



AI/V5 PEP et PC

PRESSION/P sur cmH<sub>2</sub>O

Pcrôte

Pmoyen.

20

cmH<sub>2</sub>O

16

cmH<sub>2</sub>O

PEP

12

cmH<sub>2</sub>O

FR

28

resp/min

0,60

7

Ti/Ttot

0,60

Conc. O<sub>2</sub>

29

%

VM<sub>o</sub>

9,5

l/min

490

4,5

Vci

Vc/PP

1,6

ml/kg

76

Vce

Edimax

13,7

μV

Cdyn

10,1

Edimin

0,9

μV

## Zones d'ombre du NAVA

### Enjeux reliés à la filtration du signal EMGdi

Nicolas Blais St-Laurent, inh

Présentation endossée par *aucune* institution hospitalière universitaire  
Prière d'adresser toute plainte directement au présentateur

20 juillet 2022

# Discussion<sup>1</sup>

Avez vous parfois l'impression que  
le NAVA *ne fonctionne pas*?



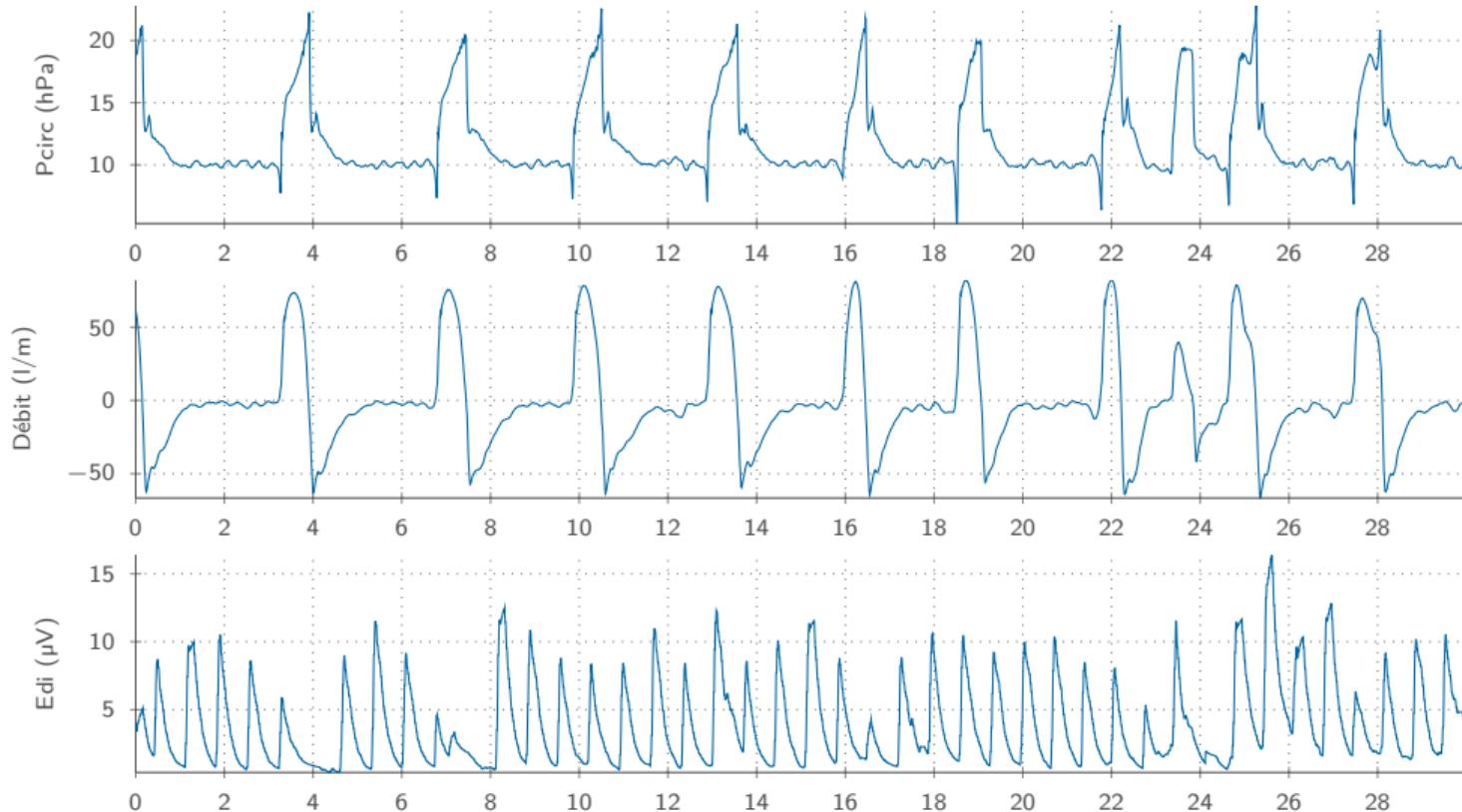
Lâche moi avec ton \*@!#% de NAVA!  
Y-a dix minutes, j'étais encore accroché  
sur la porte des toilettes...



