

Question	Nom	Réponses
Ma question pour Gabriela c'est quoi l'idéal ? l'utilistion de circuit monobranche ou double branche pour les patients covid ?	anis ben brahim	<u>Réponse de Gabriela (OMS)</u> : En ventilation invasive? Pour les patients COVID, je comprends les double branche mais Je vais laisser mon collègue répondre Dr Adberrahim developé sur ce sujet
l'utilisation des équipements home care pour des patients covid19 est-il un choix parfait pour contribuer au problème de manque des équipements ?	anis ben brahim	<u>Réponse de Gabriela (OMS)</u> : Oui, c'était la réponse à l'époque a la pandémie <u>Réponse Farid Benhagoug</u> : La majorité des équipements Home care,si on parle bien des équipements utilisés pour le traitement des apnées du sommeil, n'ont pas les caractéristiques et les débits nécessaires pour traiter la détresse respiratoire. Leur objectif est uniquement de maintenir ouvertes les voies aériennes supérieures.
Peut-on avoir les diffrents sites surtout le document des spécifications techniques ?	Mohamed BOUKARY	https://www.who.int/medical_devices/priority/COVID-19_medequipment/en/
Quel est l'intérêt d'appliquer des pressions différentes à l'inspiration / l'expiration ?	Anonymous Attendee	Répondu en direct
Quel est le rapport coût-efficacité (BPAB vs CPAP) surtout en envisageant leurs utilisation en milieu précaire ?	Raoul MPOYI	Aucune étude n'a été réalisée dans ma connaissance mais le avis clinique est nécessaire pour utiliser la meilleur technique disponible
Pour mon cher ami FERID l'utilisation du modèle de boussignac est-il le modèle le plus adapté pour avoir une oxygénothérapie à haut débit...	anis ben brahim	le choix du dispositif le plus adapté doit être fait en regard du besoin de chaque patient, du contexte d'utilisation et de l'ensemble des parmètres listés dans la dernière diapositive de ma présentation
un ventilteur conventionel de haut de gamme offre maintenant tous le type de ventilation invasive ou non invasive et avec une oxygénothérapie haut débit donc est ce que investire dans cette gamme est mieux que d'acquiere des VNI ou des CPAP	anis ben brahim	Répondu en direct
les dérogtions faites côté normalistion lors des conceptions de ces ventilateurs pour contribuer au manque d'équipements est-il été nécessaire ou est ce que il a montré qu'on peut faire de l'innovation et concevoir des ventilateurs ?	anis ben brahim	A quelles dérogations vous réferez vous particulierement ? Les fabricants de dispositifs medicaux se doivent de garantir systematiquement l'efficacité, l'efficience et la sécurité de leurs équipements pour tous contextes et pour toutes circonstances

