

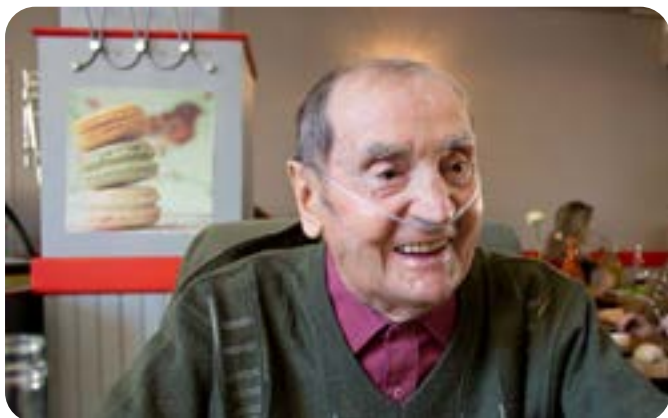


OXYGÉNOTHÉRAPIE

L'oxygénothérapie est prescrite en cas d'insuffisance respiratoire, elle permet d'administrer de l'oxygène à des concentrations élevées afin de prévenir ou traiter le déficit d'oxygène (hypoxémie) dans le sang.

L'oxygénothérapie est prescrite par un médecin. Elle est le plus souvent réalisée dans une structure hospitalière ou en maison de repos et de soins. En cas de trouble chronique, elle peut être prescrite à domicile.

Des remboursements et interventions de la mutuelle sont prévus et diffèrent selon la durée du traitement <https://www.inami.fgov.be>.



© Adobe

DOUBLE TRUNK MASQUE

Il permet une économie de l'oxygène tout en améliorant l'oxygénation des patients en insuffisance respiratoire aigüe hypoxémique. Il permet d'améliorer la fraction inspirée d'oxygène, donc le taux d'oxygène dans le sang, sans augmenter le CO₂. Il est facile à monter et à utiliser.



OPTIFLOW

L'optiflow, une thérapeutique récente, consiste en une oxygénothérapie nasale à haut débit. C'est un dispositif connu en réanimation pour traiter les insuffisances respiratoires hypoxémiques modérées à sévères sans recourir à l'intubation.



© Fisher & Paykel Healthcare



VENTILATION NON INVASIVE

La ventilation non invasive est utilisée en cas d'insuffisance respiratoire aiguë. Elle est dite non invasive car c'est un masque qui fait le lien entre le respirateur et le patient. La concentration d'oxygène est plus élevée qu'avec l'oxygénothérapie. Elle est presque aussi efficace que la ventilation dite invasive et elle limite les complications liées à la sonde d'intubation.

La ventilation non invasive est prescrite par un médecin. Elle est réalisée dans une structure hospitalière par un personnel spécialement formé.



© Fisher & Paykel Healthcare

VENTILATION INVASIVE

L'intubation

L'intubation est un acte médical consistant à introduire une sonde dans la trachée (sonde d'intubation endotrachéale). Elle est pratiquée couramment lors d'une anesthésie ou lors d'une réanimation d'urgence. Dans les services de réanimation, elle nécessite une surveillance constante du patient intubé. Pour une aide à la respiration, elle permet dans l'immédiat la ventilation, et ensuite le raccordement à un appareil de respiration artificielle.



© Fisher & Paykel Healthcare

La trachéotomie

Quand une intubation est envisagée sur le long terme, une trachéotomie sera sans doute prévue afin d'éviter les complications liées à la présence de la sonde dans la trachée.

La trachéotomie consiste à pratiquer une ouverture au niveau de la trachée afin d'y placer une canule permettant d'améliorer la ventilation avec ou sans l'aide d'un respirateur. La trachéotomie peut être temporaire ou définitive.



© Adobe