

MICROSTREAM^{MC} SOLUTIONS DE CAPNOGRAPHIE



[medtronic.com](https://www.medtronic.com)*

*Le contenu du site vise un public mondial et n'est pas spécifique au public canadien.
© 2016 Medtronic. Tous droits réservés. Le logo Medtronic et plus loin, ensemble
sont des marques de commerce de Medtronic. MC* est une marque de commerce du
titulaire de marque. Toutes les autres marques de commerce sont la propriété d'une
société affiliée à Medtronic. Licence de Santé Canada détenue par Covidien Inc.
Fabriqué par : Covidien Inc, 15 Hampshire Street, Mansfield, MA 02048 États-Unis
CA-PMR-0054-F Rev. 04/2016

8455, autoroute Transcanadienne 877-664-8926 (tél.)
Saint-Laurent (Québec) H4S 1Z1 800-567-1939 (télééc.)

Medtronic

Medtronic
Plus loin, ensemble

Cette brochure explique la façon dont la surveillance respiratoire, ou capnographie, peut aider les cliniciens à assurer la surveillance de la respiration d'un patient subissant une procédure avec sédation ou prenant des analgésiques.

La capnographie mesure le niveau de dioxyde de carbone (CO₂) dans le gaz expiré du patient.

1. POURQUOI LA SURVEILLANCE RESPIRATOIRE EST-ELLE IMPORTANTE?

Les médicaments peuvent ralentir la respiration et la fréquence cardiaque. La surveillance respiratoire permet aux cliniciens d'être avertis de tout changement subtil de la respiration.

2. COMMENT FONCTIONNE LA SURVEILLANCE RESPIRATOIRE?

Un tube placé sous le nez du patient est relié à un moniteur, ainsi qu'à une source d'oxygène au besoin. Les pinces de plastique insérées dans les narines et la « pelle » placée devant la bouche prélèvent des échantillons de gaz expiré. Ceux-ci sont acheminés au moniteur pour mesurer et analyser en continu le niveau de CO₂. En cas de ralentissement de la respiration ou de respiration superficielle, l'alarme du moniteur se déclenchera, alertant ainsi les cliniciens.

3. L'ALARME DU MONITEUR EST AGAÇANTE. EST-ELLE NÉCESSAIRE?

Oui. Le déclenchement de l'alarme peut signaler une respiration superficielle. L'alarme indique que le patient devrait prendre une respiration profonde. Elle lui rappelle de respirer profondément. L'alarme sert également à alerter le clinicien de tout changement de la respiration du patient.

4. LE PATIENT PEUT-IL BOIRE LORS DE LA SURVEILLANCE?

Les activités post-opératoires de routine, comme boire de petites gorgées d'eau ou sucer des glaçons, ne nuisent pas à la surveillance par capnographie. Cependant, c'est le clinicien qui détermine si le patient peut avoir de l'eau ou des glaçons.

5. PENDANT COMBIEN DE TEMPS LES PATIENTS SONT-ILS SURVEILLÉS?

En général, la surveillance se poursuit jusqu'à ce qu'un médecin détermine avec assurance qu'il n'y a plus de risque de ralentissement de la respiration ou de respiration superficielle.