



Grâce aux indices,
trouvez le bon
dispositif médical !

Jeu de rapidité

16 fiches, 3 catégories de questions :

-  Dispositifs de réanimation et de maintien des fonctions vitales
-  Oxygénothérapie et dispositifs de gestion des voies aériennes
-  Dispositifs de diagnostic rapide



16 dispositifs médicaux
accompagnés d'une fiche de
bonnes pratiques



Qui suis-je ?



Edition spéciale DM
de l'urgence vitale



- Je suis un dispositif médical de classe III
- Je suis né aux États-Unis en 1947
- J'ai été inventé par le médecin James Rand
- Il ne faut surtout pas me positionner sur la tête
- Je peux être utilisé par tout le monde dans certains cas
- Je sers à restaurer un rythme cardiaque normal grâce à des impulsions électriques
- Je suis utilisé lors d'un arrêt cardiaque



Qui suis-je ?



Le Défibrillateur Automatique/Semi-automatique



Les bonnes pratiques

- ✓ Observer le résultat des autotests quotidiens
- ✓ Vérifier la péremption des électrodes
- ✓ Mode auto ou semi-auto = personnels paramédicaux ou médicaux
- ✓ Mode manuel/palette = acte médical





- Je suis un DM de classe IIb
- Je suis né en 1954
- Mon premier nom fut Engström 150
- Je peux être invasif ou non invasif
- J'utilise la pression pour pousser l'air dans les poumons
- J'ai différents modes : VVC, VAC, CPAP, BIPAP...



Qui suis-je ?



Le Ventilateur / respirateur de transport



Les bonnes pratiques

- ✓ Réaliser l'autotest du ventilateur
- ✓ Vérifier le niveau de la batterie et veiller à brancher électriquement le ventilateur de transport
- ✓ Vérifier la présence des circuits spécifiques
- ✓ Vérifier le bon état des filtres



*Respirateur portable de transport Air Liquide Monnal T60 - Eurotechnique Médicale



- Je suis un DM de classe IIb
- Je suis apparu dans les années 60
- Je suis souvent utilisé aux urgences, soins intensifs ou pendant des transports
- Il faut éviter de m'utiliser à proximité de dispositifs susceptibles de provoquer des interférences électromagnétiques
- Je suis équipé d'alarmes visuelles et sonores
- Je surveille en temps continu et en temps réel différents paramètres du patient en simultané (ECG, SpO₂, PNI, température, fréquence respiratoire, fréquence cardiaque...)



Qui suis-je ?



Moniteur multiparamètre



Les bonnes pratiques

- ✓ Vérifier la bonne connexion à une centrale de surveillance
- ✓ Vérifier l'état général des connectiques patient (câble et électrode ECG, SpO₂, etc.)
- ✓ Veiller au bon positionnement sur la peau
- ✓ Veiller à la préparation de la peau (dépilée, nettoyée et sèche)
- ✓ Vérifier l'état des électrodes ECG patient
- ✓ Vérifier que le capteur choisi soit le bon pour la mesure de la SpO₂
- ✓ Veiller à ce que la taille du brassard à tension soit adaptée au patient
- ✓ Vérifier ses seuils d'alarmes hautes et basses
- ⚠ État de charge de la batterie



- Je suis un DM de classe IIa
- Je peux être manuel ou électrique
- Je peux être fixe ou mobile
- Je suis très utile lors des trachéotomies ou au bloc opératoire
- Je suis contre-indiqué en cas de lésion trachéale ou bronchique
- Je suis utilisé pour libérer les voies orales, nasales et trachéales chez les adultes et les enfants



Qui suis-je ?



