

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Réanimation Oxygénothérapie Haut Débit Aux Urgences	Version : 2 Date d'application : Janvier 2019

I - OBJET DU DOCUMENT :

Protocole d'utilisation d'oxygénothérapie haut débit aux urgences

Matériel

Airvo2 F&P

Indications

Détresse respiratoire aigüe hypoxémique

- Besoins en oxygène ≥ 6 L/min au Masque Haute Concentration
- Signes de détresse respiratoire (Tachypnée, signes de lutte, cyanose...)

- Pneumopathie aigue +++
- Protocoles de recherche clinique (OPTIOAP)
- Pré-oxygénation avant intubation
- Contusion pulmonaire
- Inhalation de fumée ou de toxique
- Oxygénation durant les gestes endoscopiques

Contre – indications

- Défaillance hémodynamique
- Défaillance neurologique (GCS < 12)
- Patient non coopérant, agité, opposant à la technique
- Epuisement respiratoire ou intubation imminente (sauf pré-oxygénation)
- Vomissements, hémorragie digestive haute

Contre-indication relative

- Insuffisance respiratoire aigüe avec acidose respiratoire
→ **VNI en première intention**

Mise en place de l'OHD

- **Choix de la canule nasale**
 - Taille M ou L
 - La plus large possible
 - Ne doit pas entrainer une complète obstruction des narines
- **Réglage de la température**
 - Débuter à 37° par défaut
 - Réduire à 34° ou 31° en fonction de la tolérance du patient
- **Réglage du débit**
 - Débuter à 40 L/min puis augmenter progressivement pour un objectif de 60 L/min
 - Diminuer à 50 – 40 L/min si intolérance du patient
- **Réglage de la FiO2**
 - Adapter aux objectifs de saturation

Rédigé par : Dr A. LE MEUR

Vérifié par : Dr N. VINNEMANN, Dr S. PONTIER

Approuvé par : Dr S. FERNANDEZ

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Réanimation Oxygénothérapie Haut Débit Aux Urgences	Version : 2 Date d'application : Janvier 2019

Modalités de surveillance

- **Réévaluation clinique à 30 min puis horaire**
- **Gazométrie artérielle de contrôle à 1 heure de traitement**
- **Objectifs et critères d'efficacité**
 - Objectifs de saturation atteints
 - Diminution des signes de lutte respiratoire
 - Diminution de la fréquence respiratoire : **Fr < 30 / min**
 - Confort du patient
- **Critères d'échec et d'intubation oro-trachéale**
 - SpO2 < 90 % sous FiO2 = 100%
 - Absence d'amélioration du rapport PaO2/FiO2 ou PaO2/FiO2 < 100
 - Augmentation > 5 mmHg de la PaCO2
 - Diminution du pH ≥ 0,05
 - Fréquence respiratoire > 40/min
 - Signes d'épuisement respiratoire : respiration paradoxale, majoration des signes de lutte
 - Défaillance hémodynamique
 - Refus de la technique, agitation, CGS < 12

II - DOMAINE D'APPLICATION :

Service des Urgences de Purpan et Rangueil

III- PERSONNES AUTORISEES (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires.

A prescrire : X Médecin **OU A entreprendre** ☐ IDE, ☐ IADE, ☐ Sage-femme, ☐ Manipulateur en électroradiologie, ☐ Masseurs kinésithérapeutes

A administrer : X IDE, ☐ IADE, ☐ Sage-femme, ☐ Manipulateur en électroradiologie, ☐ Masseurs kinésithérapeutes

IV-DOCUMENT(S) DE REFERENCE :

V-DOCUMENTS ASSOCIES :

VI – DEFINITIONS ET ABREVIATIONS :

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS		
N° version	Date	Nature des modifications
2	01/2019	MAJ

ANNEE PREVISIONNELLE DE REVISION : 2020

Rédigé par : Dr A. LE MEUR

Vérifié par : Dr N. VINNEMANN, Dr S. PONTIER

Approuvé par : Dr S. FERNANDEZ