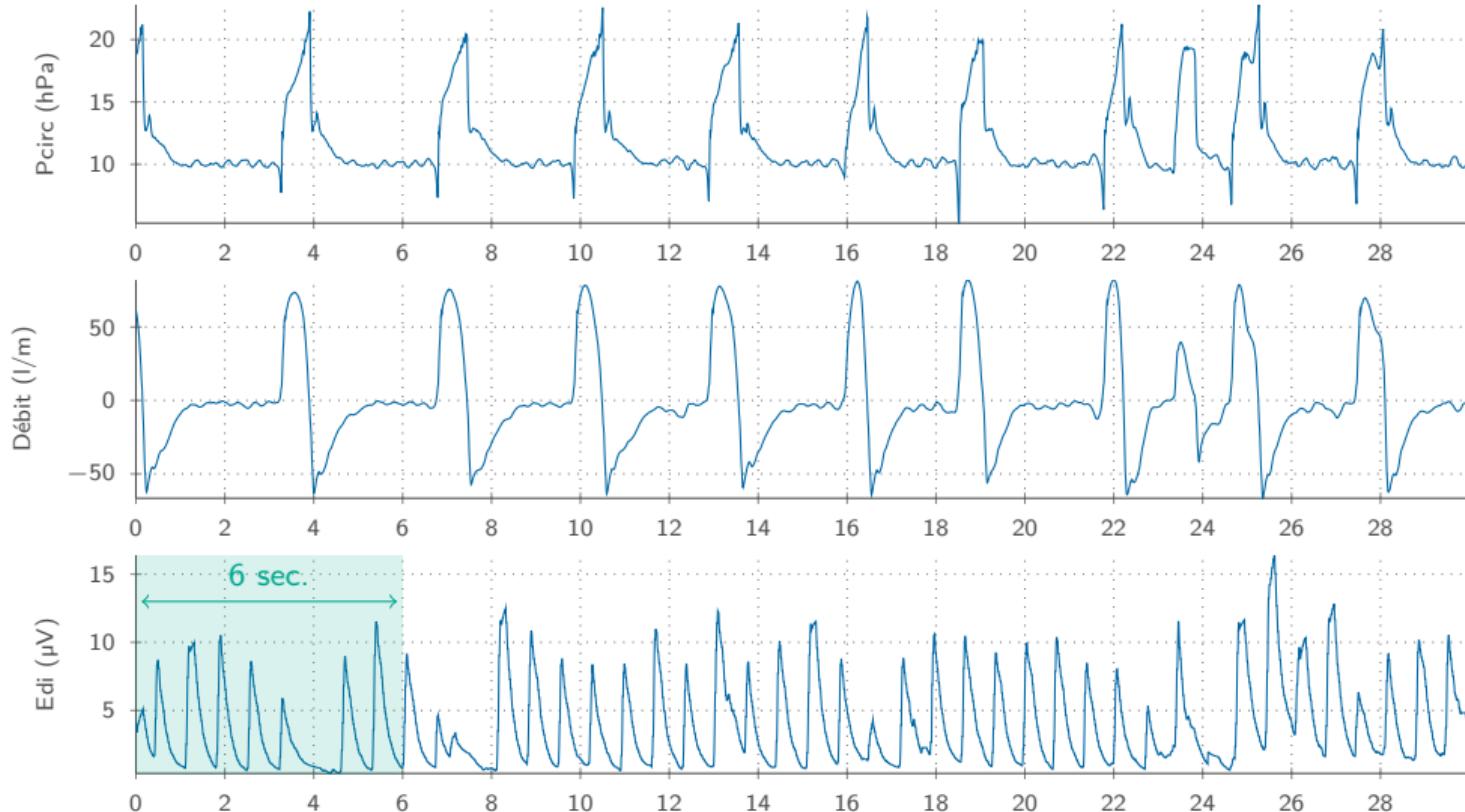
---

1. Avec des restants de vieux nouveau logo

# La catastrophe !



# La catastrophe !

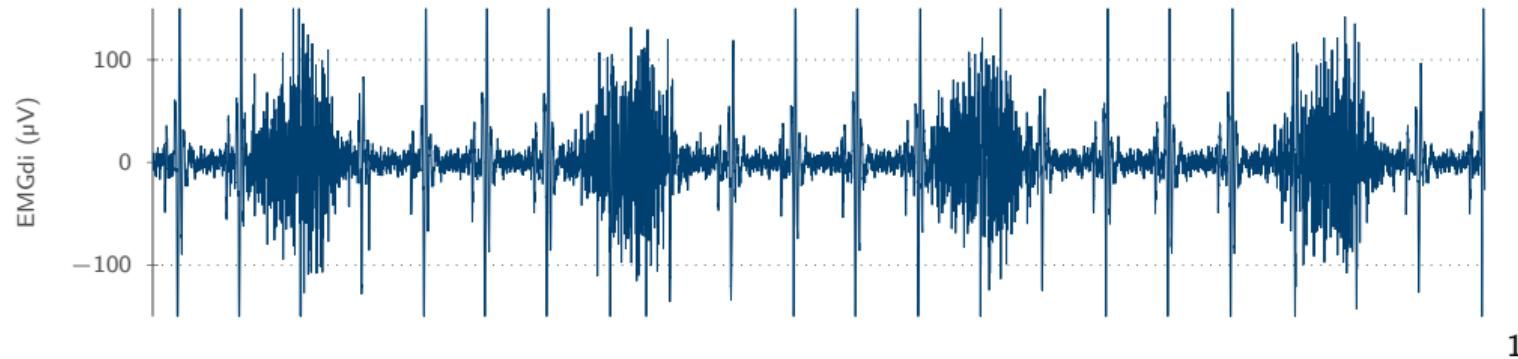






# Électromyogramme du diaphragme

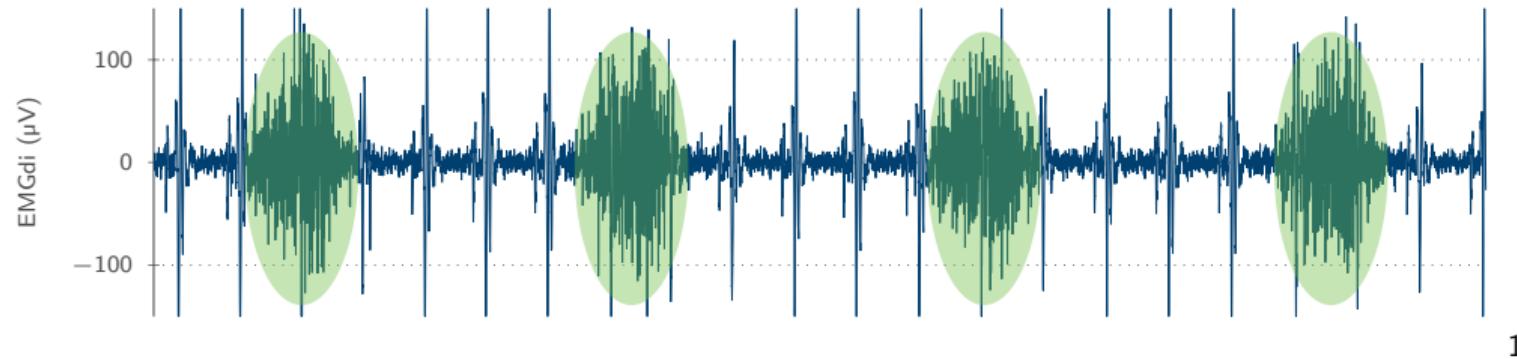
## Signal et Bruit



1. Adapté de JONKMAN *et al.* 2020.

# Électromyogramme du diaphragme

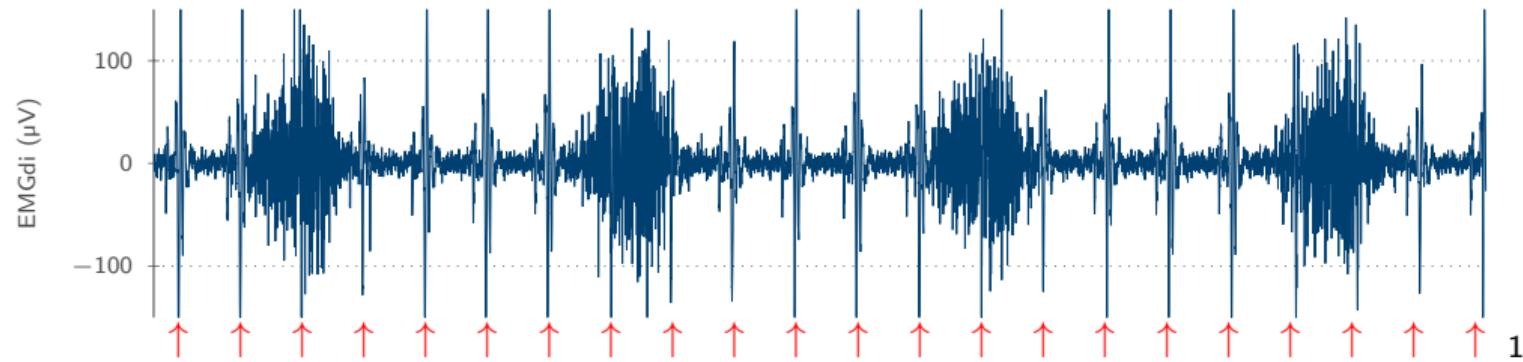
## Signal et Bruit



1. Adapté de JONKMAN *et al.* 2020.

