

Nous recommandons d'identifier rapidement une insuffisance respiratoire hypoxémique aiguë évolutive lorsqu'un patient en détresse respiratoire ne réagit pas à l'oxygénothérapie standard et de préparer le patient à une oxygénothérapie/une assistance respiratoire avancée.

Remarque :

Il est possible que le patient continue de fournir des efforts accrus pour respirer ou de présenter une hypoxémie alors que de l'oxygène est administré par un masque avec réservoir (débit de 10-15 l/min, c'est-à-dire le débit minimal habituellement requis pour maintenir le gonflement du ballon ; FiO_2 comprise entre 0,60 et 0,95). Chez les patients atteints de SDRA, l'insuffisance respiratoire hypoxémique est souvent imputable à des anomalies des rapports ventilation/perfusion intrapulmonaires, ou effet shunt, et impose habituellement une ventilation mécanique