<p>pour les pays en cours de développement le faite d'acheté et d'avoir des dons des équipements de ventilation utilisé et qui ne sont pas neuf présent-il un danger pour les patients ?</p>	<p>anis ben brahim</p>	<p>Les dons doivent être régulés, documentés et l'application d'une politique de dons dans les différents pays doit être encouragée afin d'assurer l'utilisation de dispositifs médicaux sûrs et fonctionnels durant tout leur cycle de vie. Si un appareil est donné en assurance de sa fonctionnalité et sa sécurité, il ne doit pas mettre le patient en danger.</p>
<p>si tu peux nous réexpliquer la différence qui existe entre une ventilation et un ventilateur</p>	<p>Nicky Nzambi</p>	<p>La ventilation c'est la technique, c'est le fait de proposer un support ventilatoire avec oxygénation de manière non invasive. Le ventilateur c'est la machine complexe qui permet de le faire. Les sets "de poche" de VNI passifs qui n'ont besoin que d'une source d'oxygène pour fonctionner permettent aussi d'assurer cette ventilation.</p>
<p>Certains pensent que la VNI chez les patients COVID 19 , la VNI devraient être très limitée et seraient indiquée seulement chez les insuffisants cardiaques ou patients avec Maladie respiratoire obstructive chronique. Que suggérez vous?</p>	<p>Heal Africa Hospital HA</p>	<p><u>Réponse de Farid Benhagoug</u> : je ne voudrais pas me substituer à l'expertise médicale, mais je n'ai jamais entendu parler de cette restriction d'indications. peut-être que les médecins pourront répondre?</p>
<p>comment éviter le risque d'aérolisation lors de VNI?</p>	<p>Heal Africa Hospital HA</p>	<p>1ère solution, insérer un filtre HME dans le circuit expiratoire. j'ai entendu dire qu'on peut dans le cadre de L'OHD avec canules nasales, certains patients sont équipés de masques chirurgicaux ou FFP2 par dessus les canules pour protéger les soignants. mais dans tous les cas il faut insister sur les équipements de protection personnelle pour les soignants</p>
<p>Question pour Mr Benhagoug : pour les valves de Boussignac vous mentionnez qu'à 20 LPM on obtient une FiO2 à 70 % ainsi qu'une PEEP. Est-ce que la pression de la source d'oxygène à une incidence pour obtenir cette PEEP ?</p>	<p>Benoît-Pierre LIGOT</p>	<p>Question très pertinente, il y a bien évidemment un lien entre le débit et la pression, la pression nominale pour faire fonctionner la CPAP de Boussignac est de 3,5 bar min. La PEEP est proportionnelle au débit d'O2 délivré dans la Valve.</p>
<p>pour ce qui concerne la maintenance de respirateur quel produit de nettoyage pouvons-nous utiliser et y a t il moyen d'organiser de formation de renforcement de capacité dans le cadre technique?</p>	<p>NIZEYIMANA SEBUSHARI Jean</p>	

Peut-on mieux nous expliquer pourquoi la ventilation invasive n'est pas appropriée pour les patients COVID?	Bade Jerry	c'est approprié
Farid: Quels aspects de la formation à l'oxygénation non invasive pour le personnel d'urgence sont une priorité dans les contextes avec peu de personnel et de ressources?	Rossana Rivas Tarazona	Je pense qu'il s'agit d'expliquer l'intérêt de ces techniques sur patients covid, les effets attendus et les former à l'utilisation des systèmes simples à utiliser avec monitoring externalisé par oxymètre de pouls. Dans la mesure où les personnels d'urgence (hors médecins), ne sont généralement pas formés à l'utilisation d'équipements complexes.
Le choix du matériel ou de la technologie de ventilation n'est il pas plutôt lié à l'état du patient plutôt que des moyens dont dispose l'hôpital ?	Adjaratou MALIKI SEIDOU,	Tout a fait d'accord, mais tous les hopitaux ont-ils un large choix à leur disposition?
question Pour le médecin réanimateur : quel est le mode ventilatoires le plus adapter à un patient covid ?	anis ben brahim	Toutes les méthodes de ventilation sont appropriées pour chez les malades souffrant de Covid 19 meme si la CPAP est largement utilisée... Car cela dépend de la sévérité de l'atteinte respiratoire, des comorbidités et du terrain sous jacent sur lesquels survient la maladie
l'utilisation d'une ventilation VNI pour un patient covid ne présente pas un risque potentiel pour le personnel médical même lors de l'utilisation d'un filtre HME à l'expiration ?	anis ben brahim	il n'existe pas de risque zero. les fuites liées aux mouvements de masques par le patient existent. le placement intermédiaire d'un filtre HME limitent considérablement par rapport aux systèmes qui ne le permettent pas
Est-il possible d'obtenir ces protocoles?	Agnès ECHTERBILLE	Réponse Farid Benhagoug : oui, se rapprocher des médecins. Concernant les protocoles pour la Cpap de boussignac, ici--> solid-19.org , dans la section ressources médico-techniques, dans la section ressources médicales Réponse Dr Mbaye : il n'existe pas de risque zero. les fuites liées aux mouvements de masques par le patient existent. le placement intermédiaire d'un filtre HME limitent considérablement par rapport aux systèmes qui ne le permettent pas
Pour Mr ABDRAHEEM : Comment se fait l'entretien/maintenance des équipements utilisés sur les malades de COVID 19 ? avez vous un service dédié à ces équipements ou c'est le même service technique qui se charge de tout,	Adjaratou MALIKI SEIDOU	Si on parle des dispositifs (hors ventilateurs), et dans le cadre de la VNI, leur gros avantage est justement qu'ils ne nécessitent pas de maintenance, il faut désinfecter les accessoires réutilisables (les masques parfois), et le reste est censé être à usage unique . pour les ventilateurs c'est effectivement le service biomédical qui doit être formé et qui s'en charge.
Merci	Rossana Rivas Tarazona,	

