trompe	Prévenir SAMU si respireo neuf pour un échange (organiser gestion du matériel)	Pour éviter buée = lavage au dentifrice ou liquide vaisselle Eviter sucette sous masque	Efficacité à 2l/kg/min maximum
Prévention points d'appui	- Changement d'interface si besoin - Mise en place de duoderm ou coton fin pour éviter les lésions si besoin			



Le matériel



Monnal T60



Circuit respiratoire pédiatrique



Interface



Raccord mount pédiatrique



Canule ou masque nasal



Dispositif de maintien

Le montage



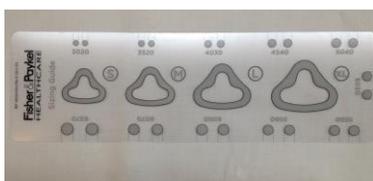
Brancher le circuit avec le filtre sur la valve expiratoire (protection du Monnal, garder le raccord mount flexible si intubation)

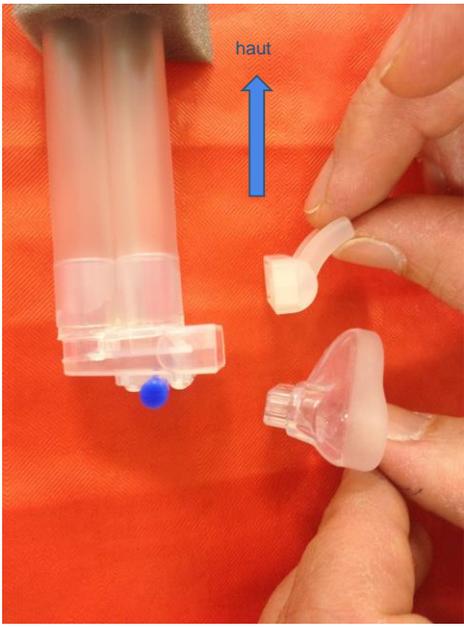
Faire un autotest circuit fermé en sélectionnant nourrisson et en réglant la taille

(le poids sera estimé automatiquement)



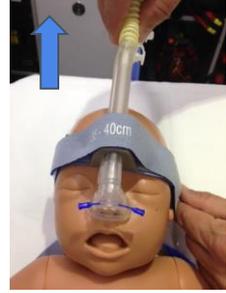
Pendant l'autotest choisir les canules ou le masque nasal qui sera le plus adapté à la morphologie du nourrisson (apposer la réglette devant les narines de l'enfant)
Puis choisir le maintien de tête.





Adapter le dispositif (canule ou masque) choisi sur l'interface

NB : pour le sens des canules, les tuyaux respiratoires partent par le haut



Enlever le **Y connecteur** du circuit respiratoire
NB : le garder car il devra être remis si intubation



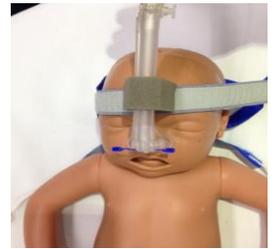
Connecter le circuit respiratoire à l'interface

Les réglages du Monnal avant l'installation du dispositif de l'enfant

VNI possibles : - Débuter par une pression positive continue CPAP
- Régler les paramètres ventilatoires désirés



Prédisposer le maintien de tête.



Ajuster le dispositif en enlevant éventuellement des épaisseurs de mousses.
Fixer les petites ailettes bleues, le dispositif est prêt.



NB : si vous avez recours à l'intubation, il faut :
- reconnecter le Y connecteur du circuit.
- déplacer le filtre afin de reconstituer le raccord monté initial.

