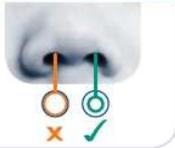
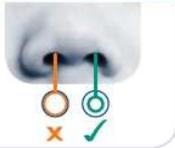
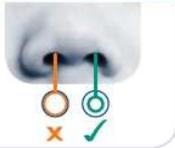
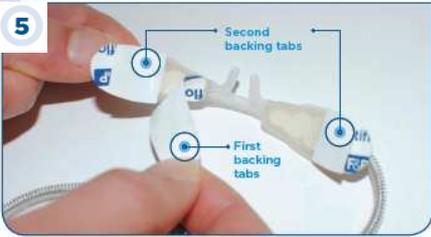


PERIMETRE D'APPLICATION: NAT
SPECIALITES: Néonatalogie
SYSTEMES: Respiratoire

Administration d'oxygène avec des lunettes Optiflow®

AVERTISSEMENTS : L'utilisation de cette fiche dans un autre périmètre nécessite sa validation par les médecins et infirmiers cadres du service concerné.
La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu.
Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par du personnel qualifié.
La forme et le contenu de ce document doivent faire l'objet d'amélioration continue dans les versions futures.

DEFINITION	Méthode d'oxygénothérapie utilisée, sur prescription médicale. Elle est peu invasive et généralement bien tolérée par les enfants. Elle permet de se nourrir, de respirer normalement, en laissant une certaine liberté de mouvement. Système fonctionnel avec un flux de 2 à 8 l/min
BUT	Méthode d'administration d'O ₂ permettant de prendre le relais d'une VNI type CPAP
INDICATIONS	Relais de CPAP < 25% d'O ₂ , selon critères de sevrage de la CPAP
CONTRE-INDICATIONS	Nécessité d'une PEEP Syndrome brady apnéique important
DANGERS / RISQUES	Suppression liée des sécrétions nasales (hermétisme du système) Risque d'escarres nasales
INCONVENIENTS	<ul style="list-style-type: none"> - Muqueuses asséchées - Pourcentage O₂ administré difficilement mesurable - Les sécrétions peuvent boucher les lunettes - Suppression liée à l'obstruction du nez de l'enfant par des lunettes de diamètre trop grand et un flux insuffisant
MATERIEL	<ul style="list-style-type: none"> - A 1 mélangeur air / oxygène - B Optiflow Tubing Kit - RT 330 - C Un tube Oxygène de 2,1 m - D Lunettes adaptées : OPT 312 Rouge :< 2 kg OPT 314 Orange > 2kg - 1 bouteille d'H₂O stérile - F Humidificateur MR 730 ou MR 850 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">    </div>

	<p>Les humidificateurs MR 730 possèdent un câble gris pour la mesure de la T° adapté aux tubulures sur toute sa longueur. La réserve de ces humidificateurs se trouve dans le local ventilation dans l'armoire qui est identifiée à leur nom.</p> <p>Le câble des humidificateurs MR 850 est un peu plus court.</p>								
<p>DEROULEMENT</p>	<p>1 Préparer le matériel nécessaire à la mise en place des lunettes et suivre la procédure de fixation ci - dessous</p>								
	<p>2 SELECT CANNULA SIZE</p> <table border="1" data-bbox="384 461 804 636"> <thead> <tr> <th>SIZE RANGE</th> <th>ENSURE GAP AROUND PRONGS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> Premature Size</td> <td rowspan="4"></td> </tr> <tr> <td> Neonatal Size</td> </tr> <tr> <td> Infant Size</td> </tr> <tr> <td> Pediatric Size</td> </tr> </tbody> </table>	SIZE RANGE	ENSURE GAP AROUND PRONGS	 Premature Size		 Neonatal Size	 Infant Size	 Pediatric Size	<p>2 Sélectionner la taille de la canule</p> <p>Les canules ne doivent pas remplir les narines, il doit y avoir un peu d'espace libre autour de chaque canule.</p> <p>Le tableau des tailles sur la page suivante peut être utilisé comme guide.</p> <p>Si deux tailles conviennent, choisissez la plus petite.</p>
	SIZE RANGE	ENSURE GAP AROUND PRONGS							
	 Premature Size								
	 Neonatal Size								
 Infant Size									
 Pediatric Size									
	<p>3 Préparer la peau</p> <p>S'assurer que le visage de l'enfant est propre et sec.</p>								
	<p>4 Brancher les lunettes au mélangeur, régler le flux entre 2 - 8l /min selon prescription médicale.</p> <p>Vérifier en que le débit gazeux sorte des canules.</p>								
<p>5 </p>	<p>5 Décoller en premier la protection de la partie centrale des ailettes de fixation "Wigglepads" en laissant la seconde partie en place, sans toucher à l'adhésif</p>								
<p>6 </p>	<p>6 Placer les canules dans les narines et appliquer la partie adhésive de façon à ce que le "pont" entre les 2 canules soit placé horizontalement juste sous le septum.</p> <p>Tenir l'extrémité des ailettes de fixation et effectuer une légère tension</p>								
<p>7 </p>	<p>7 Sécuriser les canules</p> <p>Retirer la protection de la 2^{ème} partie des ailettes de fixation « Wigglepad » et les coller sur les joues.</p> <p>S'assurer que les ailettes sont bien fixées sur les joues de l'enfant.</p>								
<p>VERIFICATIONS</p>	<p>Sensibilité du septum</p> <p>1. Vérifier qu'aucune pression ne soit exercée par la canule sur le septum.</p> <p>Un léger écart doit être visible entre la canule et le septum.</p> <p>2. Appuyer délicatement sur les joues de l'enfant pour contrôler l'emplacement des canules dans les narines.</p> <p>Si les canules sortent du nez, ajuster les canules plus loin dans les narines</p> <p>3. S'assurer que le bébé n'est pas couché sur les tubulures et que le flux gazeux est bien présent.</p> <p></p>								