# Électromyogramme du diaphragme

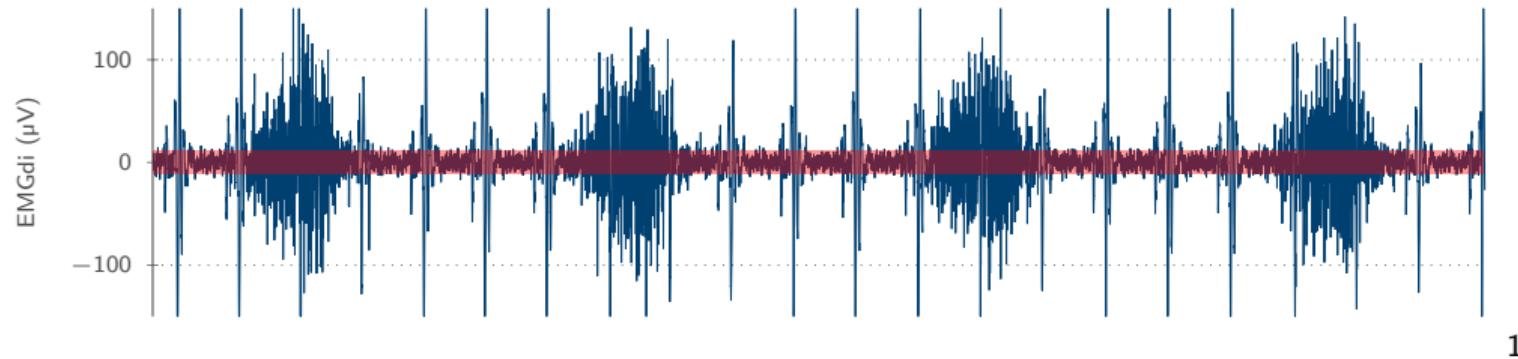
## Signal et Bruit



1. Adapté de JONKMAN *et al.* 2020.

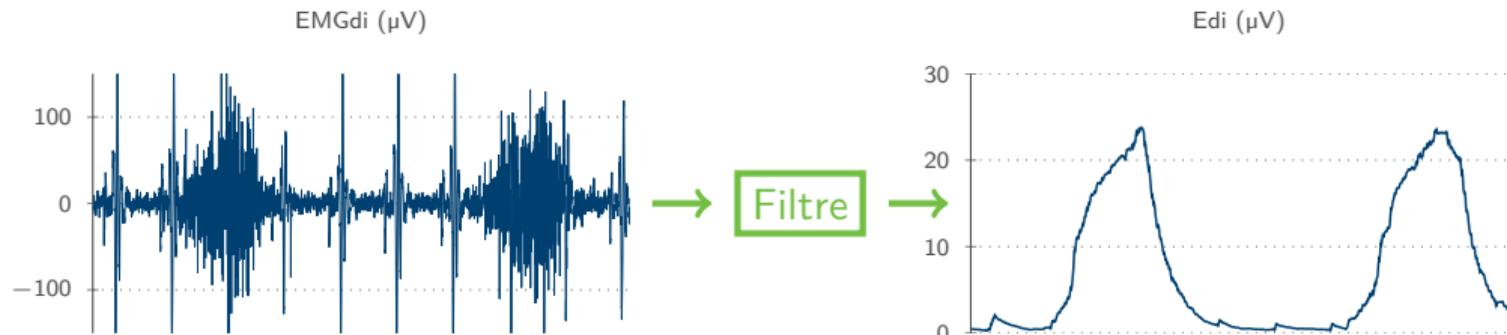
# Électromyogramme du diaphragme

## Signal et Bruit



1. Adapté de JONKMAN *et al.* 2020.

# Électromyogramme du diaphragme

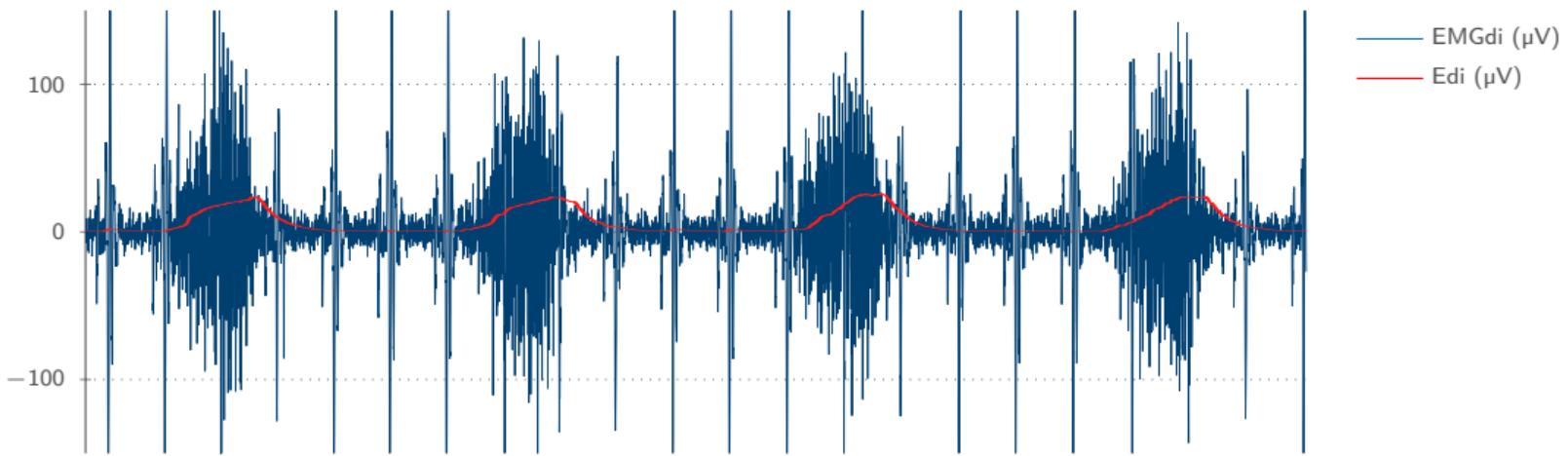


1

---

1. Adapté de JONKMAN et al. 2020.

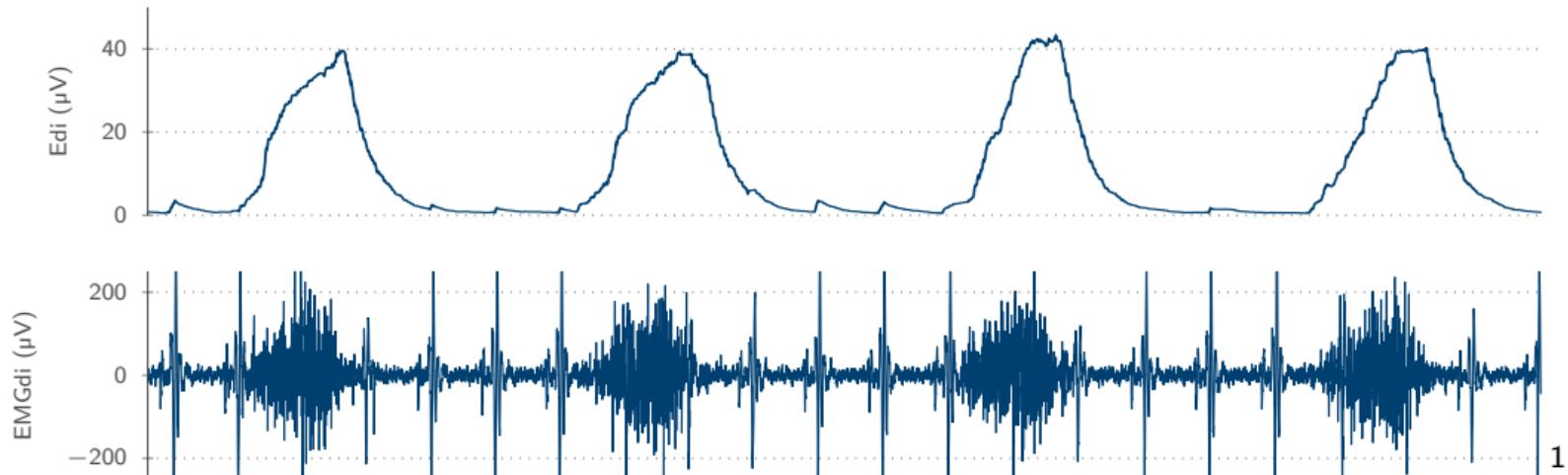
