

RAPPORT EN BREF

Septembre - 2020

Évaluation des pratiques de prise en charge de l'humidification des voies respiratoires des adultes sous ventilation assistée

- ✓ L'intubation endotrachéale altère les mécanismes naturels de filtration, d'humidification et de réchauffement des gaz inspirés. L'humidification des voies respiratoires vise à prévenir les complications par le biais de deux types de dispositifs, les échangeurs de chaleur et d'humidité (ECH) ou les circuits humidifiants chauffants (CHC).
- ✓ Enjeux relatifs à l'humidification des voies respiratoires des patients :
 - Sous ventilation invasive (VI) : requise
 - Sous ventilation non invasive (VNI) : pertinence incertaine
 - Quels dispositifs d'humidification à privilégier ?
 - Pour quelles indications ?
- ✓ Selon les données probantes sur l'utilisation des dispositifs d'humidification chez les adultes :
 - Pas de différence entre les ECH et les CHC quant au risque de mortalité, de pneumonies acquises sous ventilation et d'occlusions des sondes endotrachéales;
 - Le type de dispositif d'humidification à privilégier en VI ne peut être déterminé selon les guides de pratique;
 - Le recours à un dispositif d'humidification en VNI ne fait pas consensus parmi les guides de pratique;
 - Aucune donnée disponible pour éclairer la prise de décision sur la nécessité de remplacer un type de dispositif d'humidification par un autre (par ex.; ECH par un CHC) après une période prolongée sous VI;
 - Peu d'incidents rapportés et la majorité sont des problèmes de dysfonctionnement des dispositifs sans conséquence sur la santé des patients;
 - Les ECH sont majoritairement privilégiés en première intention pour les patients sous VI au CHU de Québec et dans les autres établissements universitaires du Québec;
 - Le CHU de Québec et la majorité des autres centres hospitaliers universitaires au Québec n'ont pas de procédures standardisées pour encadrer la pratique relative à l'humidification des voies respiratoires;
 - L'utilisation d'un CHC en VI est associée à plus de manipulations et de gestion par le personnel sur les unités de soin et des coûts presque trois fois plus élevés sur une période de 48 heures comparativement à ceux d'un ECH.

Recommandations de l'UETMIS :

- Privilégier l'utilisation des échangeurs de chaleur et d'humidité en première intention pour l'humidification des voies respiratoires chez les adultes sous ventilation invasive n'ayant pas de contre-indications à leur usage.
 - Formaliser l'utilisation des dispositifs d'humidification
 - Identifier les contre-indications à l'utilisation des ECH
 - Déterminer les paramètres pour le remplacement des ECH et des filtres expiratoires
 - Déterminer les critères pour changer la modalité en cours de traitement
- Aucune recommandation ne peut être émise quant à la nécessité d'avoir recours aux dispositifs d'humidification chez les adultes sous ventilation non invasive et au type qui devrait être privilégié.