

RAPPEL BUNDLES PRÉVENTION DES PAVM : « *BASIC PRACTICES* »

D'après Klompas et al, Infect Control Hosp Epidemiol 2014

- UTILISER LA VNI si indication (OAP, BPCO hypercapnique...)
- Manager les patients **SANS SEDATION DES QUE POSSIBLE**
- **ARRÊT QUOTIDIEN** DES SÉDATIONS *sauf : SDRA Sévère, HTIC, Etat de mal*
- **EPREUVE DE SEVRAGE** QUOTIDIENNE si critères présents => minimiser la durée de ventilation
- Réaliser une **MOBILISATION PRECOCE**
- Changer les circuits uniquement si MALFONCTION OU SOUILLURES VISIBLES
- Utiliser des sondes avec ASPIRATION SUB-GLOTTIQUES SI VENTILATION >48H PROBABLE
- ELEVER LA TÊTE DU LIT DE **30° À 45°**
- CONTRÔLE **PRESSION DU BALLONET ENTRE 20 ET 30 cmH2O**