# Signal brut et filtré



1. Adapté de JONKMAN *et al.* 2020.

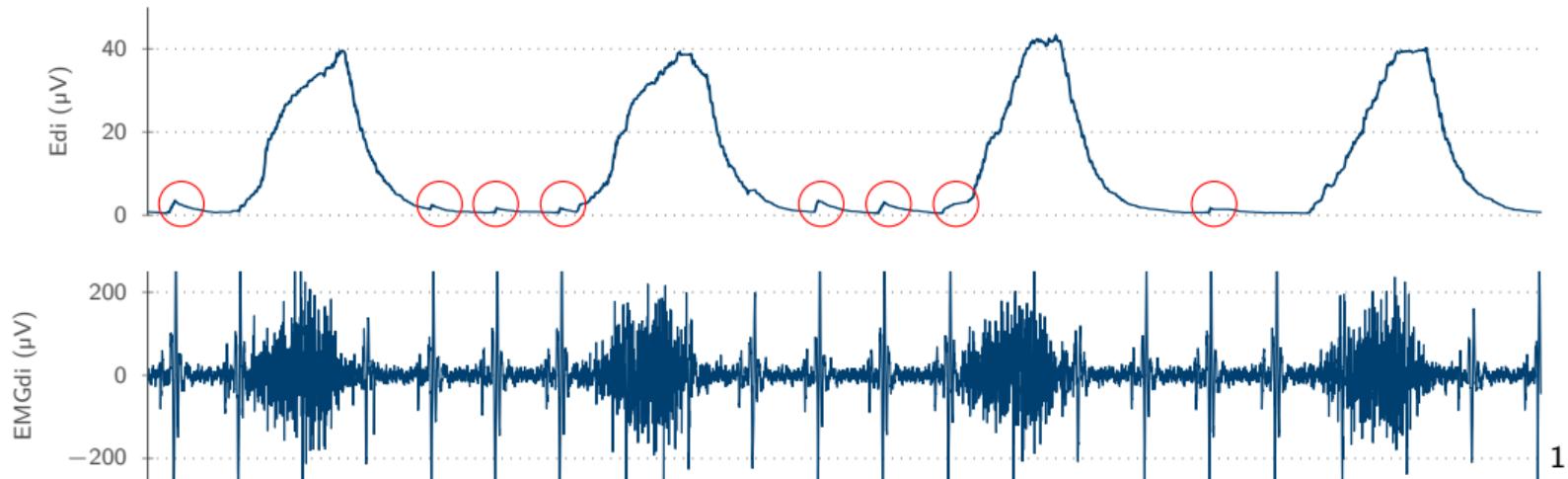


# Électromyogramme du diaphragme



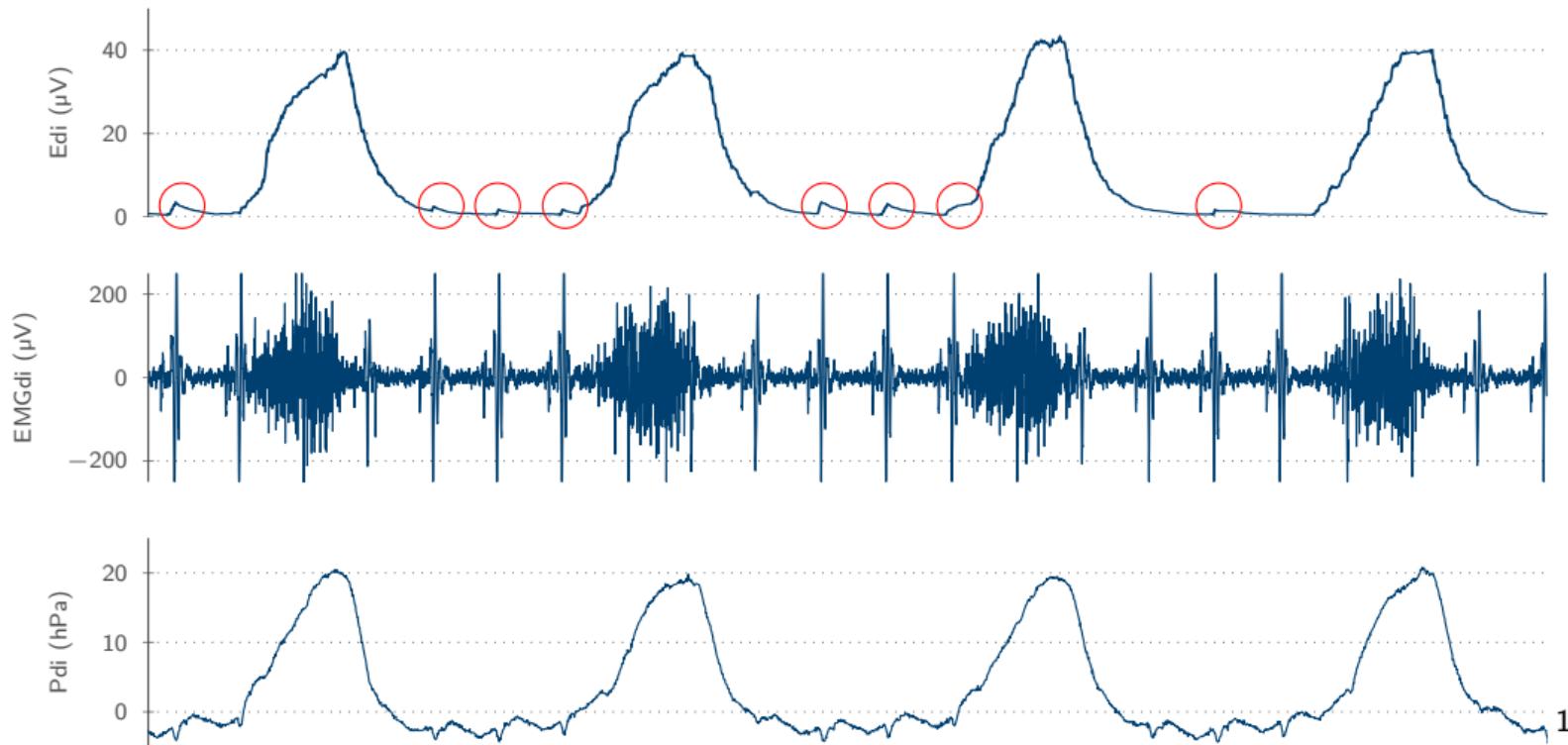
1. Adapté de JONKMAN *et al.* 2020.

# Électromyogramme du diaphragme



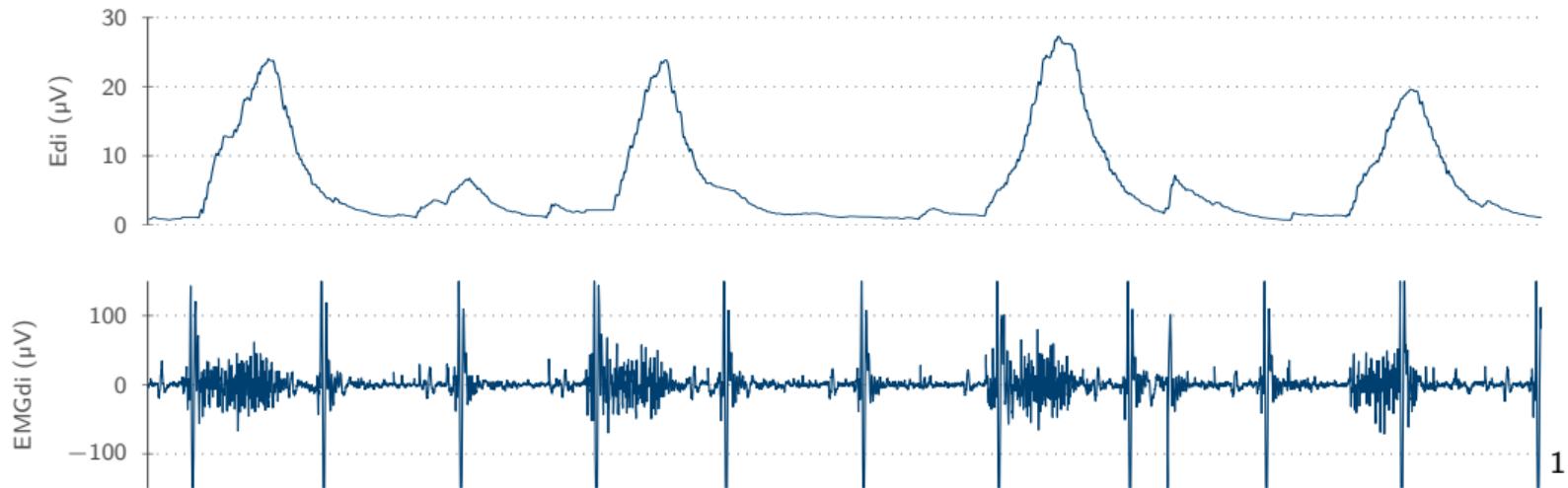
1. Adapté de JONKMAN et al. 2020.

# Électromyogramme du diaphragme



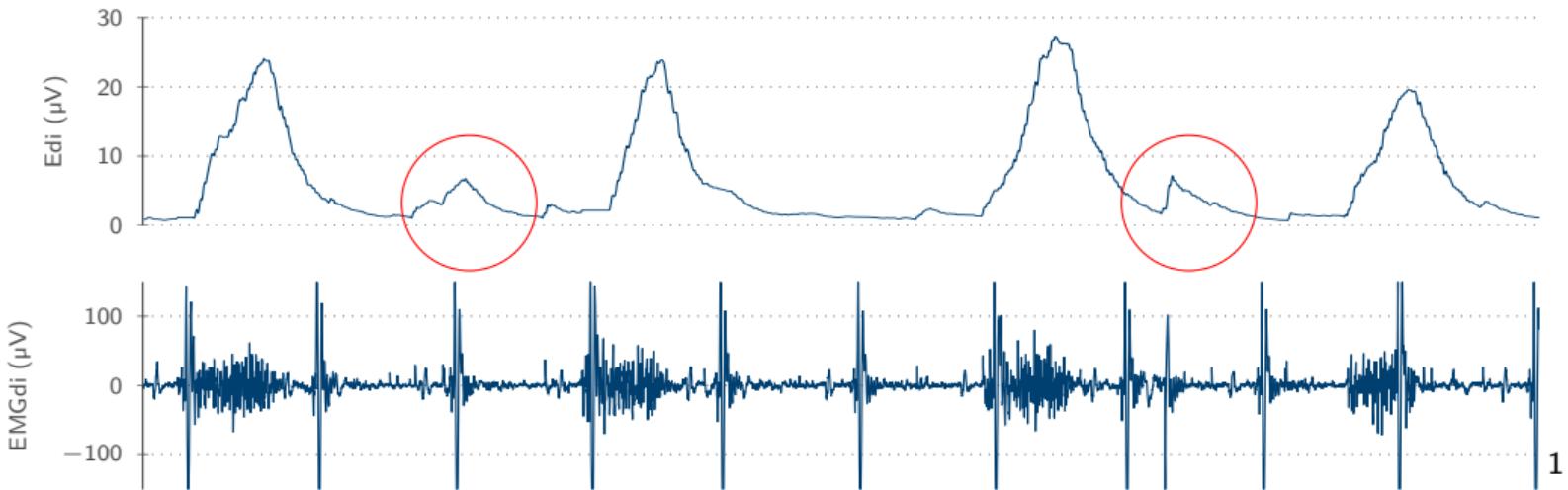
1. Adapté de JONKMAN *et al.* 2020.