Merci à tous	HOUSSOUVO	
est ce que vous utilisez l'air pour le CPAP ?	NTAKIRUTIMANA Lambert	Oui ,c'est possible pour la CPAP de BOUSSIGNAC tout à fait. Je vous renvoie vers la notice d'utilisation simplifiée du site solid-19.org, qui constitue une véritable base de données médico-techniques sur cette solution.
Ok. Plutôt devrais-je demander pourquoi la VNI est préférée	Bade Jerry	Elle n'est pas préférée à une autre technique à proprement parler. L'évolution des connaissances sur la pathologie Covid-19, et les retours d'expérience médicale ont montré que la prise en charge précoce des patients dès les premiers stades symptomatiques de détresse respiratoire liée au covid-19, était extrêmement efficace et permettait d'éviter l'intubation, qui dans une très grande majorité de cas avait une issue fatale.
J'aimerais savoir quelle est l'implication des techniciens et Ingénieurs Biomédicaux dans le contrôle qualité régulier et journaliers des ventilateurs?	HOUSSOUVO	Cela dépend de la complexité des ventilateurs et du niveau de formation des techniciens,. Il est possible de former un technicien à la maintenance de ces équipements, mais il s'agit d'un niveau extrêmement élevé de formation qui nécessite en plus de le mobiliser à temps plein sur ces seuls matériels. En France, c'est ce rapport investissement et temps/ bénéfice attendu qui nous fait externaliser ces prestations vers les fabricants ou les distributeurs.
C'est clair. nous recommandons cette valeur aux services au Bénin Je veux dire la valeur de 3.5 bars	HOUSSOUVO	
Quand est-ce qu'il faut préconiser l'OHD par rapport à la VNI et merci de nous rappeler les contre-indications de ces deux techniques ?	Rebecca Bauvil	
Existe-t-il une liste de fabricants proposant un matériel adapté aux spécificités des pays du Sud (haut taux d'humidité, poussière, etc.)?	Anonymous Attendee	Dans l'OMS, il y a le Compendium of innovative health technologies https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274893/9789241514699-eng.pdf https://www.who.int/medical_devices/innovation/compendium/en/
le branchement de deux patients ou plus sur un ventilateur est-il exacte ?	anis ben brahim,	L'équipement doit être utilisé conformément aux spécifications du fabricant, et le branchement de deux patients ce n'est pas recommandé
Pour Dr Fatimata : combien de ventilateurs avez-vous dans votre service ?	Vincent Mulanda	Nous en avons 4 dans le service

Pour Dr Fatimata : quel est le taux d'occupation de vos ventilateurs en temps normal et en temps exceptionnel (Covid) respectivement ?	Vincent Mulanda	18% et 45%
Quelles sont les précautions qui garantissent la sécurité du personnel de maintenance de ces équipements ?	Vincent Ngaleu Toko	Il faut s'assurer qu'ils aient été correctement décontaminés par les utilisateurs avant de les récupérer ou d'intervenir dessus. Par précaution, vous pouvez porter des gants pour intervenir dessus.