

# Filtres de circuit respiratoire par application recommandée - Dans le cadre d'un usage sur les circuits respiratoires des appareils d'anesthésie

Pour des conseils spécifiques sur l'utilisation des filtres, cliquer [ICI](http://www.apsf.org) (www.apsf.org).

Conçu par **Jeffrey Feldman MD**, président du Comité sur la technologie de l'APSF

Mise à jour du 22 avril 2020

Fabricant	N° d'article	Description	Efficacité de filtration virale	Plage de volume respiratoire ou volume respiratoire mini (ml)	Volume interne (ml)	Remarques
<b>Filtres échangeurs de chaleur et d'humidité (ECH) pour les voies aériennes</b> Pour un usage à la sonde d'intubation, entre les voies aériennes et le circuit respiratoire.						Cette liste privilégie les ECH mécaniques dotés d'un port de prélèvement du gaz. Les objectifs en termes de volume respiratoire servent d'indication pour la sélection des patients. Les dispositifs qui sont des ECH électrostatiques ou d'une conception incertaine ne sont pas privilégiés, car leur EFV et leur performance de filtration ne sont pas aussi bonnes que les filtres mécaniques. Dans l'idéal, il faut utiliser les ECH en association avec un deuxième filtre mécanique placé à l'extrémité distale de la branche expiratoire (voir ci-dessous).
Medtronic	354U5876	Filtre ECH mécanique DAR - grand	99,9990 %	300-1500	96	Lien vers le filtre Medtronic <a href="#">ICI</a>
Draeger Medical	MT-4388-2007	Filtre/ECH Twinstar HEPA	99,9999 %	300-1500	55	
Pall	BB25	Port de monitoring Ultipor 25 w	99,9990 %	255 est	85	Volume respiratoire minimum estimé à trois fois le volume interne. <a href="#">INFO FABRICANT</a>
Medtronic	355U5427	Filtre électrostatique nourrisson pédiatrique - Petit	99,99 %	30-100	10	Électrostatique
Draeger Medical	MPO1820 MPO1825	Filtre/ECH Twinstar 8 et 10a (pédiatrique)	99,99 %	30-200	8 10	Électrostatique
<b>Filtres de la sonde d'intubation - Sans humidification</b> À utiliser à la sonde d'intubation du patient. Peut être une alternative adaptée aux ECH pendant une anesthésie à bas débit, les interventions de courte durée ou avec un humidificateur actif.						Cette liste comprend des dispositifs qui sont uniquement des filtres mécaniques, dotés de ports de prélèvement du gaz, et qui ne peuvent pas préserver l'humidité. Il faut mettre en œuvre d'autres stratégies d'humidification. En particulier, réfléchir à l'anesthésie à bas débit. Il faut utiliser ces filtres en association avec un deuxième filtre mécanique placé à l'extrémité distale de la branche expiratoire (voir ci-dessous). Ils peuvent être adaptés à une ventilation de longue durée en association avec un humidificateur actif.
	351U5979	Filtre mécanique DAR - petit	99,9990 %	150-1200	42	Filtres seulement : <a href="#">INFO FABRICANT</a>
Medtronic	351U5878	Filtre mécanique DAR - compact	99,9999 %	200-1500	66	Filtres seulement : <a href="#">INFO FABRICANT</a>
	351U5410	Filtre mécanique DAR - grand	99,9999 %	300-1500	92	
	MT-4386-2007	Filtre Safestar 80	99,9999 %	300-1500	80	
Draeger Medical	MT-1165-2006	Filtre Safestar 55	99,9999 %	300-1500	55	
	MT-4726-2007	Filtre Safestar 60A	99,9999 %	300-1500	60	
Pall	BB100	Filtre Ultipor 100	99,9990 %	250 est	85	<a href="#">INFO FABRICANT</a>
<b>Filtres pour circuits respiratoires</b> À utiliser entre la branche expiratoire et l'appareil d'anesthésie. Applications adultes et pédiatriques. La taille du patient est sans importance.						Peut être utilisé comme unique filtre viral si une stratégie a été mise en œuvre pour gérer les gaz prélevés aux voies aériennes pour analyse. Dans l'idéal, il faut le changer d'un patient à l'autre, mais si les stocks de filtres sont limités, il est possible de le réutiliser. Il est recommandé de le changer au souvent que le permettent les stocks disponibles.
Medtronic	351U5856	Filtre mécanique DAR - grand sans port de prélèvement	99,9999 %	300-1500	92	
PALL	BB100	Filtre Ultipor 100 de système respiratoire	99,9990 %	255 est	85	

**REMARQUE :** les filtres cités dans cette partie procureront la protection maximale. Ce degré de protection n'est probablement pas essentiel si le filtre est associé à un filtre à la sonde d'intubation. L'association des filtres multiplie le taux d'efficacité. De nombreux filtres disponibles ont une EFV de 99,99 % et il est fort possible qu'ils soient suffisants en association avec l'un des filtres placés à la sonde d'intubation, comme indiqué ci-dessus.