

Note produit de Gradian Health Systems : COVID-19

28 avril 2020



Nous reconnaissons la pression énorme de la pandémie de COVID-19 sur les organismes et les prestataires de santé qui travaillent à offrir les meilleurs soins possibles. Le [Gradian CCV](#) (ventilateur de soins complet) et le [Gradian UAM](#) (machine d'anesthésie universelle) offrent tous deux des fonctionnalités utiles pour la gestion des patients atteints par le COVID-19 (et ceux en soins intensifs), en particulier dans trois domaines : 1) ventilation mécanique, 2) oxygénothérapie et 3) surveillance des patients.

Gradian CCV

- **Ventilation mécanique** | Le CCV est un ventilateur autonome entièrement automatique, électrique et pneumatique, équipé d'une batterie de secours rechargeable avec jusqu'à 21 heures d'autonomie.
 - **Modes** : le CCV propose **des modes de contrôle et d'assistance**. Ils incluent Pression AC, Volume AC, Pression ACI, Volume ACI, VPPC et VPPBi (en utilisant le mode VPPC avec l'aide respiratoire).
 - **Sources d'oxygène** : le CCV **fonctionne avec des sources d'oxygène à débit faible et élevé**, et inclut tuyaux, bouteille et concentrateurs. Il est également équipé d'un compresseur d'air interne pour mélanger l'air de la pièce avec de l'oxygène médical, ou fournir une ventilation lorsque du gaz sous pression n'est pas disponible.
 - **Fraction inspirée d'oxygène (FiO₂)** : avec le CCV, la FiO₂ peut être réglée de 21 à 100 % par paliers de 1 %. Il s'agit **d'un réglage et non d'une mesure**. Cela signifie que le système ne mesure pas la pureté de l'oxygène fourni par une source externe.
 - **Procédure invasive et non invasive** : le CCV peut être utilisé pour une ventilation mécanique **invasive et non invasive**.
- **Oxygénothérapie** | Le CCV ne fournira de l'oxygène que **quand il est branché à une source d'oxygène**.
 - **Non invasive** : quand il est utilisé pour une oxygénothérapie non invasive, le CCV doit être utilisé avec un masque de VPPC pour assurer un bon ajustement sur le visage du patient et réduire le risque de contamination atmosphérique pour le prestataire de soins.
- **Surveillance du patient** | Le CCV est équipé d'un **oxymètre de pouls portatif**, pour mesurer la saturation en oxygène (SpO₂) du patient.

Gradian UAM

- **Ventilation mécanique** | Le ventilateur UAM (UAMV) est un ventilateur intégré électrique et entièrement automatique, équipé d'une batterie de secours rechargeable d'une autonomie de 6 heures. Bien que l'UAMV ait été conçu pour répondre aux besoins de ventilation mécanique pendant les chirurgies et les anesthésies, nous savons que certains prestataires de soins peuvent se trouver dans des situations où l'UAMV est le seul ventilateur mécanique disponible pour traiter des patients gravement malades. Bien que l'utilisation de l'UAMV pour des soins intensifs ne fasse pas partie des usages recommandés, les remarques ci-dessous ont pour but d'aider les prestataires de soins à évaluer l'utilisation de cet appareil pour des soins intensifs si d'autres ressources ne sont pas disponibles.

- **Utilisation avec l’UAM** : l’UAMV **doit rester branché à l’UAM** pour pouvoir fonctionner. Quand il est utilisé uniquement pour une ventilation mécanique sans anesthésie, le cadran supérieur du vaporisateur doit être placé sur zéro pour empêcher l’administration de gaz anesthésique. Une fois le vaporisateur fermé, mettre l’UAMV en marche et sélectionner le mode souhaité.
- **Modes** : l’UAMV offre uniquement **des modes de contrôle et ne propose pas de modes d’assistance**. Les modes VPPC, VPPBi et la ventilation à pression assistée ne sont pas disponibles. L’UAMV ne peut pas détecter une ventilation spontanée du patient.
- **Pression télé-expiratoire positive (PEEP)** : la PEP sur l’UAMV est **une mesure, non un réglage**. Cela signifie que le ventilateur ne peut pas être utilisé pour régler ou contrôler la pression dans les poumons au-dessus de la pression atmosphérique qui apparaît à la fin de l’expiration.
- **Oxygénothérapie** | L’UAM est équipé d’un **concentrateur intégré d’oxygène de 10 litres par minute (l/min) qui peut être utilisé pour fournir jusqu’à 95 % d’oxygène**. Quand il est utilisé uniquement pour une oxygénothérapie sans anesthésie, le cadran supérieur du vaporisateur doit être placé sur zéro pour empêcher l’administration de gaz anesthésique. Une fois le vaporisateur fermé, mettre le concentrateur d’oxygène en marche et régler le débitmètre sur le débit en l/min voulu.
- **Surveillance du patient** | L’UAM est équipé d’un **système de surveillance du patient**, pour mesurer 1) la tension artérielle du patient, 2) sa température, 3) sa SpO2 et 4) son électrocardiogramme (ECG).

Gradian reconnaît l’autonomie des clients dans la prise de décisions en matière de soins de santé et les encourage à demander conseil aux sociétés professionnelles internationales, régionales et nationales et aux groupes de travail techniques pour guider davantage les décisions de pratique clinique. Dans tous les cas, nous nous en remettons à l’évaluation, au jugement et à la discrétion du professionnel de santé en charge pour déterminer le meilleur traitement clinique pour le patient compte tenu du contexte spécifique.

N’hésitez pas à nous contacter en cas de questions ou de remarques concernant les informations ci-dessus. Nous pouvons être contactés par e-mail à COVID19response@gradianhealth.org ou par téléphone/WhatsApp au +254 794 764 416.