L'Aspirateur de sécrétions



Les bonnes pratiques

- ✓ Vérifier la batterie
- ✓ Vérifier l'étanchéité
- ✓ Vérifier la propreté
- ✓ Vérifier que le kit des composants soit complet
- ✓ Vérifier la compatibilité du kit des composants (taille de la sonde)
- ✓ Vérifier si le patient est correctement positionné
- ✓ Aspiration douce et non prolongée (<15 s)
- ✓ Pas plus de 3 passages successifs
- ⚠ Choisir un modèle adapté à l'aspiration souhaitée

*Aspirateur de mucosité électrique Laerdal LSU 12 LPM à 25 LPM - SMSP



- Je suis un DM de classe I Ib
- J'ai été conçu dans les années 50, aux États-Unis, dans un contexte militaire puis hospitalier
- Je suis portatif et sans fil
- Je surveille en général 2 à 3 paramètres
- Je surveille les patients à risque modéré, stables, mais sous observation
- Je suis indispensable pour allier surveillance et mobilité des patients
- Je fonctionne (généralement) en wifi
- Je suis équipé d'alarmes sonores et visuelles



Qui suis-je ?



Moniteurs de télémétrie



Les bonnes pratiques

- ✓ Vérifier le niveau de batterie
- ✓ Électrodes neuves et bien positionnées sur peau propre
- ✓ Bon contact électrodes-peau (pas de sueur, pas de poils)
- ✓ Transmetteur bien fixé au patient
- ✓ Connexion au moniteur central confirmée
- ✓ Signal ECG lisible et dérivations correctes
- ✓ Alarme configurée : FC, asystolie, débranchement





- Je suis un DM de classe IIa
- Je peux être utilisé temporairement ou de manière prolongée
- Je suis adaptable à l'anatomie du patient
- Il ne faut pas m'utiliser près d'une source de chaleur
- Je dois être remplacé au minimum une fois par semaine
- Je dois être nettoyé au quotidien
- Je suis utilisable à domicile, à l'hôpital ou en urgence
- Je sers à administrer de l'oxygène et à corriger une hypoxie ou une hypoxémie



Qui suis-je ?



Masque à oxygène et lunettes nasales



Les bonnes pratiques

- ✓ Prescription d'oxygène avec débit précisé (en L/min)
- ✓ Choix du dispositif adapté (masque / lunettes)
- ✓ Intégrité du masque / des lunettes (aucune fuite)
- ✓ Connexion au débitmètre d'oxygène vérifiée
- ✓ Débit correctement réglé
- ✓ Hydratation des muqueuses (si utilisation prolongée)
- ✓ Surveillance de la SpO₂ régulière





- Je suis un DM de classe IIa
- Je suis stérile et à usage unique
- Je peux avoir différentes tailles adaptées au patient
- Je suis utilisé lors d'interventions chirurgicales, des interventions médicales d'urgence ou dans les services de soins intensifs
- Je suis généralement en plastique transparent
- Je permets la gestion des voies aériennes et l'intubation



Qui suis-je ?



Le tube endotrachéal



Les bonnes pratiques

- ✓ Taille du tube adaptée au patient
- ✓ Vérification du ballonnet avant pose (test d'étanchéité)
- ✓ Introduction correcte avec contrôle de la glotte
- ✓ Position confirmée : capnographie + auscultation
- ✓ Tube fixé solidement (sparadrap ou attelle)
- ✓ Vérification de l'absence de ventilation gastrique
- ✓ Protocole d'aspiration prêt (sécrétions)



- Je suis un DM de classe IIa
- J'ai une partie réutilisable et stérilisable et une partie à usage unique
- Je peux entraîner un dommage voire casser les incisives du haut
- Les lames sont de différentes tailles et à adapter en fonction de l'âge du patient et de ses voies respiratoires
- Je sers dans la gestion des voies aériennes et l'intubation



Qui suis-je ?



