

ANNEXE 1 :

Filtres haute efficacité et usage pédiatrique

extrait du
Guide de procédures techniques
SOINS INTENSIFS ET URGENCE
SARS-CoV-2
(COVID-19)

Dernière mise à jour du Guide : 5 août 2020

Document préparé par :

Sous-comité ministériel COVID-19 des soins critiques et adopté par le Comité directeur clinique COVID-19

Présidente :

D^{re} Diane Poirier

Participants :

D^r Patrick Bellemare

D^r Jean-François Lizé

D^{re} Macha Bourdages

D^{re} Louise Passerini

D^r Antoine Delage

D^r Germain Poirier

D^r Charles Francoeur

D^r Mathieu Simon

D^r Ashvini Gursahaney

D^r Baruch Toledano

D^r Denny Laporta

D^r Paul Warshawsky

D^r Marc-André Leclair

Dr Pierre-Alexis Lépine

Avec la participation de l'équipe de la Direction de la coordination ministérielle 514-450 :

Marie-Ange de Boutray

Julie Parent-Taillon

Avec la collaboration du groupe d'urgentologues pour le volet urgence et prise en charge d'un ACR

Responsable :

D^r François Paquet

Membres

D^{re} Marie-Pier Boucher

D^{re} Isabelle Genest

D^r Gilbert Boucher

D^r Louis-Philippe Pelletier

D^r Alexis Cournoyer

D^r Sébastien Robert

Annexe 1 : Filtres haute efficacité et usage pédiatrique



Exemple du montage pour la ventilation manuelle avec ballon autogonflable ou anesthésique

Exemples des filtres pouvant être utilisés :

Mécanique

10 à 20 kg Sterivent mini
>20 kg Sterivent mini ou régulier

Électrostatique (filtre viral et bactérien, 99,99 % d'efficacité de filtration)

Filta-Guard

ou

≤ 10 kg Barrier baby
>10 kg Aquasure

En toutes circonstances, il faut protéger le personnel soignant de la contamination par les aérosols.

En l'absence de dispositifs pédiatriques adaptés, il est proposé d'utiliser des filtres adultes en adaptant le volume courant administré au patient.