# Électromyogramme du diaphragme



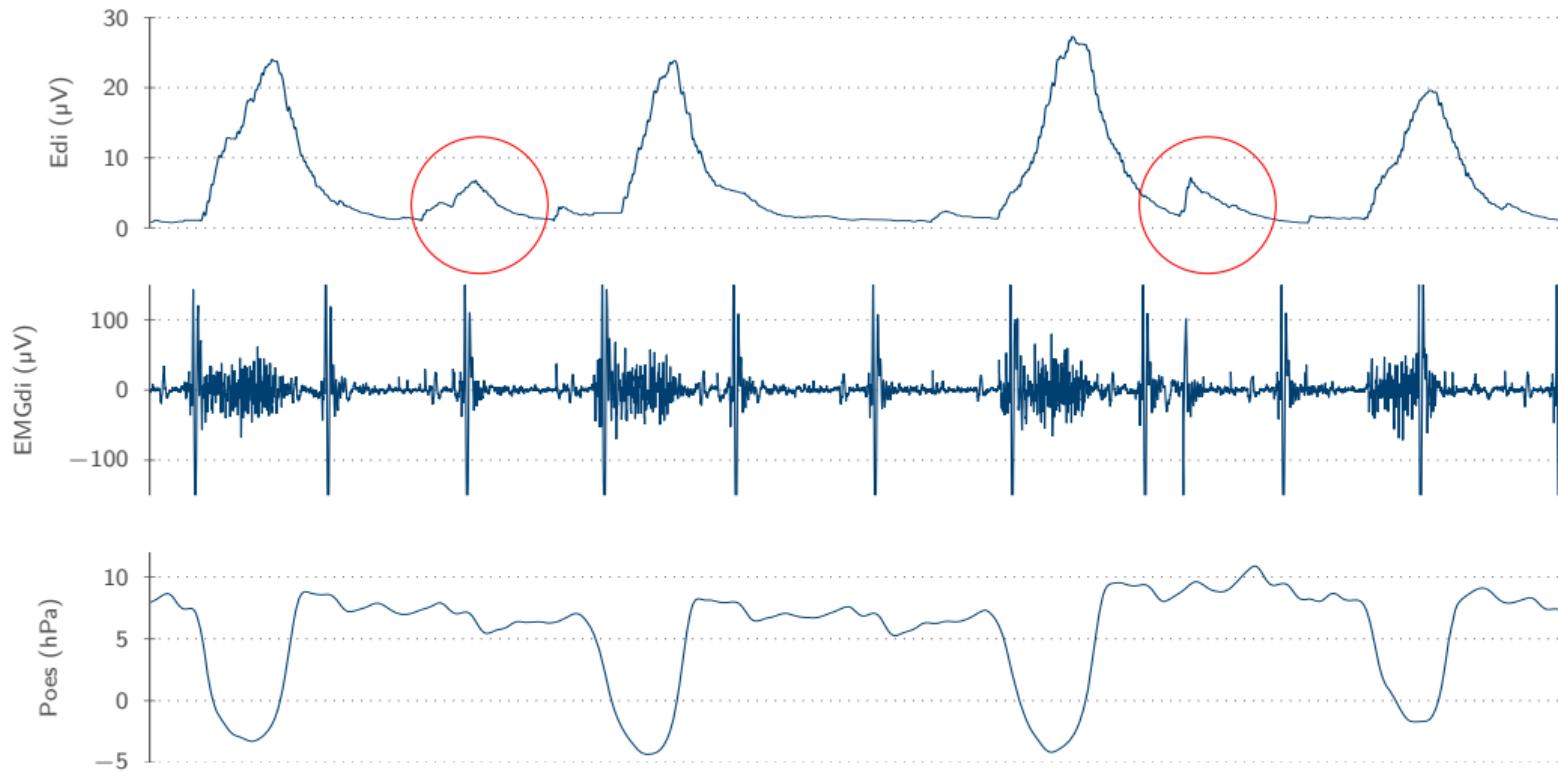
1. Adapté de JONKMAN *et al.* 2020.

# Électromyogramme du diaphragme



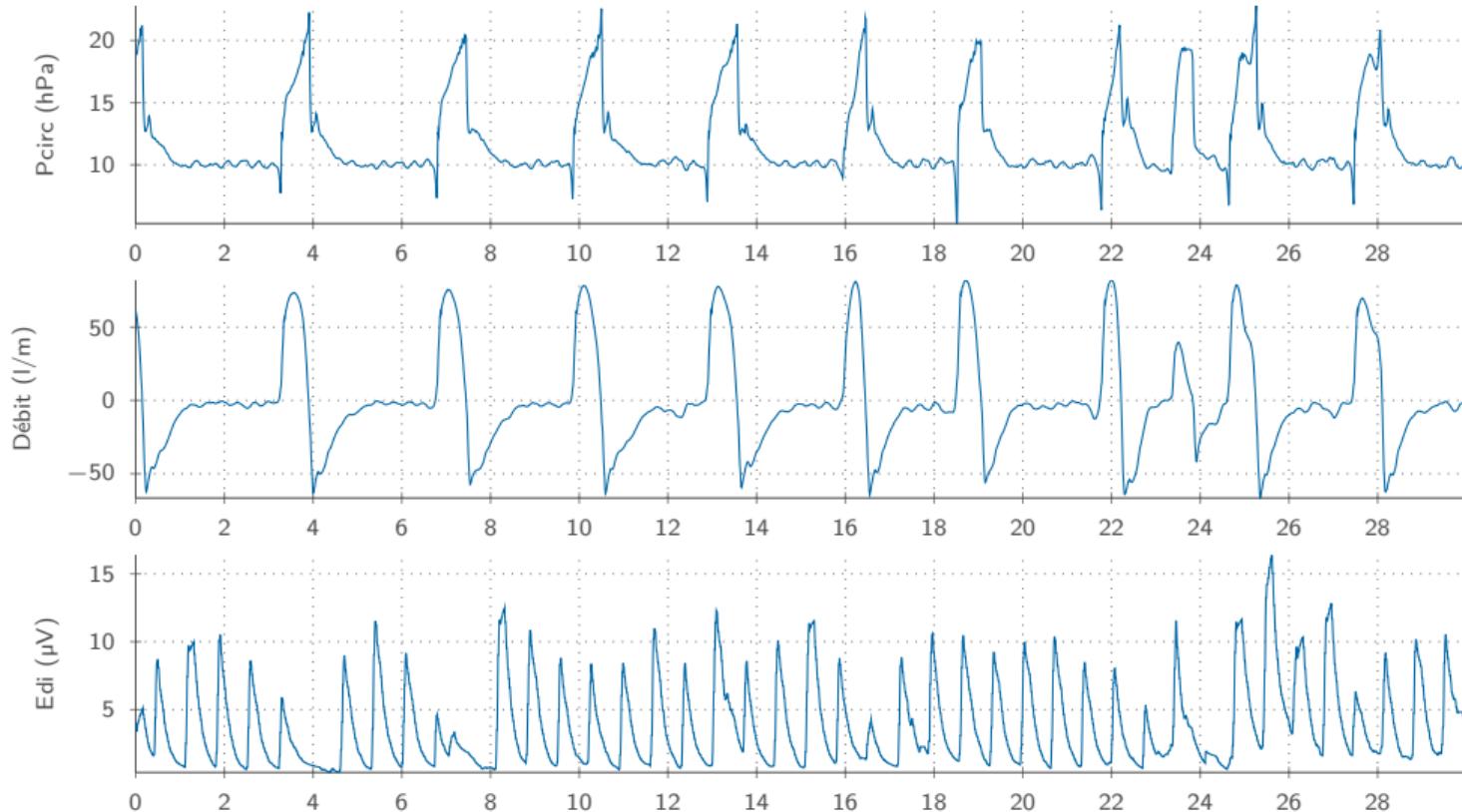
1. Adapté de JONKMAN *et al.* 2020.

