

Effet d'un bronchodilatateur administré par Aerogen® Ultra versus un nébuliseur pneumatique sur les résultats cliniques en soins aigus

Article d'origine : Dunne RB, Shortt S. Comparison of bronchodilator administration with vibrating mesh nebulizer and standard jet nebulizer in the emergency department. Am J Emerg Med. 2018;36(4):641-646.

Contexte



Les bronchodilatateurs en aérosol sont fréquemment utilisés chez les patients qui se présentent aux urgences avec une détresse respiratoire aiguë liée à une bronchoconstriction réversible. Cependant, on manque de données sur l'impact potentiel des différents dispositifs d'administration dans ce contexte.

Objectif

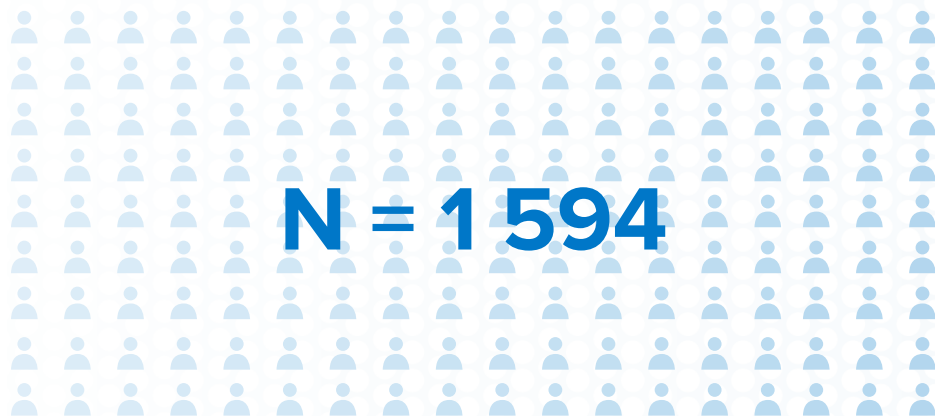


Cette étude a pour objectif de comparer les résultats cliniques de l'utilisation d'Aerogen Ultra par rapport à un nébuliseur pneumatique chez des patients admis aux urgences et traités par albutérol en aérosol.

Matériel et méthodes

Méthodologie : Revue des dossiers médicaux électroniques issus de données prospectives

Patients adultes et pédiatriques admis aux urgences et traités par bronchodilatateur inhalés



Présentation aux urgences

Traitement par albutérol à 2,5 mg/3 ml avec augmentation de la dose si cliniquement indiqué



Période 1 (30 jours) : n = 879

Nébuliseur pneumatique avec embout buccal ou masque à aérosol*

Débit d'oxygène de 8 l/min



Période 2 (30 jours) : n = 715

Aerogen Ultra avec embout buccal (de préférence) ou masque à valve*

Débit d'oxygène nul/minimal†

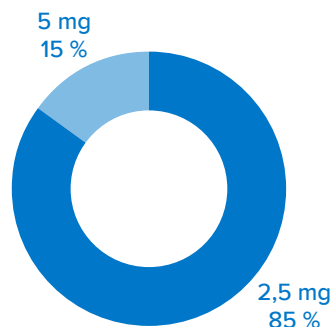
*Le choix de l'interface dépend de l'âge du patient et/ou de sa capacité à coordonner l'utilisation d'un embout buccal. †Les patients utilisant l'interface avec embout buccal n'ont reçu aucun débit d'oxygène supplémentaire. Ceux utilisant l'interface avec masque à valve ont reçu un débit supplémentaire minimal (1 à 2 l/min chez l'enfant, 2 à 6 l/min chez l'adulte).

Effet d'un bronchodilatateur administré par Aerogen® Ultra versus un nébuliseur pneumatique sur les résultats cliniques en soins aigus

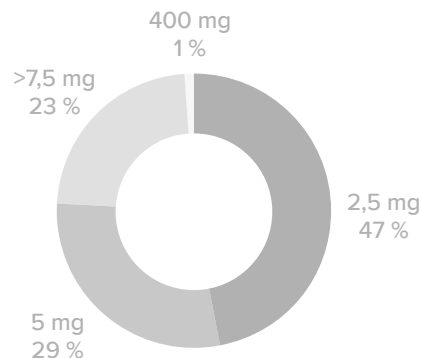
Article d'origine : Dunne RB, Shortt S. Comparison of bronchodilator administration with vibrating mesh nebulizer and standard jet nebulizer in the emergency department. Am J Emerg Med. 2018;36(4):641-646.

85 % des patients ont obtenu un contrôle des symptômes avec une dose de 2,5 mg d'albutérol
Le groupe traité par Aerogen Ultra a utilisé moins de médicaments au total ($p < 0,001$)

Aerogen Ultra



Nébuliseur pneumatique

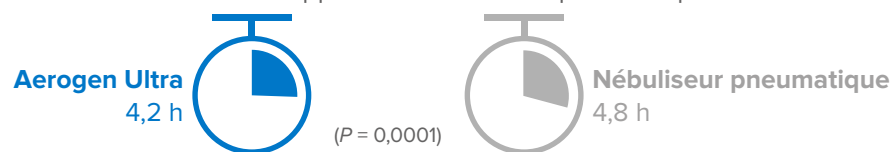


La quantité totale d'albutérol utilisée est significativement inférieure avec Aerogen Ultra qu'avec le nébuliseur pneumatique ($P < 0,001$)

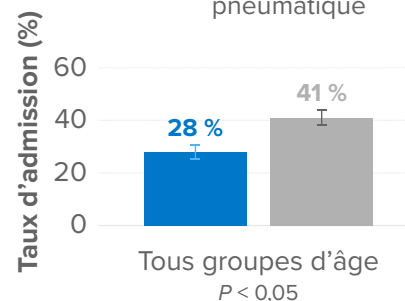
Aucun patient du groupe traité par Aerogen Ultra n'a eu besoin de plus de 5 mg d'albutérol

■ Aerogen Ultra (n = 641) ■ Nébuliseur pneumatique (n = 869)

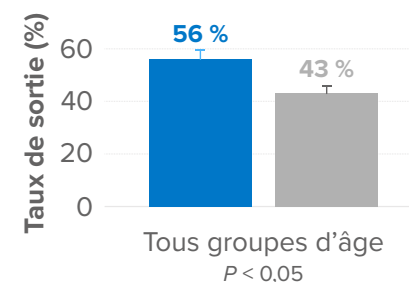
37 min en moyenne de réduction de la durée du séjour aux urgences par patient avec Aerogen Ultra par rapport à un nébuliseur pneumatique



32 % de réduction des taux d'admission dans le groupe traité par Aerogen Ultra par rapport au groupe traité par nébuliseur pneumatique



30 % d'augmentation du taux de sortie dans le groupe traité par Aerogen Ultra par rapport au groupe traité par nébuliseur pneumatique



L'utilisation d'Aerogen Ultra au lieu d'un nébuliseur pneumatique pour l'administration d'un bronchodilatateur a entraîné une diminution de la dose d'albutérol, de la durée du séjour aux urgences et des taux d'admission

Vous voulez en savoir plus ?
Scannez le QR code ou cliquez dessus.

