

Utilisation du respirateur Dräger EVITA XL®



CHANGE\Site Annecy

Mode opératoire
Utilisation matériel et DM

GH-MO-101 V02

Date d'application : 26/03/2019

Page : 1/6

1 - Objet

Ce mode opératoire décrit le montage et l'utilisation du respirateur Dräger Evita XL® dans le service de réanimation du CHANGE site Annecy.

2 - Personnes concernées

- × Médecins
- × Internes
- × IDE

3 - Définition

Le respirateur est destiné à suppléer la fonction défaillante du patient. Leur bon fonctionnement est essentiel et fait l'objet d'une vérification et d'une traçabilité avant chaque utilisation.

4 - Respirateur Evita XL®, montage, démontage et entretien

4.1 Matériel

- 1 bloc expiratoire stérilisé pour EVITA avec :
 - 1 valve expiratoire
 - 1 diaphragme comprenant une rondelle en métal, 1 en silicone et la membrane en silicone
 - 1 couvercle avec joint
 - 1 bouchon grillagé bleu
- 1 capteur de débit
- 1 circuit double branches
- 1 raccord Mount
- 1 filtre HME



4.2 Montage

- Brancher l'air, l'oxygène, le secteur.
- Monter le bloc expiratoire

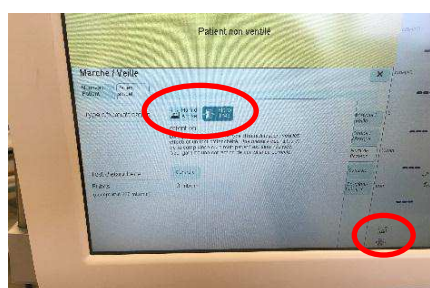
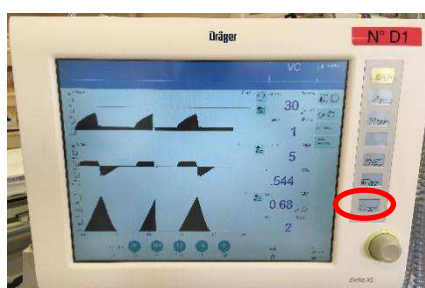


- Fermer le capot protecteur au niveau du capteur de débit
- Monter le circuit double branches avec le raccord Mount et le filtre HME

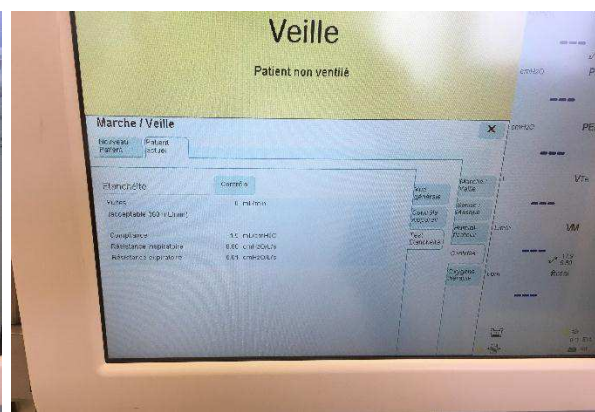
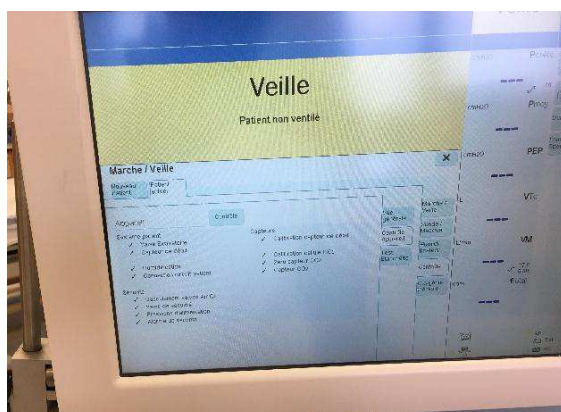
Possibilité d'utiliser le respirateur avec un humidificateur chauffant, prendre dans ce cas le circuit dédié avec une poche d'eau de 3L et un raccord double rotule.

4.3 Test

- Allumer le respirateur à l'aide de l'interrupteur situé à l'arrière de l'appareil
- Un autotest de démarrage s'effectue
- Passer en mode veille en appuyant sur le bouton en bas à droite de l'écran
- La validation des items se fait en appuyant sur le bouton rotatif en bas à droite.
- Vérifier que le respirateur est bien sur le filtre humidificateur correspondant à celui monté sur le circuit (HME ou humidificateur chauffant).