# Électromyogramme du diaphragme



1. Adapté de JONKMAN *et al.* 2020.

# La catastrophe !





NIV NAVA

患者登録

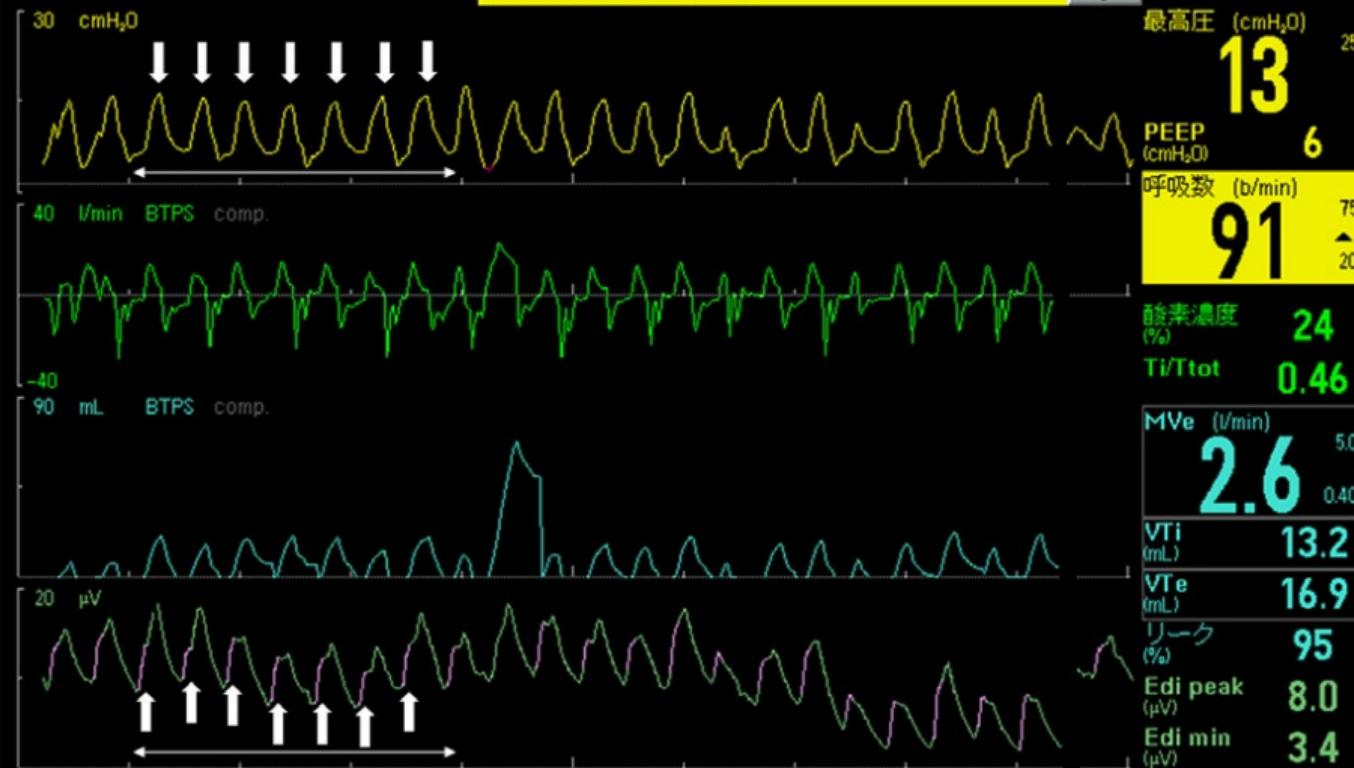
情報

Edi カテーテル位置を確認して下さい

呼吸回数が多すぎます



10-15 05:12



設定変更

酸素濃度  
21 %PEEP  
6 cmH<sub>2</sub>ONAVA level  
1.5 cmH<sub>2</sub>O/ $\mu$ V

他データ



NIV NAVA

患者登録

情報

補正圧リミット

## ①吸気フローオーバーレンジ



0:33



最高圧 (cmH<sub>2</sub>O) 11 25

PEEP (cmH<sub>2</sub>O) 3

呼吸数 (b/min) 145 70  
▲ 20

酸素濃度 (%) 24

TI/Ttot 0.62

MV<sub>a</sub> (l/min) 2.2 50  
0.7

V<sub>T</sub> 13.4

V<sub>Tc</sub> 17.2

リーク 98

Edi peak (μV) 23

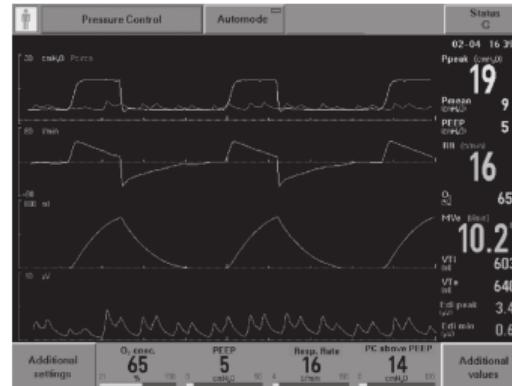
Edi min (μV) 8.2

This table displays various respiratory parameters. The top row shows peak pressure (11 cmH<sub>2</sub>O), PEEP (3 cmH<sub>2</sub>O), and respiratory rate (145 b/min). The second row shows oxygen saturation (24%) and tidal volume ratio (TI/Ttot = 0.62). The third row shows MV<sub>a</sub> (2.2 l/min) and VT (13.4 ml). The fourth row shows leak (98%), peak Edi (23 μV), and minimum Edi (8.2 μV).

他データ

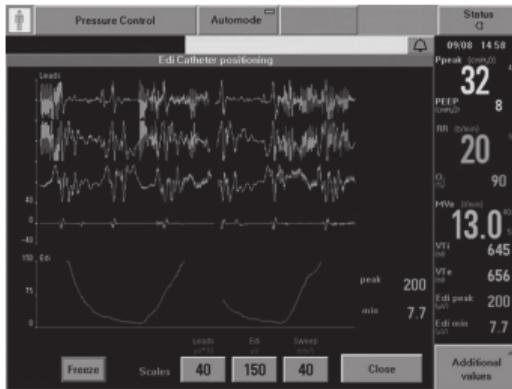
# Sources d'artefacts

Arythmie s.v.



BIA

Chauffe-patient

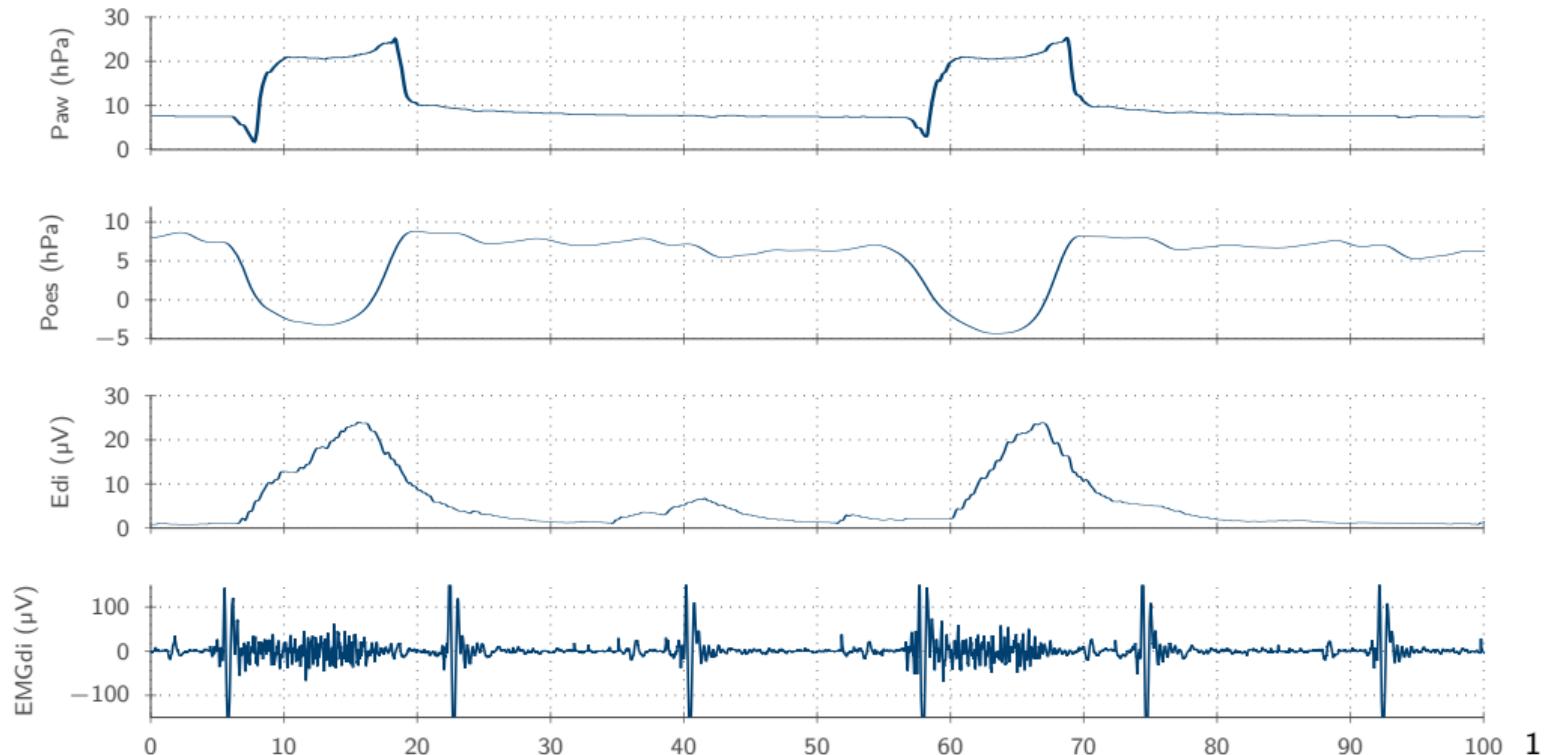


Stimul. card.

