

« VPAP III ST-A », société RESMED

D. Mougel¹, S. Hirlet¹, A. Kheir², F. Chabot²

Caractéristiques

Ventilateur pour VNI, pour le domicile ou le milieu hospitalier.

Type : à 2 niveaux de pression.

Batterie : non

PEP : obligatoire ⇒ régler EPAP : 2 cm d'H₂O minimum

Volume cible (Δ supplémentaire) : non

Temps inspiratoire réglable : oui (cf. Réglages)

Connexions

Interface :

- Masque à fuite intentionnelle : obligatoire
- Masque préférentiel dans le cadre de l'urgence : naso-buccal

Choisir la taille adéquate (Small, Medium, Large)

Circuit : tuyau annelé Ø 22 mm

Branchement O₂ : raccord. À placer entre la sortie du ventilateur et le circuit.

¹ Institut Régional de Réadaptation, Nancy, France.

² Service des Maladies Respiratoires et Réanimation Respiratoire, CHU de Nancy, Vandœuvre Lès Nancy, France.

Correspondance : F. Chabot

Service des Maladies Respiratoires et Réanimation Respiratoire, CHU de Nancy, Hôpital de Brabois, avenue de Bourgogne, 54500 Vandœuvre Les Nancy.

f.chabot@chu-nancy.fr

Les auteurs n'ont pas déclaré de conflits d'intérêt.

Fonctionnement

Marche – Arrêt

• Si l'appareil n'est pas en mode *VEILLE* : mettre en marche par l'interrupteur principal situé à l'arrière de l'appareil.

• Si l'appareil est en mode *VEILLE* (écran allumé, affiche : RESMED VPAP III), la ventilation peut être relancée

en appuyant brièvement sur .

• De la même façon, pour mettre en mode *VEILLE*

l'appareil, on appuie *brièvement* sur  et pour un arrêt total, il faut mettre l'interrupteur principal sur O.

Déverrouillage

Quand l'appareil est verrouillé, l'écran affiche RESMED VPAP III.

Pour déverrouiller, appuyer simultanément, > 3 secondes

sur la touche rouge  et sur la flèche dirigée vers

le bas de la touche .

L'écran s'allume en « menu clinique », puis « clinique », l'appareil est déverrouillé.

Réglages

Appuyer successivement sur la touche verte  pour sélectionner les réglages puis à nouveau sur la touche

verte  pour « entrée » : appuyer sur la flèche bas de

 pour accéder au menu déroulant de réglage des paramètres.

Pour sélectionner le paramètre, faire dérouler le menu. Pour sélectionner la valeur du paramètre à modifier, appuyer sur la touche verte de gauche pour « changer » ; pour modi-

fier la valeur, appuyer sur les flèches avec  ; valider la valeur en appuyant sur la touche verte de gauche pour « appliq. ». Un nouveau paramètre apparaît ensuite.

Mode de ventilation : choisir le mode ST : Spontané/Temporisé).

Paramètres :

IPAP : Pression Inspiratoire (cm H₂O)

EPAP : Pression Expiratoire (cm H₂O)

FREQ RESP : Fréquence Respiratoire de rappel (bpm)

Pente inspir : Pente inspiratoire : de min à 900 ms, du plus court au plus long pour atteindre IPAP.

IPAP max : durée maximale du temps inspiratoire (s)
Conseil : de 0,8 à 1,6 s

IPAP min : durée minimale du temps inspiratoire (s),
Conseil : de 0,5 à 0,8 s

Trigger : trigger inspiratoire : bas, moyen, élevé. Conseil : moyen

PASS. EXP : trigger expiratoire : bas, moyen, élevé.
Conseil : moyen

En première intention, il n'est pas indispensable de régler les paramètres : pente, IPAP max. qui conditionne I/E (la durée d'IPAP max est à régler avec pour objectif par

exemple : I/E = 1/2 pour les restrictifs ; 1/4 à 1/3 pour les obstructifs), IPAP min, Trigger ni PASS EXP.

Particularités

Alarmes

Ne jamais désactiver l'alarme de débranchement. L'alarme activée est symbolisée par « **ALARM MASQ : ON** » (se trouve dans le menu déroulant de réglage des paramètres).

Pour les autres messages d'alarme, consulter la documentation technique du fabricant.

Si le message FUIITE IMPORTANTE s'affiche en haut de l'écran. Inhiber l'alarme sonore à l'aide de la touche

de désactivation de l'alarme après avoir traité la cause .

Monitoring de la ventilation

Pour accéder au monitoring de la ventilation, quitter la fonction réglage puis le menu clinique. Il s'affiche « Resmed VPAP III ». Attendre 2 secondes. Le mode apparaît avec les valeurs sélectionnées de pression. Appuyer successivement

sur la flèche *bas* de  les messages suivants apparaissent :
FUIITE : L/min ; FR (rythme respir) : cycles/min ; VM (ventilation minute) : l/min ; VC (volume courant) : ml.

SpO₂ ; RC (fréquence cardiaque) si le capteur de SpO₂ est branché sur le patient.

Les objectifs et le mode d'utilisation des fiches techniques de la série « Ventilation » ont fait l'objet d'un éditorial de la Revue que le lecteur est invité à consulter (Chabot F, Mougel D : La ventilation non invasive : ce que nous devons à Paul Sadoul. Introduction aux fiches techniques des ventilateurs dédiés à la ventilation non invasive. *Rev Mal Respir* 2008 ; 25 : 1223-6).