

LE POSITIONNEMENT DU PREMATURE SOUS CPAP



Françoise Delchevalerie PDE

Safia Benmahammed PDE

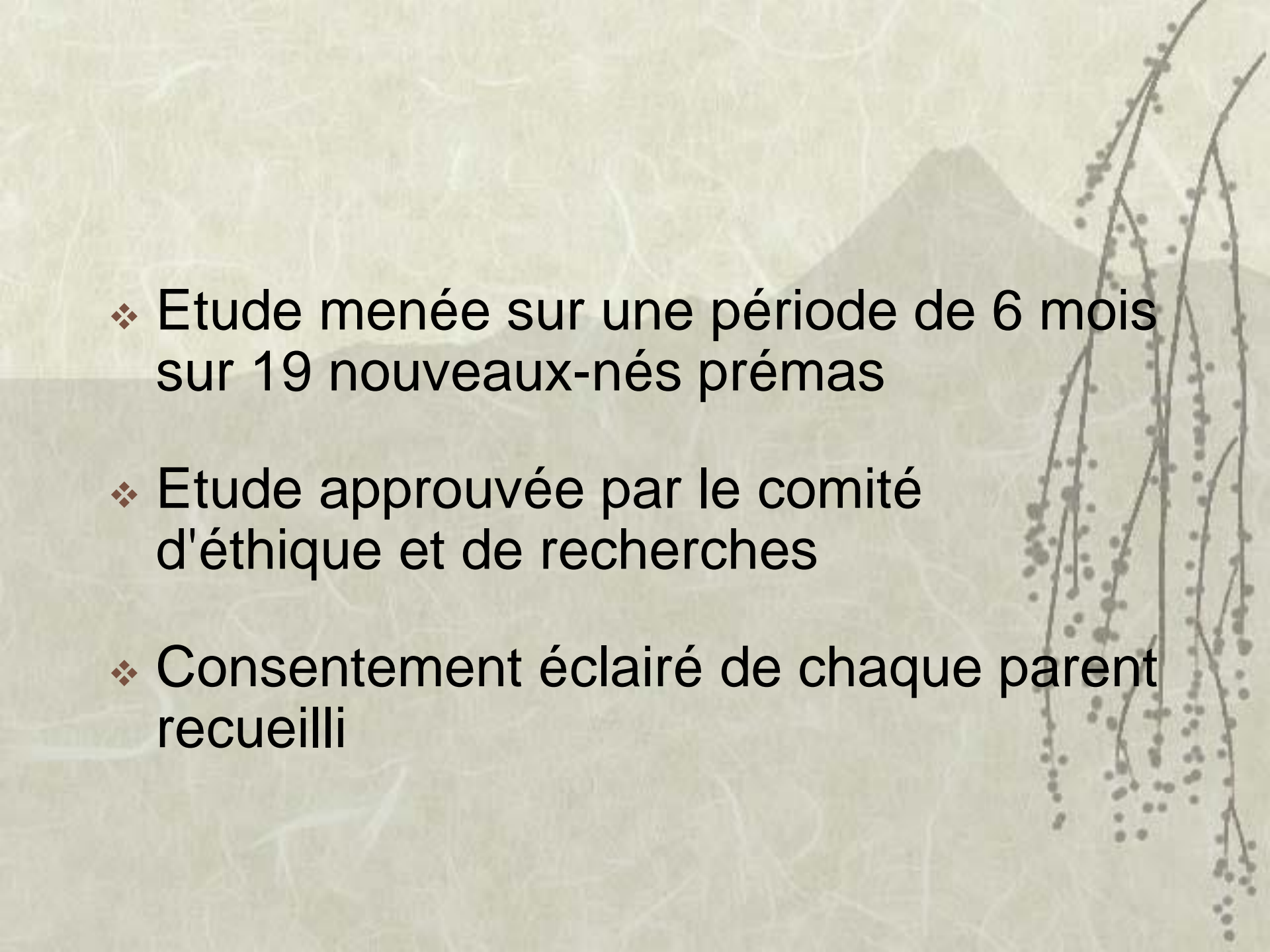
CH de la Dracénie

Ctatherine Boissinot IDE

QUESTIONNEMENT

- Existe t'il un travail de recherche sur l'effet du positionnement d'un prématuré sous CPAP, sur sa fonction respiratoire ?
- Notre ressenti a -t'il été déjà prouvé ?

- ❖ Découverte d'une étude menée par le Professeur **Laurent STORME** dans l'unité néonatale de soins intensifs au **CHRU de Lille**
- ❖ Effet du positionnement sur la fonction pulmonaire et sur le schéma respiratoire chez les nouveaux-nés prématurés

- 
- The background features a soft, muted illustration of a mountain range in the distance and a willow tree with drooping branches in the foreground on the right side. The overall color palette is light and natural, with shades of beige, cream, and light brown.
- ❖ Etude menée sur une période de 6 mois sur 19 nouveaux-nés prématurés
 - ❖ Etude approuvée par le comité d'éthique et de recherches
 - ❖ Consentement éclairé de chaque parent recueilli

