



CoughAssist

Suggestion de protocole d'utilisation chez l'adulte

Référez-vous au manuel d'utilisation livré avec l'appareil pour une description complète du produit, incluant ses indications et contre-indications.

Après avoir déterminé que le CoughAssist est le traitement cliniquement requis, le protocole suggéré ci-après peut être utilisé.

1 Indications

Tout patient présentant un déficit de la toux.
On caractérise le déficit de la toux par un Débit Expiratoire de Pointe à la Toux (DEP) **< 270 L/mn**, conférence de consensus de L'American Thoracic Society (Am J Respir Crit Care Med 2004; 70 : 456-65).

2 Contre-indications

- **Emphysème bulleux.**
- **Pneumothorax ou pneumomédiastin.**
- **Barotraumatisme récent.**
- **Syndrome de Détresse Respiratoire Aiguë (SDRA).**

3 Mise en route du CoughAssist

- Placez le CoughAssist sur une surface propre, plane et sans tapis.
- Branchez la fiche d'alimentation dans une prise secteur.
- Fixez le filtre antibactérien et le circuit à la sortie immédiate de l'appareil.
- Adaptez l'interface appropriée soit :
 - un masque naso-buccal gonflable de taille adaptée;
 - un embout buccal;
 - un adaptateur sur la canule de trachéotomie.
- Assurez-vous que le bouton "Inhale Pressure" est en position maximale sur la droite.

4 Réglage de la pression d'exsufflation

Commencez par régler votre pression d'exsufflation.

- Positionnez la commande Manual/Auto sur Manual.



- Fermez le circuit avec une main gantée ou une gaze.
- Poussez le levier manuel vers Exhale (Exsufflation) sans le relâcher pendant l'ajustement de la pression.
- Tout en observant le manomètre, tournez le bouton de réglage de pression vers la droite pour augmenter la pression ou vers la gauche pour la réduire.

PHILIPS

RESPIRONICS

5 Réglage de la pression d'insufflation

- Poussez le levier manuel sur Inhale (Insufflation) sans le relâcher pendant l'ajustement de la pression.
- Tout en observant le manomètre, tournez le bouton de réglage de Inhale pressure (pression d'insufflation) situé sur la droite de la machine vers la gauche afin de réduire la pression, si vous souhaitez que la pression d'insufflation prescrite soit inférieure à celle de l'expiration.
- Notez que le réglage de la pression positive ne peut être supérieur à celui de la pression négative.
- Positionnez le levier manuel entre Inhale et Exhale à plusieurs reprises afin de vérifier le réglage précis des pressions.

Commencez avec des pressions positives comprises entre 15 et 20 cmH₂O et des pressions négatives comprises entre -15 et -20 cmH₂O, pour permettre une adaptation du patient.

Ceci pour quelques cycles seulement, ces réglages n'étant pas efficaces pour déclencher une expectoration.

Augmentez progressivement les pressions par tranches de 10 cmH₂O à chaque fin de cycle jusqu'à atteindre des pressions suffisantes permettant un désencombrement efficace.

- "Des réglages de pressions-dépressions de +40 à -40 cmH₂O sont considérés comme suffisants pour la majorité des patients restrictifs" (Toussaint et al. Reanim 2009).
- Une pression d'insufflation optimale peut varier d'un patient à l'autre en fonction de ses compliances thoracique et pulmonaire.

Le bouton "Inhale Pressure" permet de moduler la pression d'insufflation indépendamment de la pression d'expiration, pour améliorer l'efficacité du drainage ou le confort du patient.

6 Réglage de la durée

Chaque cycle de toux comporte une insufflation, suffisamment longue pour atteindre un volume prétussif efficace, une expiration et une pause.

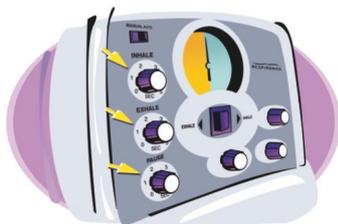
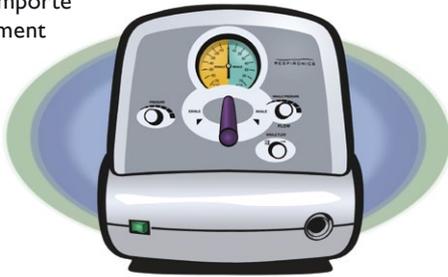
En mode manuel

Toujours commencer par l'insufflation.

Se caler sur la respiration du patient.

En mode automatique

La durée de chaque phase est réglée avec les trois boutons sur la gauche de la machine.



7 Réglage du débit

Si le débit d'air provenant de la machine pendant l'insufflation est trop important ou trop faible, vous pouvez régler ce débit à l'aide du bouton "Inhale Flow".

MAXIMUM



MINIMUM



8 Traitement type avec le CoughAssist

Commencez toujours par la phase d'insufflation (pression positive) pour ensuite passer à la phase d'expiration (pression négative) et finir par la phase de pause (il peut ne pas y avoir de phase de pause).

- Inspiration (1 à 3 sec.) + Expiration (1 à 3 sec.) + Pause (0 à 3 secondes) = Cycle de toux.
- 4 à 6 cycles = Séquence, parfois un cycle est suffisant.
- 20 à 30 sec. = Période de repos, si besoin remettre l'oxygène ou la VNI.
- 4 à 6 séquences = Traitement complet.
Le nombre de séquences est ajustable en fonction de l'encombrement bronchique.

Privilégier le nombre de séances plutôt qu'une augmentation de temps.

Des pressions manuelles peuvent être associées lors de l'expiration.

Le temps d'insufflation doit être suffisant pour délivrer un volume prétussif efficace.



9 Utilisation avec une trachéotomie

- Le CoughAssist peut être utilisé avec une trachéotomie en utilisant un adaptateur de 15 mm.
- Des pressions d'expiration plus hautes peuvent être nécessaires pour lutter contre l'augmentation des résistances due à la trachéotomie ou au tube endotrachéal.
- On peut également envisager d'utiliser un piège pour éviter que les sécrétions ne s'accumulent dans le circuit (pièges à eau, pièges à mucus, ou extensions de circuit avec surface interne ondulée). La totalité de la séance se fait en sollicitant le patient.



© 2009 Koninklijke Philips Electronics N.V.
Tous droits réservés.

Philips Healthcare se réserve le droit d'apporter des modifications aux caractéristiques et/ou d'arrêter la production de tout produit, à tout moment, et sans obligation de préavis, et ne pourra être tenue pour responsable de toute conséquence de l'utilisation de cette publication.

Imprimé en France.
RIF005.1.K.02/09.