<p>AJUSTEMENT</p>		<p>Ajustement et réglage des canules: Toujours mettre le patient en décubitus dorsal pour réajuster les canules Pour enlever temporairement ou ajuster la position des canules sur les ailettes de fixation: – Placez le doigt sur le bord extérieur de la fixation – Tirer délicatement sur le Velcro® de l'extérieur vers le nez du patient – Ajuster les canules dans les narines et refixer le Velcro®</p>																																																							
<p>RETRAIT</p>		<p>Retrait ou remplacement de la fixation de base « Wigglepad » – Soulever le bord de la fixation de base « Wigglepad » et la retirer délicatement en utilisant un Tela® humide (de la joue au nez)</p>																																																							
<p>TABLEAU TAILLES</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">F&P OPTIFLOW JUNIOR</th> <th colspan="10">APPROX WEIGHT (KG)</th> <th>SPARE WIGGLEPADS</th> </tr> <tr> <th>OPTIFLOW JUNIOR NASAL CANNULA</th> <th>ITEM CODE</th> <th>2</th> <th>4</th> <th>6</th> <th>8</th> <th>10</th> <th>12</th> <th>14</th> <th>16</th> <th>18</th> <th>20</th> <th>22</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> Premature Size</td> <td>OPT312</td> <td></td> <td>OPT010</td> </tr> <tr> <td> Neonatal Size</td> <td>OPT314</td> <td></td> <td>OPT012</td> </tr> </tbody> </table>		F&P OPTIFLOW JUNIOR		APPROX WEIGHT (KG)										SPARE WIGGLEPADS	OPTIFLOW JUNIOR NASAL CANNULA	ITEM CODE	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22		Premature Size	OPT312												OPT010	Neonatal Size	OPT314												OPT012
F&P OPTIFLOW JUNIOR		APPROX WEIGHT (KG)										SPARE WIGGLEPADS																																													
OPTIFLOW JUNIOR NASAL CANNULA	ITEM CODE	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22																																													
Premature Size	OPT312												OPT010																																												
Neonatal Size	OPT314												OPT012																																												
<p>PROCEDURE POUR IRM</p>	<p>Les lunettes Optiflow® ne doivent pas être utilisées pour l'IRM (ressort métallique). Elles seront remplacées selon le débit utilisé par:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Lunettes Optiflow® à débit > 4 l ⇒ installation d'une VNI pour transport et examen IRM – Lunettes Optiflow® à débit < 4 l ⇒ installation de lunettes O2 sans pièce métallique (ancien modèle) pour transport et examen IRM 																																																								
<p>TRANSPORT</p>	<p>Les lunettes Optiflow® peuvent être utilisées pour le transport en ambulance et hélicoptère, à condition de "court-circuiter" le système de chauffage en fermant à l'aide de 2 bouchons bleus les orifices des 2 capteurs de température.</p>																																																								
<p>VIDEO DE LA FIXATION DES LUNETTES OPTIFLOW™ junior (Fisher&Paykel™)</p>																																																									
<p>SURVEILLANCE</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Sécrétions nasales – Paramètres respiratoires – Condensation dans le système (peu présent lors de l'utilisation des humidificateurs MR 730 ou MR85) – Etat de la peau (système de fixation) 																																																								
<p>CHANGEMENT DE MATERIEL</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Le système de fixation (Wigglepads) peut se changer de manière plus fréquente que les lunettes. – Le système au complet se change tous les 14 jours 																																																								
<p>REFERENCES</p>	<p>Pediatric Research (2011) 70, 526–526; doi:10.1038/pr.2011.751 Optiflow™(OF) Versus VapoTherm®(VT) as Extended Weaning Mode from Nasal Continuous Airway Pressure (NCPAP) in Preterm Infants ≤28 Weeks Gestational Age (GA)</p>																																																								

Création	Dates	Révisions	Dates
		C. Stadelmann Diaw	15.01.2013
		C. Stadelmann Diaw	16.02.2013
		C. Stadelmann Diaw (photos et déroulement)	30.07.2013
		C. Stadelmann Diaw	19.02.2014