

## Prise en charge d'un patient en ACR ou inconscient en hypoventilation avec l'utilisation du combitube

Une difficulté d'approvisionnement et une baisse des inventaires des tubes orotrachéaux à double voie (combitube) nous obligent à mettre en place une mesure temporaire. Cette mesure préventive se veut une réponse rapide qui permettra de continuer d'offrir les meilleurs soins aux patients et une accessibilité au matériel pour tous.

Puisque la pénurie est présentement limitée au combitube 37 Fr (SA), une modification a été faite dans le choix de grandeur, tout en restant conforme aux spécifications du fabricant. Cette modification permettra de limiter l'utilisation de la grandeur 37 Fr (SA) au profit du combitube 41 Fr (adulte). Le tableau ci-dessous indique la grandeur à préconiser. **Cette nouvelle directive est applicable immédiatement.**

	Combitube 37Fr (SA)	Combitube 41Fr (adulte)
<b>Taille du patient</b>	4' à 5' 6" 1,22m à 1,65m	5' 6" et plus 1,65m et plus
<b>Quantité d'air ballon proximal</b>	85 cc	100 cc
<b>Quantité d'air ballon distal</b>	12 cc	15 cc

Nous ramenons donc les normes d'origine quant au choix du combitube.

En cas d'échec lors de la première tentative d'intubation avec la grandeur 41Fr, préconiser la grandeur 37Fr pour les tentatives suivantes chez les patients de 4 pieds (1,22 m) à 6 pieds (1,83 m)

Cet ajustement reste une mesure temporaire qui permettra de ralentir les baisses d'inventaire à court terme. Par ailleurs, pour une réponse à plus long terme, vous allez voir apparaître graduellement au cours des prochains mois un nouveau dispositif qui remplacera le combitube sur le territoire de la Capitale-Nationale.

Merci de votre collaboration.



Douglas Eramian, M.D., FRCP(C) MSc  
Directeur médical régional, CIUSSS de la Capitale-Nationale  
Services préhospitaliers d'urgence