1. Tiré de SOMERS, VERBRUGGHE et JORENS 2013.

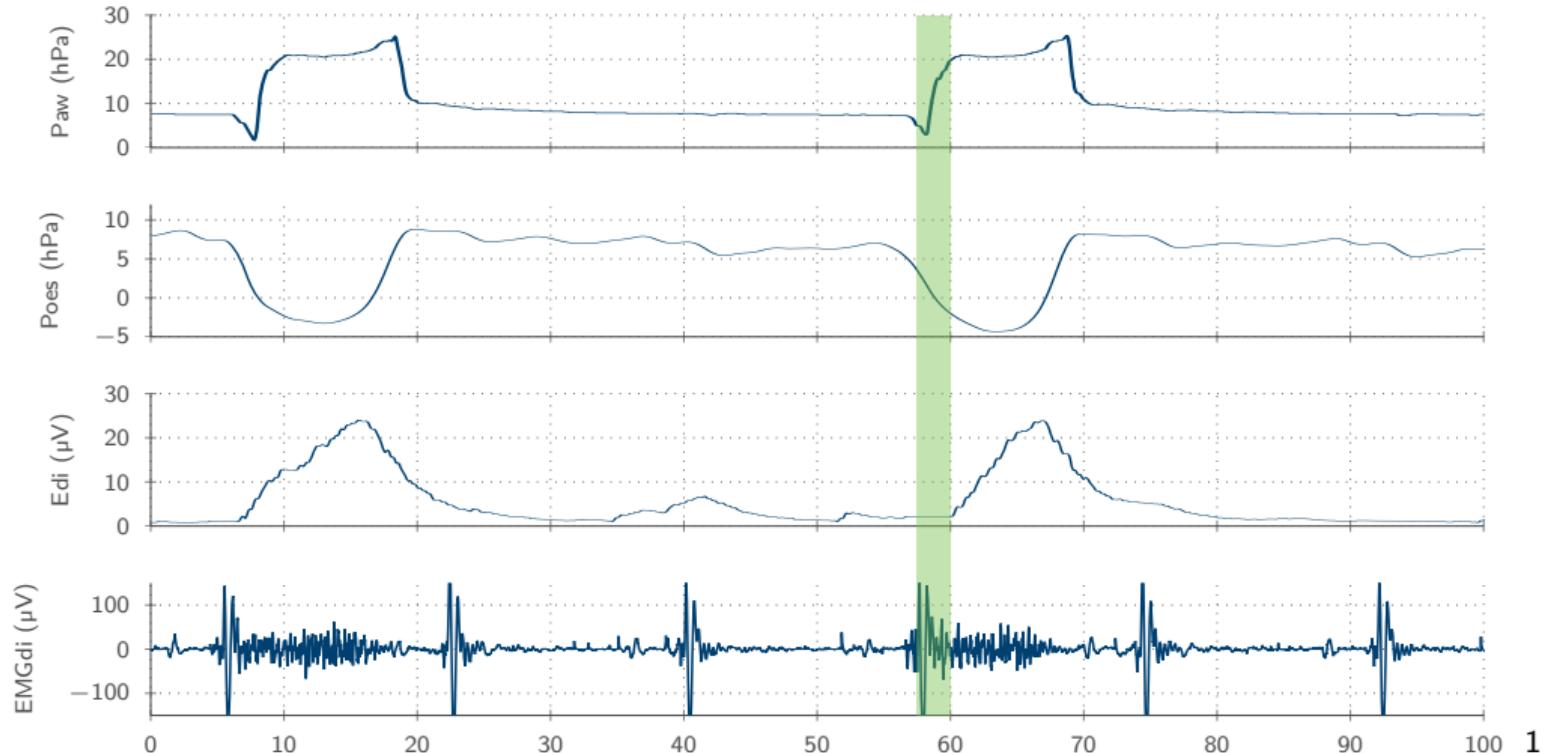


# La zone d'ombre du NAVA



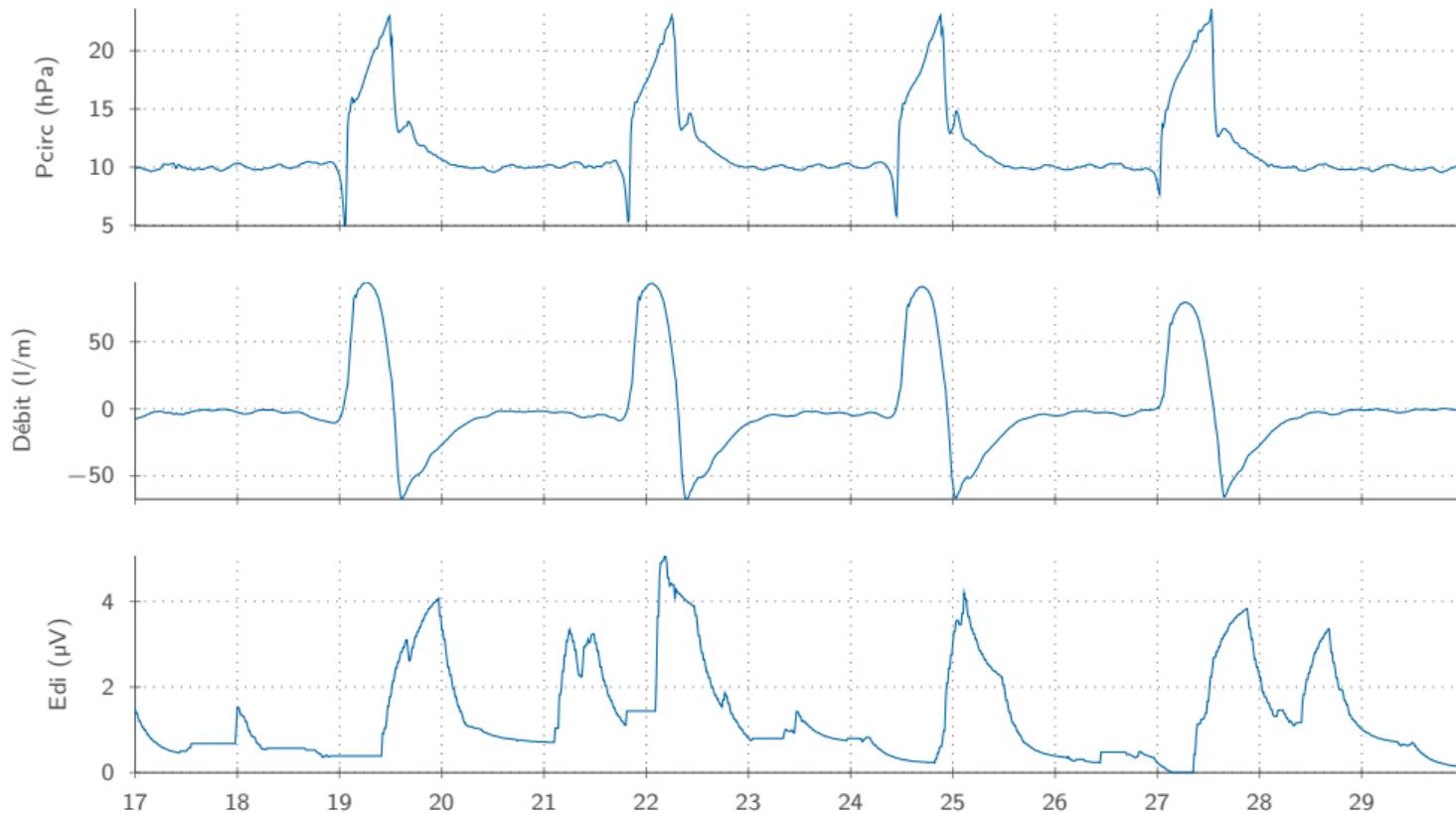
1. Adapté de JONKMAN et al. 2020.

