

Question	Nom	Réponses
A Dr Chibane : A quelle température le gaz médical venant de ventilateur doit être chauffé pour pouvoir être envoyé vers le patient ? Ir Henri Ambele de Kinshasa/ RD Congo	Henri Jean Ambele Yafete	Quand vous utilisez le filtre, il n'y a aucune température à pré-régler, sinon 28 -32 degrés
Question pour Mme Peyrouse : qu'est-ce qui a motivé le choix des respirateurs de transport pour l'achat des 10 respirateurs supplémentaires ? leur disponibilité ? leur facilité et rapidité de mise en place ? autre ? merci,	Benoît-Pierre LIGOT	Nous avons retenu l'année précédente le modèle MONNAL T60 de AIR LIQUIDE pour commencer la campagne de renouvellement de nos ventilateurs de transport. Au moment de la crise, ce modèle était donc connu des médecins. La facilité d'utilisation de ce modèle et sa polyvalence (mode VAC, VNI, optiflow ...) permettant d'assurer une qualité de ventilation satisfaisante ont répondu aux attentes de l'équipe médicale. De plus, le délai de livraison relativement rapide nous a motivé dans le choix de ce ventilateur pour l'ouverture de lits de réa supplémentaires. Une fois la crise sanitaire terminée, nous prévoyons de rédéploier ces ventilateurs dans nos différents services en renouvellement de nos anciens ventilateurs de transport.
et autre question : avez-vous eu l'occasion d'utiliser des prototypes de respirateurs développés durant la crise COVID (pour certain validé par l'ANSM) ?	Benoît-Pierre LIGOT	Question répondue en direct
Concernant les respirateurs en contexte Covid-19 : avoir une cartographie des consommables et accessoires essentiels est indispensable. Quelle bonne pratique (outil) ou leçon apprise sur ce défi ?	Rossana Rivas	Nous avons dans notre service une acheteuse qui s'occupe au quotidien de l'achat des consommables biomédicaux. Pendant la crise, elle a été une personne ressource pour le suivi des commandes et la gestion des stocks. Il a été essentiel de mettre en place les actions suivantes : - Anticiper et d'identifier les produits sous tension afin d'adapter la gestion des stocks et faire un sourcing auprès des fournisseurs pour trouver des références de produits compatibles. - Echanger avec les autres fonctions supports de l'établissement (pharmacie, logistique, hygiène, stérilisation...) afin d'adapter les pratiques dans les services de soins pour limiter la tension sur le consommable quand c'est possible (ex : filtre patient, valve expiratoire...). - Sécuriser les fonctions critiques dans le circuits d'approvisionnement (commandes, livraison...) en organisant les équipes logistiques et administratives.
Que pensez vous des connecteurs 3D fabriqués pour pouvoir utiliser un respirateur pour deux patients?	Steve Delluc TAYE NZALI	L'utilisation d'un seul ventilateur pour deux patients n'est pas une pratique recommandée.
Dans le cadre de ma thèse professionnelle pour la validation du mastère spécialisé équipements biomédicaux UTC, j'ai travaillé sur les DM critiques, identification, procédure. question à Anaïs, dans le cadre de la gestion des respirateur durant la crise, dans le sens le critère 8k de la HAS vous a aider a anticiper et entreprendre des actions préventives ?	Aliou Coulibaly	Dans la crise, il a fallu déployer un grand nombre de DM et s'adapter rapidement à l'évolution de la situation sanitaire. Le contexte ne nous a pas permis de formaliser par une procédure toutes les actions entreprises. Cependant, nous avons veillé à travailler dans le respect des bonnes pratiques biomédicales pour assurer la sécurité d'utilisation des DM (traçabilité des équipements, traçabilité des opérations de maintenance, mise à disposition des manuels utilisateurs et retour d'expériences en fin de crise).
Candidats pour devenir consultant pour la OMS, s'il vous plait envoyer email a COVID-MED-DEVICES@who.int , si vous avez plus de 4 ans de experience.	Adriana Velazquez Berumen	
Matériel biomédical pour la prise en charge : https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333578/WHO-2019-nCov-biomedical_equipment_inventory-2020.1-fre.pdf		
Quantification des consommables: Comment quantifiez-vous les consommables pour l'achat de ventilateurs?	Gabriela Jimenez Moyao	
Sortie d'oxygène et air medical: Quel est le type le plus courant ou standard dans votre pays?		Dans mon pays (Algérie), c'est le fluide mural

