



CPAP de Boussignac® (BCPAP) Covid19

Document à insérer dans chaque kit

Document maître sur le réseau : <P:\Commun\Coronavirus2019\CPAPBoussignac>

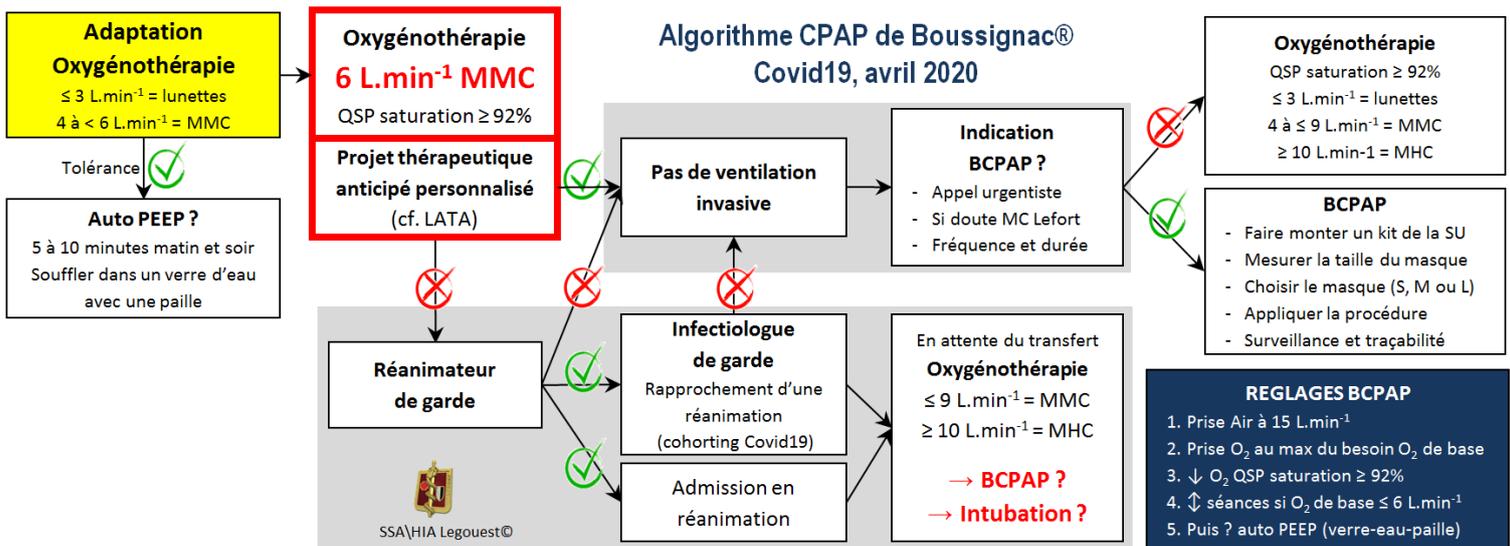
1. Contre-indications, limites et effets indésirables pour un patient malade du Covid19

Contre-indications absolues	Patient comateux	Contre-indications relatives	Dysmorphie faciale
	Non coopération, agitation, opposition		PaO ₂ /FiO ₂ < 200 mmHg (échec)
	Sepsis sévère	Limites	Polypnée > 38 / minutes par atténuation voir annulation de l'effet PEEP, reste l'apport d'O ₂ à haut débit
	Nausées, vomissements		
	Etat hémodynamique instable		
Obstruction des voies aériennes supérieures			

Effets indésirables de la BCPAP

- **Tolérances des interfaces à prévenir** : inconfort du masque, inconfort auditif (bouchon anti-bruit BAB), érythème et ulcération cutanée, conjonctivites sur les fuites, allergies cutanées
- **Débit et pressions à surveiller et traiter** : distension gastrique, sécheresse VAS (filtre HME)

2. Indications pour un patient Covid19



BCPAP : Boussignac® ; LATA : limitation et arrêt des thérapeutiques actives ; MMC : Masque moyenne concentration ; MHC : Masque haute concentration ; QSP : quantité suffisante pour

Matériels nécessaires

- Kit BCPAP disponible à la SU : système Boussignac, 2 tubulures gaz 6 mm, raccord Y, raccord 22M/22F, réglette pour masque Dräger, filtre HME, 2 BAB
- Un masque Dräger adapté : mesurer puis, demander la taille transmis en zone propre.
- Un débitmètre mural air ou à bille (max 15 L.min⁻¹)
- Un débitmètre mural O₂ ou à bille (max 15 L.min⁻¹)



CPAP de Boussignac© Covid19

[Protocole de pose et de retrait \(YouTube®\)](#)

Equipement du personnel soignant : FFP2 ou masque à visière 3D, isolement gouttelette
Vérification contre-indication absolue, si relative ou limite réévaluer la pertinence de la séance.

Préparation du matériel

Le montage du matériel **la première fois** doit se faire au préalable, à l'extérieur de la chambre du patient. Il reste ensuite auprès du patient. **1 patient = 1 kit = 1 masque**. En revanche le filtre peut être changé si nécessaire en fonction des excréments à même de le saturer.

Montage du circuit (air-O₂ le plus courant, peut-être O₂-O₂)

- Connecter d'abord le filtre HME échangeur au masque VNI
- Puis le connecteur droit au filtre
- Puis la BCPAP®
- Raccordez au raccord Y la tubulure de la BCPAP
- Raccordez au raccord Y les deux autres tubulures (photo 1)



Mise en place du soin

*Avant de débuter le soin, **entre-ouvrir la fenêtre si possible** afin d'aérer la chambre, limitant la diffusion du virus par d'éventuelles fuites autour du masque.*

ATTENTION : TOUS les débitmètres doivent être fermés durant la manipulation du masque

- **L'accompagnement d'un patient partenaire est primordial, particulièrement durant la première séance**

- Patient en position demie assise ;
- **Saturomètre de pouls en place ;**
- Mise en place du harnais du masque Dräger, en laissant le masque O₂ en place ;
- Couper l'O₂, retirer le masque O₂ et mettre le masque de façon étanche ;
- Connectez une tubulure au débitmètre d'air, l'autre à celui d'O₂ (sans humidificateur) ;
- En s'écartant du patient, monter rapidement le débit d'air à 15 L.min⁻¹, vérifier la tolérance ;
- **Monter progressivement le débit d'O₂ QSP ≥ 92% sans dépasser le besoin de base en O₂** (sans BCPAP). Si le besoin est supérieur, rechercher des fuites sur l'ensemble du système ; (photo 2)
- Vérifier la tolérance, interroger le patient partenaire
- La mesure de la PEEP peut être faite avec le manomètre lors de la première pose (photo 3)
- Si nécessité d'un apport d'O₂ > 15 L.min⁻¹, utiliser un dédoubleur d'O₂ (photo 4)