- Aller dans « contrôle de l'appareil » et suivre les instructions à l'écran. Tous les paramètres doivent être validés pour passer à l'étape suivante, sinon revérifier le montage et refaire les tests.
- Effectuer le test d'étanchéité dans l'item dédié et vérifier sa validation sinon revérifier le montage et refaire les tests.



Des tests non validés viennent le plus souvent d'un bloc expiratoire mal monté ou un capteur de débit mal adapté. Si les tests ne sont toujours pas validés, vérifier l'intégrité de ceux-ci et se rapprocher la personne référente du matériel du service.

4.3 Démontage :

- Jeter les tuyaux et filtres patient et machine.
- Désadapter le bloc expiratoire et le démonter.
- Désadapter le capteur de débit.

4.4 Nettoyage-désinfection :

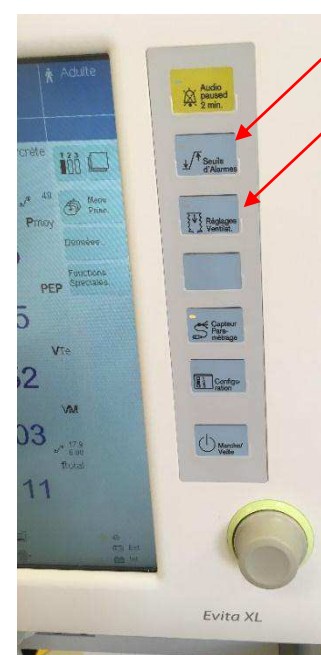
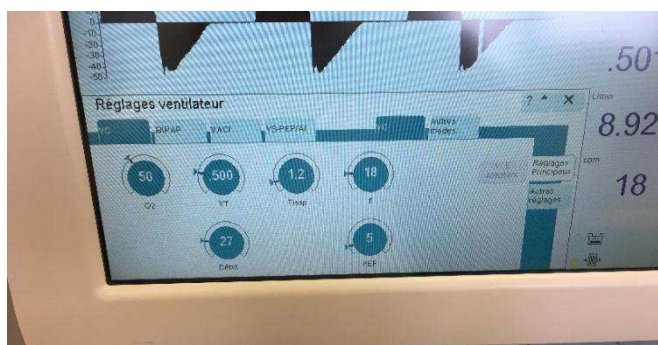
- Faire tremper les pièces du bloc expiratoire dans le SeptoPreClean 15min.
- Le rincer
- Le laisser sécher
- Procéder à son envoi en stérilisation.
- Nettoyer le capteur de débit par essuyage humide à l'aide d'une solution nettoyante-désinfectante. Ne pas le tremper si souffler de l'air dedans au risque d'endommager les fibres.
- Nettoyer le respirateur à l'aide d'une lingette imprégnée de nettoyant-désinfectant.

5 - Réglage modes :

Dans le mode veille, choisir la bonne interface invasive ou non invasive.

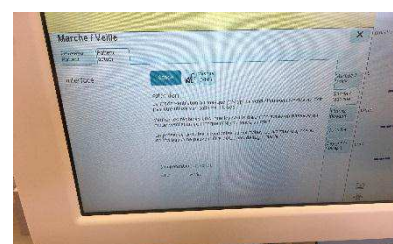
5.1 Ventilation invasive :

- Vérifier que le mode invasif est bien sélectionné.
- Choisir le mode de ventilation souhaité dans la barre le bouton à droite « réglages ventilation ».
- Les réglages s'effectuent sur la barre du bas de l'écran et réglage et validation du paramètre par le bouton rotatif.
- L'onglet « autres réglages » comprend le trigger et la compensation sur tube.
- Les alarmes se règlent dans le bouton « seuils alarmes ».



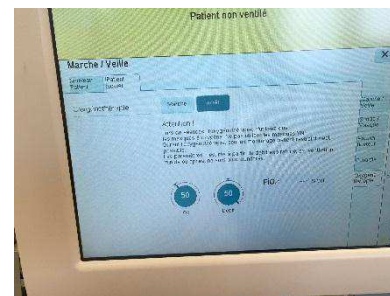
5.2 Ventilation non invasive :

- Vérifier que le mode non invasif est bien sélectionné dans le mode veille.
- Choisir le mode de ventilation souhaité dans la barre le bouton à droite « réglages ventilation »
- Les réglages s'effectuent sur la barre du bas de l'écran et réglage et validation du paramètre par le bouton rotatif
- Les alarmes se règlent dans le bouton « seuils alarmes »



5.3 Oxygénation Haut Débit

- En mode veille, sélectionner le mode non invasif puis « oxygénothérapie »
- Vérifier et le cas échéant, monter le respirateur avec un humidificateur chauffant, seul la branche inspiratoire sera utilisé.
- Sélectionner le débit et la FiO²
- Démarrer la ventilation



6 - Utilisation particulière

6.1 Humidificateur chauffant

6.1.1 Matériel

- Circuit humidificateur chauffant.
- Interface de ventilation choisie.

