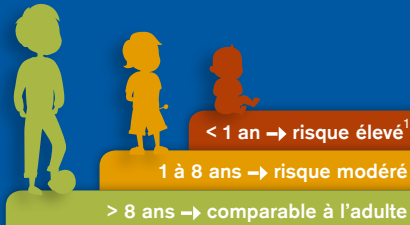


## Anesthésie pédiatrique : les pièges à éviter



RISQUE PÉRIOPÉRAtoire SELON L'ÂGE

### AVANT L'OPÉRATION



- ✓ Limitez le temps de jeûne pré-opératoire
- ✓ Veillez à la bonne température du bloc opératoire, utilisez un chauffage actif
- ✓ Assurez-vous que vous disposez d'un équipement à la bonne (petite) taille
- ✓ Tenez compte de la petite taille des voies aériennes et de la désaturation rapide

### INSTALLATION DE L'APPAREIL



- ✓ Limitez l'espace mort
- ✓ Utilisez des filtres et des sondes adaptées à l'âge du patient
- ✓ Appliquez une ventilation à bas débit et des filtres HME de petite taille
- ✓ Utilisez des filtres mécaniques et des circuits patient à usage unique<sup>2</sup>

### PARAMÈTRES DE VENTILATION



- ✓  $V_t = 6 - 8 \text{ ml/kg PC}$
- ✓  $I:E = 1:2 - 1:3^3$
- ✓  $CO_2 = 40 - 45 \text{ mmHG}^4$
- ✓ **Saturation** = 95 % (vérifier les deux bras)
- ✓  $PEP = 3 - 5 \text{ cm H}_2O$

Ce poster a été rédigé sur la base des connaissances scientifiques actuelles et il reflète les connaissances et le point de vue de son auteur. Les informations produites sont tirées du livre blanc intitulé « Paediatric ventilation in the OR: In urgent need of improvement », de publications complémentaires indiquées dans les sources et de l'avis d'un spécialiste, le Dr. Müller-Lobeck, clinique Lippe, Detmold, Allemagne. Il peut néanmoins y subsister des erreurs et il relève de la responsabilité du lecteur de vérifier l'exactitude de l'ensemble des affirmations. Cet article n'a pas vocation à être exhaustif.

## Sources

L'infographie « Anesthésie pédiatrique : les pièges à éviter » se base sur le livre blanc intitulé « Paediatric ventilation in the OR: In urgent need of improvement" ([https://www.draeger.com/fr\\_fr/Hospital/Acute-Care-Insights/Respiratory-Care/Protective-Ventilation/Paediatric-Ventilation](https://www.draeger.com/fr_fr/Hospital/Acute-Care-Insights/Respiratory-Care/Protective-Ventilation/Paediatric-Ventilation)).

Sources complémentaires :

1. Habre W., Disma N., Virag K., et al. Incidence of severe critical events in paediatric anaesthesia (APRICOT): a prospective multicentre observational study in 261 hospitals in Europe. *Lancet Respir. Med.* 2017;5(5):412-425. doi:10.1016/S2213-2600(17)30116-9
2. Cann C., Hampson M.A., Wilkes A.R., Hall J.E. The pressure required to force liquid through breathing system filters. *Anaesthesia.* 2006;61(5):492-497. doi:10.1111/j.1365-2044.2006.04581.x
3. *Ventilation-Guidelines-for-PICU\_Oct-2010.pdf*. Site consulté le 18 mai 2020. [http://www.health.gov.fj/wp-content/uploads/2014/05/Ventilation-Guidelines-for-PICU\\_Oct-2010.pdf](http://www.health.gov.fj/wp-content/uploads/2014/05/Ventilation-Guidelines-for-PICU_Oct-2010.pdf)
4. McCann M.E., Schouten ANJ. Beyond survival; influences of blood pressure, cerebral perfusion and anaesthesia on neurodevelopment. *Paediatr. Anaesth.* 2014;24(1):68-73. doi:10.1111/pan.12310

### SIÈGE SOCIAL

Drägerwerk AG & Co. KGaA  
Moislinger Allee 53–55  
23558 Lübeck, Allemagne

[www.draeger.com](http://www.draeger.com)

Pour trouver votre représentant commercial régional, rendez-vous sur : [www.draeger.com/contact](http://www.draeger.com/contact)  
[www.draeger.com/contact](http://www.draeger.com/contact)

