

## ISR et IOT

**Cf. Induction séquence rapide & Intubation de l'adulte**

## REGLAGES « CLASSIQUES » DU RESPIRATEUR : VENTILATION PROTECTRICE

*A adapter au cas par cas +++*

- Vt : 6-8 ml/kg de poids théorique Cf. tableau ci-dessous
  - PEP : 5 cmH<sub>2</sub>O
  - FR : 12-20/min
  - FiO<sub>2</sub> QSP SpO<sub>2</sub> : 95-99%
  - I/E : 1/2 à 1/3
- Débit inspiratoire : 60 l/min
- Trigger inspiratoire : 3-5 l/min
  - Réglage des alarmes
- Réglages pour Pplat < 30 cmH<sub>2</sub>O

NB : Réglage Vt et FR afin d'obtenir la normocapnie (EtCO<sub>2</sub>),  
Hyperventilation initiale à envisager afin de corriger rapidement l'acidose

## OPTIMISATION DE LA VENTILATION

**POSITION** : Demi-assise 30°

**SEDATION** : Ex. : **HYPNOVEL®** : 0,15 à 0,25 µg/kg/h + **SUFENTANIL** : 0,2 à 2 µg/kg/h

**CURARISATION SB** : Ex. : **ATRACRIUM (Tracrium®)** : 0,5 mg/kg (action 2' ; durée 30') +/- 0,6-0,7 mg/kg/h

Ex. d'indications : Patient désadapté malgré sédation, désaturation, SDRA etc.

**TC grave** : Privilégier sédation profonde à curarisation : **Cf. Trauamtisé crânien grave**

## MANŒUVRES DE RECRUTEMENT ?

**INDICATIONS** : Tout sujet en ventilation invasive mais surtout le sujet obèse

**CONTRE-INDICATIONS** : Suspicion de pneumothorax, suspicion de tamponnade, HD non contrôlée

**PROTOCOLE** : règle des 30 ou 40 : PEP=30 ou 40 cmH<sub>2</sub>O pendant 30 ou 40'' toutes les 30 ou 40'

## REGLAGES PARTICULIERS DU RESPIRATEUR

Paramètres	OAP	BPCO/ASTHME	SDRA
Débit Inspiratoire	60 l/min	60-80 l/min	60 l/min
FiO <sub>2</sub>	SpO <sub>2</sub> 94-99%	SpO <sub>2</sub> 90-92%	SpO <sub>2</sub> 94-99%
PEP	3-6 cmH <sub>2</sub> O	0-3 cmH <sub>2</sub> O	3-20 cmH <sub>2</sub> O selon la compliance
FR	15-30/min QSP normocapnie	Si Bronchospasme 8-14 sinon 15-30/min	20-35/min QSP normocapnie
Trigger inspiratoire	3-5 l/min	3-5 l/min	Patient curarisé
I/E	1/2 à 1/3	1/3 à 1/5	1/2 à 1/3
Vt	6 ml/kg de poids théorique	6 ml/kg de poids théorique	5-6 ml/kg de poids théorique
CURARE ?	Plutôt oui	Plutôt oui	Oui +++

**PNEUMOTHORAX (suspecté ou confirmé) : PEP 0 cmH<sub>2</sub>O jusqu'à drainage**

## VOLUME COURANT (6ml/kg) EN FONCTION DU POIDS THEORIQUE (calculé selon la taille) POUR PATIENT ADULTE

*inspiré de J.-C.M. RICHARD dans Réanimation*

<b>TAILLE (cm)</b>	<b>149</b>	<b>150</b>	<b>151</b>	<b>152</b>	<b>153</b>	<b>154</b>	<b>155</b>	<b>156</b>	<b>157</b>	<b>158</b>	<b>159</b>	<b>160</b>	<b>161</b>	<b>162</b>	<b>163</b>	<b>164</b>	<b>165</b>	<b>166</b>	<b>167</b>	<b>168</b>	<b>169</b>
<b>Homme Vt (ml)</b>	281	287	292	298	303	309	314	320	325	331	336	341	347	352	358	363	369	374	380	385	391
<b>Femme Vt (ml)</b>	254	260	265	271	276	282	287	293	298	304	309	314	320	325	331	336	342	347	353	358	364
<b>TAILLE (cm)</b>	<b>170</b>	<b>171</b>	<b>172</b>	<b>173</b>	<b>174</b>	<b>175</b>	<b>176</b>	<b>177</b>	<b>178</b>	<b>179</b>	<b>180</b>	<b>181</b>	<b>182</b>	<b>183</b>	<b>184</b>	<b>185</b>	<b>186</b>	<b>187</b>	<b>188</b>	<b>189</b>	<b>190</b>
<b>Homme Vt (ml)</b>	396	402	407	412	418	423	429	434	440	445	451	456	462	467	473	478	483	489	494	500	505
<b>Femme Vt (ml)</b>	369	375	380	385	391	396	402	407	413	418	424	429	435	440	446	451	456	462	467	473	478
<b>TAILLE (cm)</b>	<b>191</b>	<b>192</b>	<b>193</b>	<b>194</b>	<b>195</b>	<b>196</b>	<b>197</b>	<b>198</b>	<b>199</b>	<b>200</b>	<b>201</b>	<b>202</b>	<b>203</b>	<b>204</b>	<b>205</b>	<b>206</b>	<b>207</b>	<b>208</b>	<b>209</b>	<b>210</b>	<b>211</b>
<b>Homme Vt (ml)</b>	511	516	522	527	533	538	544	549	554	560	565	571	576	582	587	593	598	604	610	616	622
<b>Femme Vt (ml)</b>	484	489	495	500	506	511	517	522	527	533	538	544	549	555	560	566	571	577	583	589	595