<p>Quel est le principe de fonctionnement de la ventilation mécanique ainsi que sa maintenance préventive ?</p>	<p>Jean-Paul Tsonga</p>	<p>Afin de compléter le diaporama présenté sur le fonctionnement de la ventilation mécanique, je vous invite à consulter les vidéos mises en ligne par la SRLF qui sont très bien réalisées : https://www.srlf.org/coronavirus-formation-infirmiere/comprendre-la-ventilation-mecanique/la-ventilation-invasive/ https://www.srlf.org/coronavirus-formation-infirmiere/comprendre-la-ventilation-mecanique/</p> <p>Pour la maintenance préventive : Les ventilateurs sont des dispositifs médicaux de classe IIB au sens du marquage CE et sont soumis à une obligation de maintenance. L'exploitant est tenu d'organiser la maintenance de l'équipement, conformément aux recommandations du constructeurs. En général, le protocole de MP d'un ventilateur va consister à : -Vérifier le bon fonctionnement et l'état général de l'appareil -Vérifier l'adéquation des paramètres de consignes et de grandeurs mesurées (volume courant, fréquence des cycles, débit inspiratoire, FIO2...) -Vérifier le déclenchement des alarmes -Remplacement des pièces, consommables d'usure -Test de sécurité électrique</p>
<p>Question pour le Dr Chibane : pouvez-vous rappeler l'intérêt de la position en décubitus ventral pour l'oxygénation des patients et son impact sur le circuit patient des ventilateurs ?</p>	<p>Anonymous attendee</p>	<p><u>interet du decubitus ventral</u>: dans le SDRA Covid, la réaction inflammatoire est majeure dans les territoires alvéolaires atteints , cette inflammation remplit le poumon d'un composé fibrineux qui se dépose dans les régions inférieures (pesanteur), et l'air a tendance à se concentrer dans les régions supérieures (position decubitus dorsal), le decubitus ventral permet par ce jeu de pesanteur d'inverser la donne et améliore ainsi l'oxygénation de ces territoires et une fin le pronostic vital. Quant à son impact sur le circuit patient ,elle risque ,en effet quelques soucis que la surveillance rapprochée(comme le lait sur le feu) permet d'éviter.</p>
<p>Question pour l'OMS : pourriez-vous nous expliquer le fonctionnement de la WHO Supply Chain ? Auprès de qui les pays peuvent-ils passer leurs commandes d'équipements médicaux ? Est-ce gratuit ? Ou l'OMS a-t-elle négocié des tarifs spéciaux auprès de fournisseurs ?</p>	<p>Anonymous attendee</p>	<p>Le Covid-19 Supply Chain System de l'OMS a été créé pour encourager la collaboration entre à profit des mécanismes partenariaux bien établis et ayant déjà prouvé leur efficacité par le renforcement de la demande, la coordination des achats, des accords de répartition basés sur les capacités des pays demandeurs, leur vulnérabilité et leur chaîne de distribution et de transport. Les équipes gouvernementales et des Nations-Unies rassemblent les demandes et se chargent d'identifier les sources d'approvisionnement (qui doivent être en accord avec le National Action Plan for Covid19). L'OMS est un intermédiaire et oui, il y a des négociations avec les fournisseurs afin d'obtenir les meilleurs prix possibles pour les pays qui bénéficieront des équipements.</p>

<p>Question pour l'ingénieure biomédicale, sur les petits ventilateurs de transport : quelles sont les différences majeures dans la qualité et la sécurité de l'oxygénation du patient par rapport au ventilateur de réanimation ?</p>	<p>Anonymous attendee</p>	<p><u>Ventilateur de réa :</u> Nécessite une équipe médicale entraînée et très compétente en ventilation autour du patient lourd Qualité de ventilation excellente Modes de ventilation multiples Monitoring performant pour la surveillance du patient Encombrement important Autonomie faible pour utilisation branché au chevet du patient Adapté à une ventilation longue du patient (plusieurs jours) Nécessite un apport O2 et air avec des prises murales</p> <p><u>Ventilateur de Transport + :</u> Proche d'un ventilateur de réa pour les réglages, nécessite une équipe formée autour du patient Qualité de ventilation bonne Modes de ventilation réduits Monitoring complet pour la surveillance du patient Encombrement faible Autonomie importante pour utilisation en transport Ventilation sur une durée moyenne Apport O2 et oxygène grâce à une turbine, bouteille ou prise murale</p> <p><u>Ventilateur de Transport d'urgence :</u> Paramétrage basique de la ventilation pour une activité d'urgence, nécessite une équipe formée autour du patient Qualité de ventilation correcte Modes de ventilation basique Monitoring basique pour la surveillance du patient Encombrement faible Autonomie importante pour utilisation en transport Ventilation sur une durée courte (quelques heures) Apport O2 et oxygène grâce à une turbine, bouteille ou prise murale Tous les modèles ne se valent pas</p>
--	---------------------------	--