



## Test d'apnée diagnostique d'un sujet en mort encéphalique

C.H.R.A Coordination Hospitalière	Classeur Procédures	UF 330-Test apnée Version 1	
		18/02/03	Page 1/1
Rédaction : Ph. BECHET	Vérification : O. TONNERRE	Approbation : Dr Ph. POINTET	

Lorsque les critères neurologiques de mort cérébrale sont réunis, l'absence de ventilation spontanée doit être confirmée par le test d'apnée, avant d'engager les examens neurologiques circulatoires ou électriques.

### Domaine d'application

Service de Réanimation Polyvalente, personnels médicaux et infirmiers

### Fréquence

Une fois lorsque les premiers signes cliniques de la mort encéphalique sont présents

### MATERIEL UTILISE

Sonde à oxygène, ballon d'anesthésie

Patient sous scopie avec surveillance ventilatoire, cardiaque, hémodynamique et saturation capillaire

### PREPARATION DU TEST

Une gazométrie pour avoir une évaluation de la Pa CO<sub>2</sub> de base, peut être réalisée avant le test sur demande du médecin

Patient préalablement réchauffé, avec une Pression Artérielle Systolique > 90 mmHg, sans hypoxémie.

### LE SOIN

Le patient est débranché du respirateur et branché sur un débit libre d'oxygène supérieur à 9 l/min

Surveillance de la Sa O<sub>2</sub> qui doit rester supérieure à 92 %

En cas d'instabilité tensionnelle ou de trouble du rythme grave, le patient devra être rebranché au respirateur

### LE RESULTAT

Réalisation d'une gazométrie artérielle après 10 minutes

L'élévation de la Pa CO<sub>2</sub> doit être significative (Pa CO<sub>2</sub> > 70 mmHg ou ΔPa CO<sub>2</sub> > 3 mmHg/min) témoignant de l'absence de stimulus respiratoire

Aucun mouvement respiratoire est constaté par le médecin

Le résultat du test doit être spécifié, avec date et heure, sur le dossier de soins du patient