Laryngoscope



Les bonnes pratiques

- ✓ lame choisie adaptée à l'âge et à la taille du patient
- ✓ lame propre et désinfectée (stérile si nécessaire)
- ✓ ampoule fonctionnelle ou système à LED
- ✓ poignée avec pile chargée / fonctionnement vérifié
- ✓ présence de lames de secours (autre taille)
- ✓ équipement d'aspiration prêt à côté
- ✓ système de ventilation prêt (BAVU ou respirateur)



- Je suis un DM de classe IIb
- Mon placement est indispensable
- Je ne suis pas automatique mais manuel
- Je peux entraîner une distension de l'estomac si je suis utilisé trop rapidement
- Je suis utilisé lors d'arrêt cardio-respiratoire
- Je permets de ventiler une personne en arrêt respiratoire ou en détresse respiratoire



Qui suis-je ?



Sac de ventilation manuel (BAVU)



Les bonnes pratiques

- ✓ Intégrité du sac, du ballon et des valves
- ✓ Masques disponibles en tailles adaptées
- ✓ Connexion sécurisée avec réservoir d'O₂
- ✓ Ballon se regonfle bien entre chaque compression
- ✓ Valve anti-retour fonctionnelle
- ✓ Vérification du bon débit d'oxygène (>10–15 L/min)
- ✓ Surveillance du soulèvement thoracique et de la SpO₂

*Insufflateur à usage unique pour adulte | Securimed



- Je suis un DM de classe IIa
- Il ne faut pas m'utiliser sur une personne qui a le nez bouché
- Je permets de fournir une FiO_2 entre 21 % et 100 %
- Je suis utilisé lors d'une détresse respiratoire
- J'administre de l'oxygène à haut débit avec humidification et réchauffement actif des gaz



Qui suis-je ?



Optiflow



Les bonnes pratiques

- ✓ Prescription médicale avec débit et FiO₂ précisés
- ✓ Humidificateur rempli avec eau stérile
- ✓ Tubulure et canule nasale spécifiques Optiflow connectées
- ✓ Taille de canule adaptée au patient (ne pas occlure >50 % de la narine)
- ✓ Température réglée (souvent 34–37 °C)
- ✓ FiO₂ et débit réglés selon protocole (généralement >30 L/min)
- ✓ Absence de fuite, inconfort nasal ou bouche sèche

*Circuit respiratoire Optiflow™ Junior – Pharmatec



- Je suis un DM de classe IIa
- Je suis stérile et à détruire après utilisation
- Il ne faut pas m'utiliser pour le drainage sanguin
- Je suis inséré dans la cavité pleurale
- Je suis utilisé lors de pneumothorax ou d'épanchements pleuraux



Qui suis-je ?



Kit de drainage thoracique : drain thoracique, système de collecte, valve unidirectionnelle, dispositif de succion, accessoires



Les bonnes pratiques

- ✓ Drain thoracique stérile avec chambre de drainage
- ✓ Connexion étanche et tubulure non coudée
- ✓ Niveau d'eau dans la colonne de sécurité (système à bulles)
- ✓ Système de succion activé si prescrit
- ✓ Points de fixation cutanée bien réalisés
- ✓ Observation de bullage, fluctuation, aspect du liquide
- ✓ Surveillance douleur, dyspnée, emphysème sous-cutané



- Je suis un DM de classe IIa
- Il ne faut pas m'utiliser dans un environnement contenant des gaz anesthésiques inflammables
- Le patient ne doit normalement pas fumer avant que je sois utilisé
- Il existe des logiciels aidant à interpréter mes résultats
- Je suis utilisé dans le cadre d'un diagnostic
- Je sers à enregistrer l'activité électrique du cœur en temps réel, diagnostiquer ou surveiller des anomalies cardiaques



Qui suis-je ?