# La zone d'ombre du NAVA

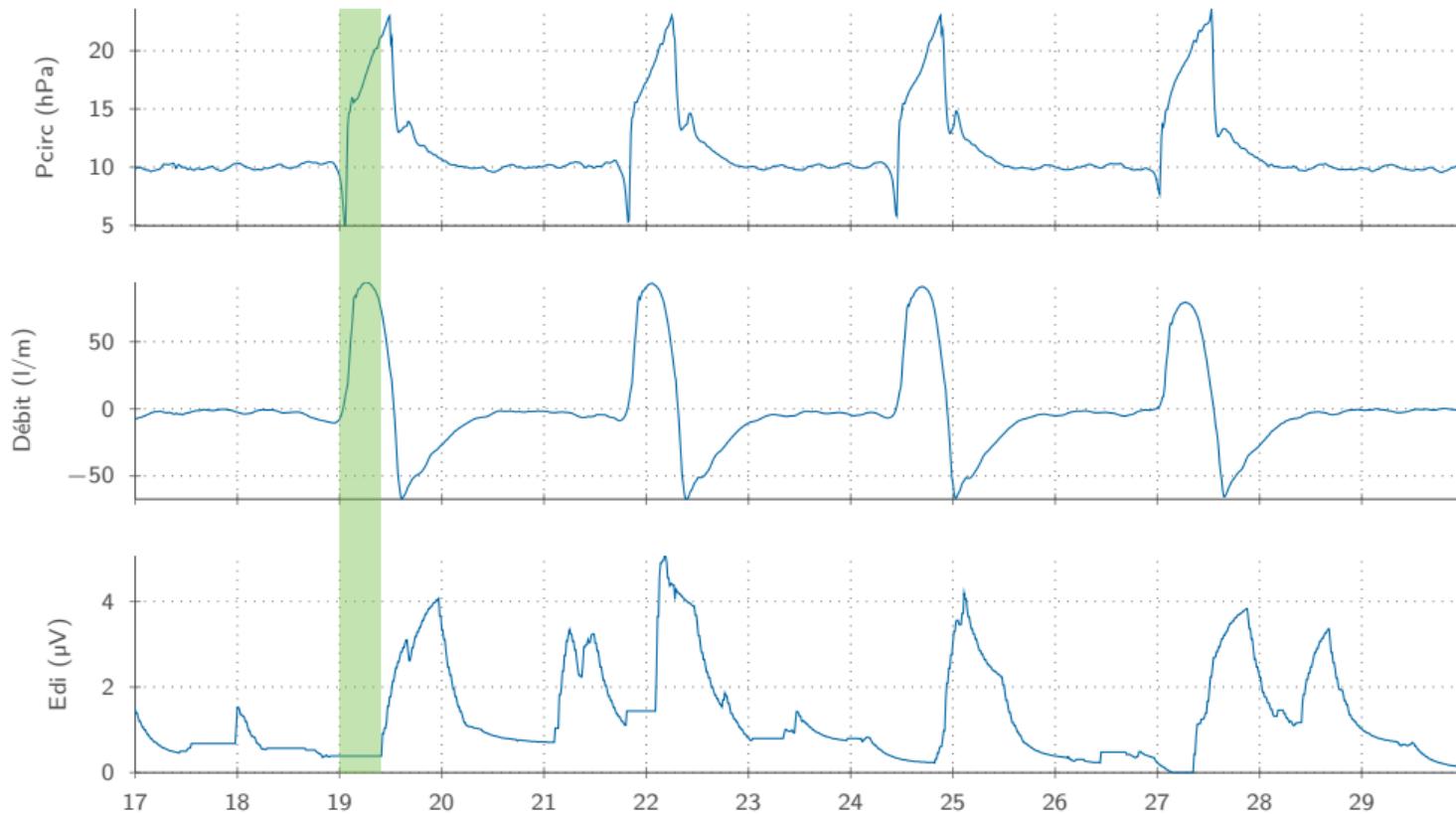


1. Adapté de JONKMAN et al. 2020.

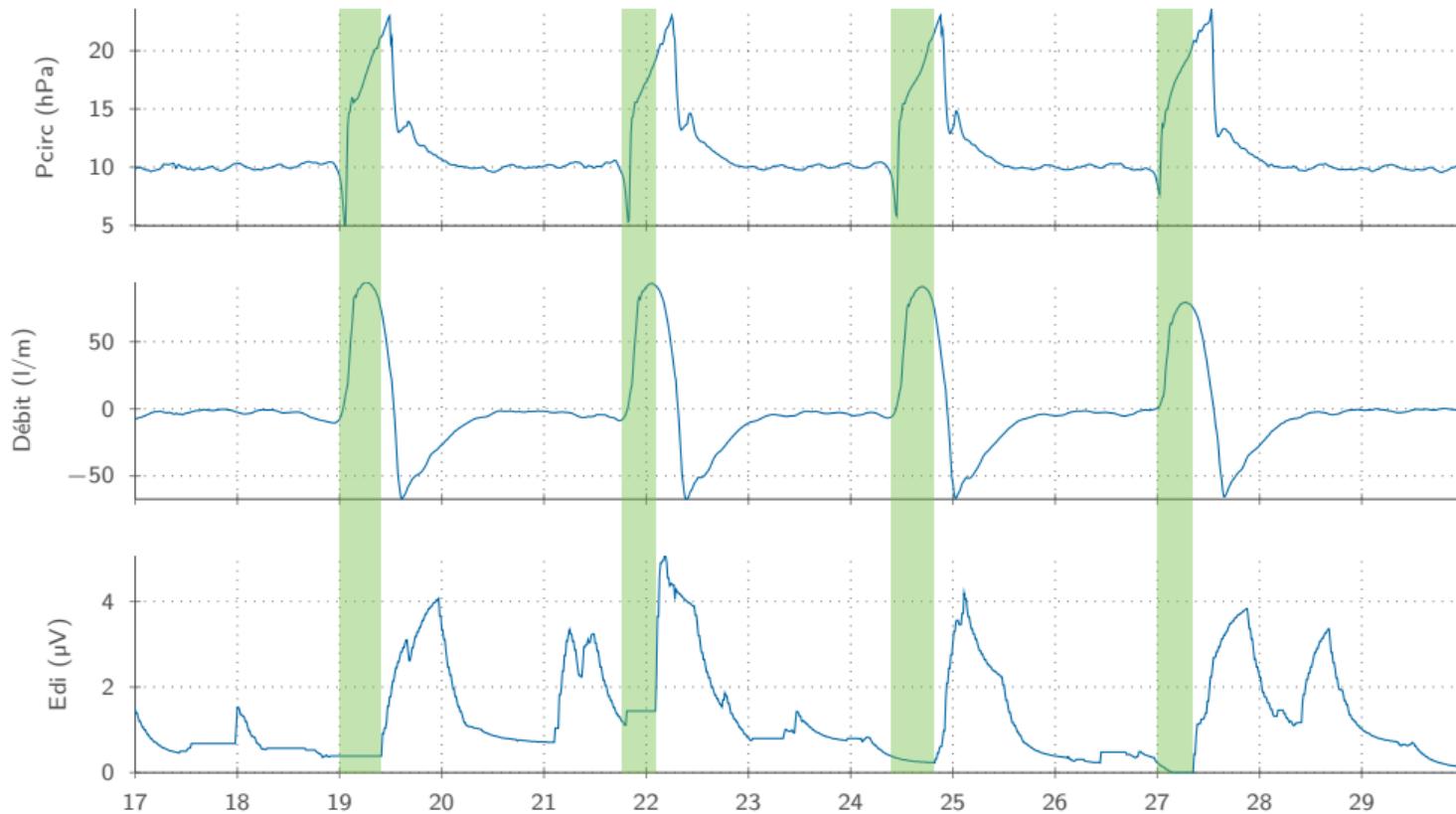
## Tache aveugle du NAVA



## Tache aveugle du NAVA



## Tache aveugle du NAVA





PP .....

09:15  
20/05/22

&gt;45 min.



ATTENTE



MODES



LIMITES D'ALARME



TENDANCES &amp; JOURNAUX



MANŒUVRES



AFFICHAGES



DÉBRANCHEMENT /ASPIRATION



VERROUILLER L'ÉCRAN



## NAVA ⇄ PC

25 PRESSION cmH<sub>2</sub>O

80 DÉBUT l/min

600 VOLUME ml

20 Edi µV

Conc. O<sub>2</sub>

PEP

Niveau NAVA

FR vent. apnée

PC d'apnée sur PEP

Durée d'apnée

Ti Vent. Ap.

Trigger Edi

Trigger (cmH<sub>2</sub>O)O<sub>2</sub> SUPP.  
100

40 5,0

1,8

15

15

20

0,90

0,3 -2



Pcrôte

35 Pmoyen.

6 cmH<sub>2</sub>O7,3 cmH<sub>2</sub>O

PEP

4,8 cmH<sub>2</sub>O

FR

19 resp/min

Ti/Ttot

0,37

Conc. O<sub>2</sub>

40 %

VM<sub>e</sub>

10,4 ml/min

Vc/PP

10,4 ml

Vc/...

544 ml

Edimax

0,4 µV

Edimin

0,0 µV

Cdyn

66,0 ml/cmH<sub>2</sub>O

# Discussion

Ok. Mais on fait quoi avec ça ?



...

*(silence opressant)*

Heille, on essaie-tu le PAV+ ?



## Bibliographie

-  INATA, Yu et Muneyuki TAKEUCHI (juill. 2018). « Ventilator auto-triggering by cardiac electrical activity during noninvasive ventilation with neurally adjusted ventilatory assist ». en. In : *Clinical Case Reports* 6.7, p. 1379-1380. DOI : [10.1002/ccr3.1590](https://doi.org/10.1002/ccr3.1590).
-  JONKMAN, Annemijn H. et al. (juill. 2020). « Inadequate Assessment of Patient–Ventilator Interaction Due to Suboptimal Diaphragm Electrical Activity Signal Filtering ». In : *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine* 202.1. Publisher : American Thoracic Society - AJRCCM, p. 141-144. DOI : [10.1164/rccm.201912-2306LE](https://doi.org/10.1164/rccm.201912-2306LE).
-  SINDERBY, Christer et al. (déc. 1999). « Neural control of mechanical ventilation in respiratory failure ». en. In : *Nature Medicine* 5.12, p. 1433-1436. DOI : [10.1038/71012](https://doi.org/10.1038/71012).
-  SOMERS, Y, W VERBRUGGHE et P G JORENS (2013). « Mechanical and electrical equipment interference provokes a misleading Neurally Adjusted Ventilatory Assist (NAVA) EAdi signal ». en. In : *MINERVA ANESTESIOLOGICA* 79.12, p. 7.