

Ce document est à destination des professionnels. DM de classe IIa : Pico, Wisp, ComfortGel Blue, Amara, FitLife, Nuance sont destinés à servir d'interface patient dans l'application d'une thérapie par PPC ou à deux niveaux de pression pour une ventilation non invasive, ayant fait l'objet d'une prescription médicale. PR1 REMstar Pro-Check, PR1 REMstar Auto P-Flex, / A-Flex, PR1 REMstar Pro C-Flex, PR1 BiPAP Auto Bi-Flex, CoughAssist E70, EverFlo, SimplyGo : l'usage préconisé est précisé dans le contenu du présent document. DM de classe IIb : PR1 BiPAP autoSV Advanced, PR1 BiPAP ST, PR1 BiPAP AVAPS, BiPAP SOH, BiPAP A30, BiPAP A40, Trilogy 100, Trilogy 200, Système Ultra-Fill. Ces DM font l'objet d'un remboursement par les organismes d'assurance maladie dans certaines situations : consulter la LPPR. Ces dispositifs Médicaux sont des produits de santé réglementés, qui portent, au titre de cette réglementation, le marquage CE, dont l'évaluation de conformité a été réalisée par TÜV. Veuillez lire attentivement le manuel d'utilisation accompagnant chaque dispositif médical, pour toute information relative à son usage préconisé et à son utilisation.



**Hotline Philips SSD**  
Du lundi au vendredi,  
de 9h00 à 12h30 et de 14h00 à 17h30  
**09 69 39 33 96**  
ssd.hotline@philips.com

N'hésitez pas à contacter nos spécialistes pour toute question sur l'utilisation de nos logiciels

## Philips Solutions Santé à Domicile

2 rue du Château de Bel Air  
44475 Carquefou  
Tél : 02 51 89 36 00 - Fax : 02 51 89 36 60

www.apneesommeil.fr

© 2014 Koninklijke Philips N.V. Tous droits réservés. Les spécifications sont sujettes à modifications sans préavis. Les marques de commerce sont la propriété de Koninklijke Philips N.V. (Royal Philips) ou de leurs fabricants respectifs.

www.philips.com

## Réglage des solutions sommeil et ventilation

### Réglages par défaut

PR1 BiPAP autoSV Advanced	BiPAP SOH
Pression max 25 cm H <sub>2</sub> O	Volume cible 500 ml
EPAP min 4 cm H <sub>2</sub> O	Vitesse d'AVAPS 5 cm H <sub>2</sub> O/min
EPAP max 10 cm H <sub>2</sub> O	Pression max 35 cm H <sub>2</sub> O
AI min 0 cm H <sub>2</sub> O	EPAP min 4 cm H <sub>2</sub> O
AI max 15 cm H <sub>2</sub> O	EPAP max 15 cm H <sub>2</sub> O
Fréquence Auto	AI min 8 cm H <sub>2</sub> O
Confort Bi-Flex 2	AI max 20 cm H <sub>2</sub> O
	Fréquence Auto
	Pente 3

### PR1 BiPAP AVAPS (Proposition de réglages initiaux)<sup>2</sup>

Mode S/T (BPCO ± SAOS <sup>3</sup> )	Mode S/T + AVAPS (SOH ± SAOS <sup>4</sup> )
	Vt cible : 8-10 ml/kg (poids idéal)
IPAP : 13 cmH <sub>2</sub> O	IPAP maxi : 25 cmH <sub>2</sub> O
EPAP : 5 cmH <sub>2</sub> O sans SAOS	IPAP mini : 12 cmH <sub>2</sub> O
EPAP : 6-9 cmH <sub>2</sub> O avec SAOS	EPAP : 4 cmH <sub>2</sub> O sans SAOS
	EPAP : 5-8 cmH <sub>2</sub> O avec SAOS
Fréq : 12 c/mn	Fréq : 14 c/mn
Ti : 1,3 sec	Ti : 1,4 sec
Pente : 2	Pente : 4

### Réglage du volume cible AVAPS

Taille	Vt cible 8ml/kg <sup>1</sup>	Taille	Vt cible 8ml/kg <sup>1</sup>
1,05m	200ml	1,70m	530ml
1,25m	280ml	1,75m	560ml
1,45m	380ml	1,80m	600ml
1,55m	440ml	1,85m	630ml
1,60m	470ml	1,90m	660ml
1,65m	500ml	2,00m	730ml

<sup>1</sup> Vt cible calculé à partir d'un poids théorique basé sur un IMC de 23 kg/m<sup>2</sup>

<sup>2</sup> Ces conseils sont donnés à titre indicatif. Ils doivent être utilisés conjointement aux instructions et/ou au protocole spécifié par le médecin ou l'établissement dans lequel l'appareil d'assistance est utilisé. Les recommandations ne visent pas à supplanter les protocoles médicaux établis.