L'électrocardiogramme (ECG)



Les bonnes pratiques

- ✓ Appareil chargé ou sur secteur
- ✓ Papier ECG présent et chargé
- ✓ Électrodes neuves et conductivité assurée
- ✓ Position correcte des électrodes (précordiales + périphériques)
- ✓ Préparation de la peau (dépilée, nettoyée et sèche)
- ✓ Patient en décubitus, calme, non croisé
- ✓ Impression ou transmission de l'ECG confirmée
- ✓ Nettoyage des câbles entre chaque patient



- Je suis un DM de classe IIb
- J'ai été créé dans les années 70
- Je suis utilisé dans le cadre d'un diagnostic ou pour de l'auto-surveillance
- Mon temps d'analyse est très rapide
- J'ai besoin d'une goutte de sang
- Je permets de mesurer rapidement la glycémie



Qui suis-je ?



Le glucomètre



Les bonnes pratiques

- ✓ Bandelette compatible avec le modèle utilisé
- ✓ Péréemption de la bandelette
- ✓ Appareil étalonné / contrôle de qualité réalisé régulièrement
- ✓ Mains du patient propres / doigt désinfecté et sec
- ✓ Goutte de sang suffisante
- ✓ Résultat correctement affiché et interprété
- ✓ Appareil nettoyé après usage selon protocole



- Je suis un DM de classe IIb
- Je suis utilisé en milieu hospitalier et lors d'une urgence
- Les résultats peuvent être erronés si le/la patient(e) a du vernis à ongles
- Je fonctionne grâce à deux longueurs d'onde lumineuses, l'une rouge, l'autre infrarouge
- Je mesure instantanément la SpO₂ et la fréquence cardiaque



Qui suis-je ?



L'oxymètre de pouls (SpO₂)



Les bonnes pratiques

- ✓ Capteur adapté au patient (digital, auriculaire, pédiatrique)
- ✓ Capteur adapté à la mesure du SpO₂
- ✓ Bon positionnement du capteur, sans vernis ni vasoconstriction
- ✓ Signal stable, courbe pléthysmographique visible
- ✓ Résultat cohérent avec l'état clinique
- ✓ Surveillance continue si besoin (alarme activée)
- ✓ Hygiène : capteur désinfecté après usage



- Je suis un DMDIV
- Les patients ont besoin d'une formation avant de m'utiliser
- Je suis calibré pour fournir des résultats comparables à ceux des laboratoires
- Je suis portable
- Je suis indiqué pour les patients prenant des anti-vitamines K
- Je sers à la surveillance de la coagulation



Qui suis-je ?





Un lecteur d'INR portatif ou d'Hb embarquée (Hemocue)



Les bonnes pratiques

- ✓ Appareil calibré et auto-test effectué si nécessaire
- ✓ Bandelette compatible et non périmée
- ✓ Code lot bien rentré dans l'appareil
- ✓ Goutte de sang au doigt du patient
- ✓ Absence de bulles d'air dans la cuvette de l'Hemocue
- ✓ Résultat lu et noté après le bip / signal du test terminé
- ✓ Valeur interprétée avec prudence si anomalie détectée
- ✓ Nettoyage après usage selon protocole



- Je suis un DMDIV
- Je peux être portable ou fixe
- Je suis non invasif
- Je suis très utilisé en pneumologie et en réanimation
- Je suis un outil d'analyse sanguine
- Je ne peux pas fournir la cause sous-jacente d'une maladie respiratoire, telle qu'une infection ou une tumeur
- Je réalise en laboratoire l'évaluation de la fonction respiratoire et métabolique d'un patient



Qui suis-je ?



Analyseur de gaz du sang



Les bonnes pratiques

- ✓ Appareil sous tension, calibration OK
- ✓ Cartouche de réactifs en place et non périmée
- ⚠ Conservation : respect des T° de stockage et d'utilisation
- ✓ Prélèvement effectué sur seringue ou capillaire héparinés
- ✓ Échantillon bien homogénéisé, sans bulle
- ✓ Analyse **immédiate** après prélèvement
- ✓ Résultats affichés complet (pH, PaO₂, PaCO₂, HCO₃⁻, etc.)
- ✓ Seringue éliminée dans les déchets DASRI
- ✓ Entretien régulier de l'appareil (calibration, QC)