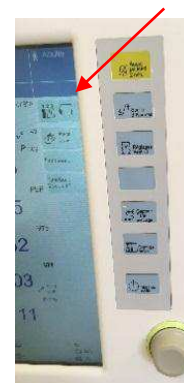
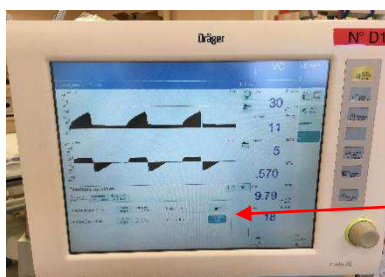
6.1.2 Montage :

- Monter le circuit chauffant suivant le montage traditionnel.
- Refaire les tests.

Le circuit peut être utilisé suivant le mode d'utilisation choisi.

6.2 Aspiration

- Sélectionner « fonctions spéciales » puis « aspiration O² »
- Le respirateur passe en FiO² 100% 3min puis indique le patient peut être débranché et inhibe les alarmes. La fin du geste la FiO² reste au maximum pendant 2 min avant de redescendre à la valeur réglée.



6.3 Nébulisation:

6.3.1 Matériel :

- Cupule aérosol et tuyau raccord fin
- Raccord en T dédié
- Solution pour aérosol

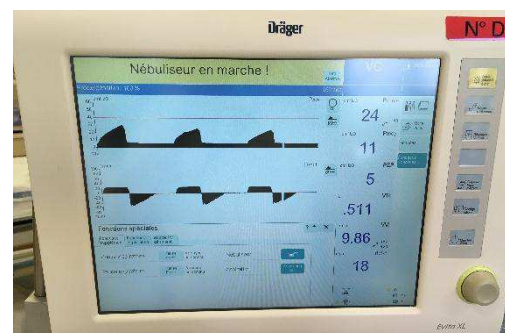
6.3.2 Montage :

- Brancher le raccord en T encore le patient et l'humidificateur
- Raccorder la cupule
- Raccorder à l'aide du tuyau raccord fin à l'endroit dédié sur le respirateur



6.3.3 Mise en route :

- Sélectionner « fonctions spéciales »
- Puis nébulisation
- Un message d'information s'inscrit en haut de l'écran
- Il faut arrêter manuellement la nébulisation après celui-ci.



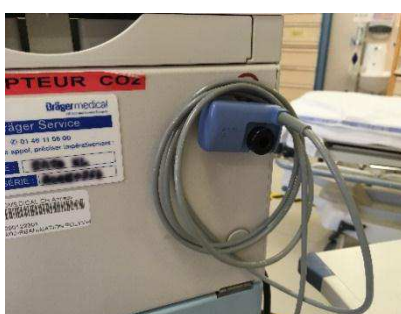
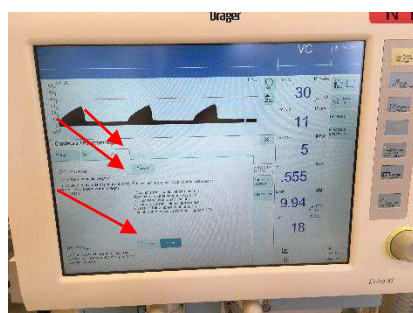
6.4 Monitoring du CO² :

6.4.1 Matériel :

- Capteur à CO² pour EVITA
- Connectique bleue

6.4.2 Calibration :

- Sélectionner « capteurs paramétrage »
- Calibrer le capteur CO²
- Mettre en marche



7 - Documents associés

N/A.

8 - Documents de référence

- ✓ Notice d'utilisation du respirateur Dräger Evita XL ®

Diffusion	
-	Réanimation, USC

Rédaction	Lucile ARLLOT (Pôle Soins critiques - Annecy - REA/USC - IDEC) (par Julien BADARD)	07/11/2017
Vérification	Emmanuel JEAN (Pôle Soins critiques - Annecy - REA/USC - IDEC)	10/11/2017
Approbation	Michel MULLER (Pôle Soins critiques - Annecy - REA/USC - Médecin)	26/03/2019