<sup>3</sup> Jelic S et al., International Journal of COPD 2008

<sup>4</sup> Mokhlesi B et al., Chest 2007

## En savoir plus sur les solutions de suivi

### Solution de Télésuivi sommeil et ventilation EncoreAnywhere\*



La machine du patient télésuivi envoie les données de traitement (observance, IAH, fuites, ...) quotidiennement sur un serveur sécurisé et agréé par l'ASIP.

Un hébergeur agréé ASIP garantit la protection, la sauvegarde et la confidentialité des données (données de santé à caractère personnel) des patients télésuivis avec EncoreAnywhere.

Le PSAD suit de manière interactive l'efficacité du traitement et l'observance de ses patients en temps réel sur le portail. Le PSAD est l'administrateur et gère les droits d'accès pour les médecins prescripteurs.

\* EncoreAnywhere permet de suivre et de piloter à distance tous les appareils sommeil et ventilation de notre gamme à l'exception du Trilogy™

### Solution d'oxymétrie Philips OxyVue



#### Solution d'oxymétrie Sommeil/Ventilation

L'ensemble des appareils de la famille PR1, la BiPAP A30, BiPAP SOH, BiPAP A40, le CoughAssist E70 et le Trilogy mesurent et enregistrent l'oxymétrie. Pour le Trilogy et le CoughAssist E70, le boîtier adaptateur est remplacé par un câble adaptateur. Monitoring en temps réel sur les machines de ventilation et Servo-Ventilation et le CoughAssist E70. Ce module permet de connaître les données de saturation (SpO<sub>2</sub>) et de la fréquence cardiaque pour aider à l'analyse des événements et ainsi optimiser le traitement, le suivi et l'observance des patients.

\* La solution OxyVue se compose de 3 éléments : l'adaptateur (câble ou boîtier), l'oxymètre Masimo et le capteur.

## Plus de solutions en ventilation

### IRC adulte et pédiatrique jusqu'à 24h/24

#### Trilogy 100

Appareil mixte Support de Vie pour le traitement de l'Insuffisance Respiratoire Chronique adulte et pédiatrique jusqu'à 24h/24 en ventilation invasive ou non-invasive.



#### Avec le mode MPV

Mode dédié ventilation à embout buccal, MPV (Mouth Piece Ventilation) avec circuit et bras articulé spécifiques. Plus aucune alarme intempesive et plus aucun effort inspiratoire à faire.



#### CoughAssist E70

Appareil d'in-exsufflation reproduisant la physiologie de la toux pour les patients restrictifs et obstructifs ayant un débit expiratoire de pointe à la toux < 270L/mn.



Module d'oxymétrie adaptable (en option)

<sup>1</sup> batterie interne jusqu'à 4h, batterie amovible jusqu'à 4h, en conditions normales d'utilisation

<sup>2</sup> Batterie 1 journée d'autonomie soit 5 séances de désencombrement.

## En savoir plus sur le SimplyGo

### Le concentrateur d'oxygène mobile offrant plus de liberté et d'autonomie à vos patients

- Mode pulsé jusqu'à 2000 ml d'oxygène efficace
- Débit continu jusqu'à 2LPM
- Utilisable 24h/24 jour et nuit, en déambulation et en sommeil<sup>1</sup>
- Seulement 4,5Kg, avec son chariot le SimplyGo offre plus de liberté et d'autonomie de déplacement aux patients



Autonomie	1 batterie	2 batteries	3 batteries
Mode pulsé réglage 2*	3 h	6 h	9 h
Débit continu 2 lpm	54 min	2 h	3 h

\*sur la base de 20 respirations par minute

#### Cliniquement prouvé<sup>2</sup> comme équivalent à l'oxygène liquide

Le SimplyGo est validé cliniquement comme comparable à l'oxygène liquide (traitement de référence en France). L'étude clinique montre que l'efficacité du concentrateur mobile SimplyGo n'est pas différente de celle de l'oxygène liquide en termes de distance parcourue, de score de dyspnée au repos et à l'effort, de désaturation à l'effort.