CRITERES D'INCLUSION

- ❖ Prématurés de 26 à 30 semaines
- ❖ sous CPCAP avec insuffisance respiratoire légère
- ❖ besoin en O_2 22 à 35% pour maintenir
 $88 < SaO_2 < 95\%$ $PH > 7,24$
 $PaCO_2 < 65\text{mmhg}$

OBJECTIF DE L'ETUDE

- ❖ Comparer le schéma respiratoire et la fonction pulmonaire en décubitus dorsal, latéral gauche et ventral sur l'oxygénodépendance des nouveaux-nés prématurés

HYPOTHESE EMISE

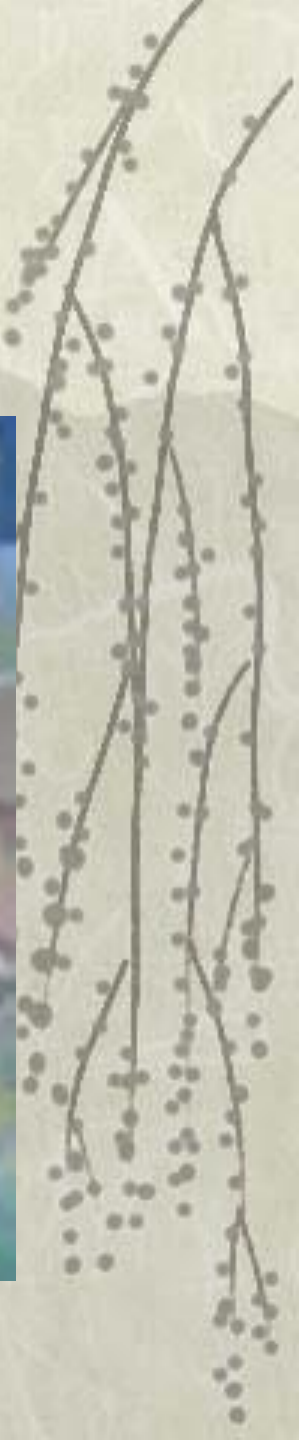
- ❖ Chez les prématurés oxygénodépendants, la position ventrale ainsi que la position couchée latérale gauche améliore la fonction pulmonaire

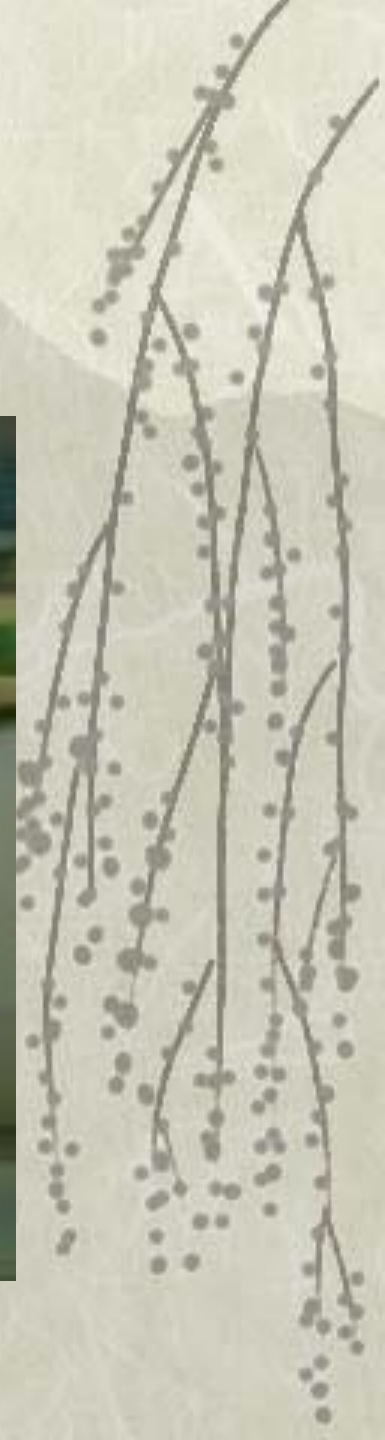
METHODE

- ❖ fonction respiratoire évaluée par pléthysmographie inductive respiratoire
- ❖ nouveaux-nés placés et observés en position dorsale ventrale et latérale gauche pendant 3 heures
- ❖ Posture en semi-flexion fournie par un nid en position latérale G

RESULTATS

- ❖ FR FC et PA et FiO² = dans toutes les positions
- ❖ SaO² plus élevée et PaCO² transcutanée plus basse en position latérale G et ventrale qu'en décubitus dorsal
- ❖ Temps d'inspiration non modifié par la position du corps mais épisodes apnéiques et hypoxiques plus fréquents en décubitus dorsal qu'en ventral et latéral G
- ❖ Meilleure synchronisation des mouvements thoraco-abdo





REMARQUES

- ❖ Le décubitus ventral prolongé peut altérer le contrôle postural (dominance des muscles extenseurs dorsaux) et l'organisation sensori-motrice
- ❖ Le RGO est diminué par la position latérale gauche et augmenté par la droite
- ❖ La position latérale fléchie facilite la succion promouvoit l'auto-régulation motrice et autonome, réduit le stress, améliore les mouvements spontanés

SOURCES

- ❖ The journal of pediatrics Janv 2013
- ❖ [Www.jpeds.com](http://www.jpeds.com)