<sup>1</sup> Il est aujourd'hui cliniquement recommandé (avis HAS) de ne pas dormir avec un mode pulsé

<sup>2</sup> Etude : A. Coullard et al., Rapport d'évaluation clinique CNEDIMS, Efficacité clinique du dispositif médical SimplyGo, Groupe Eval-Clin (Fédération ANTADIR), 2012

**PHILIPS**  
RESPIRONICS

Parcours TRS/IRC

Philips vous accompagne tout au long du

# Parcours

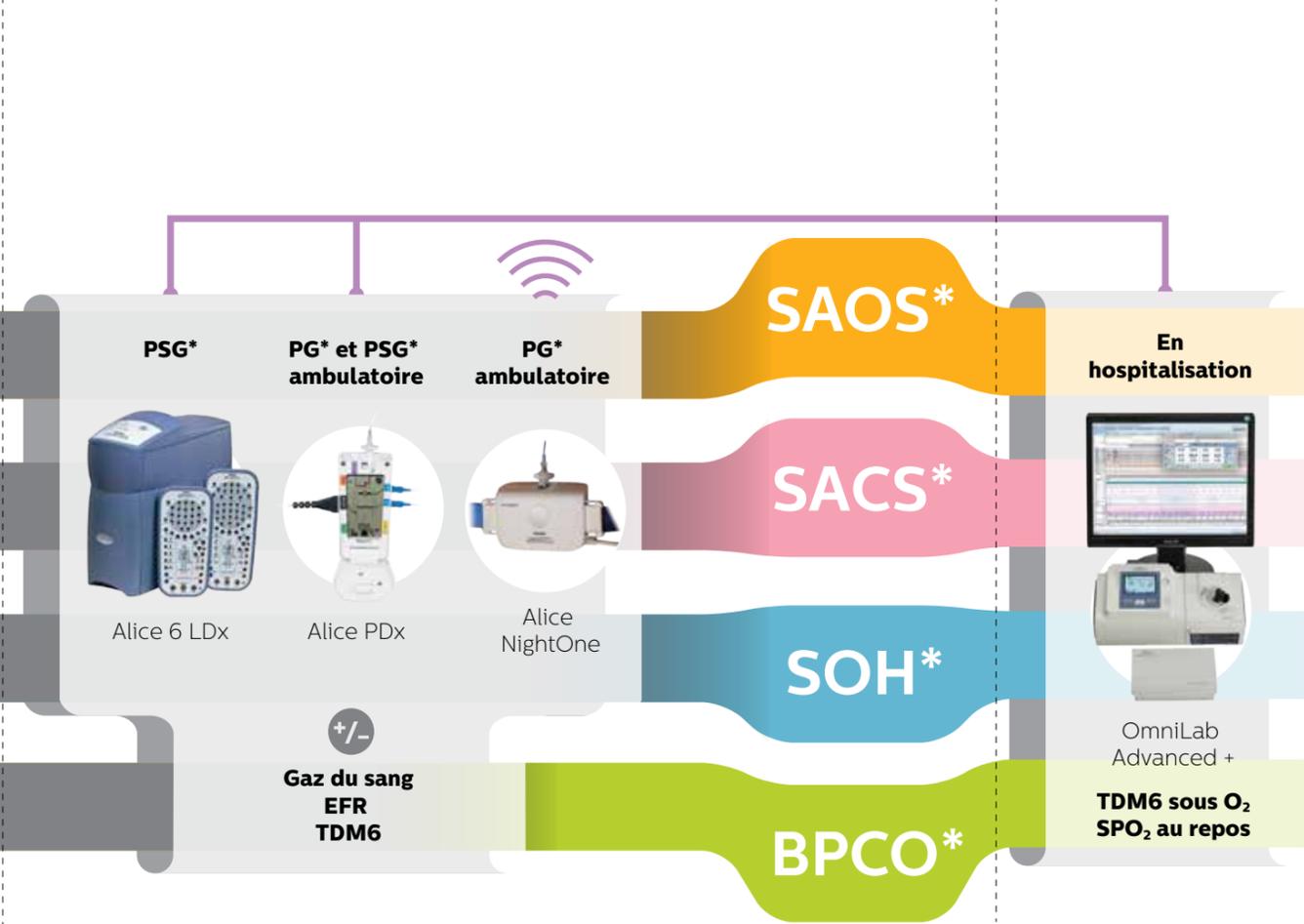
de vos patients souffrant de TRS\* et d'IRC\*

Diagnostic

Titration et appareillage lors d'une hospitalisation ou à domicile

Suivi Hôpital, Domicile et Télésuivi

- Ronflements sévères
- Céphalées matinales
- Diabète
- Nycturie
- SAOS ?**
- Insuffisance cardiaque
- Hypertension artérielle
- Fatigue diurne
- Sommeil agité
- SACS ?**
- Somnolence diurne
- Irritabilité
- Dyspnée
- SOH ?**
- Obésité
- Sédentarité
- Toux chronique
- BPCO ?**
- Encombrement Bronchique
- Tabagisme



\*TRS : Troubles Respiratoires du Sommeil - PSG : Polysomnographie - PG : Polygraphie - SACS : Syndrome d'Apnées Centrales du Sommeil - SAOS : Syndrome d'Apnées Obstructives du Sommeil - SOH : Syndrome Obésité Hypoventilation - RCS: Respiration Cheyne-Stokes - IRC : Insuffisance Respiratoire Chronique