

Rationnel de l'utilisation de l'Optiflow en soins palliatifs : l'exemple de la COVID-19

PA.Quesnel; J.Leclerc; L.Burguière; B.Sardin ;
Service d'Accompagnement et de Soins Palliatifs, CHU de Limoges

INTRODUCTION :

L'oxygénothérapie nasale à haut débit (Optiflow) est une méthode de ventilation non invasive permettant d'administrer jusqu'à 60L/min d'oxygène avec une FiO₂ proche de 100% aux patients hypoxémiques. Cette oxygénothérapie chauffée et humidifiée est bien supportée, grâce à l'utilisation d'une canule nasale. L'épidémie à Covid-19 ayant démocratisé ce type de ventilation chez les patients très oxygène dépendants, se pose la question de son rationnel d'utilisation en situation palliative.



METHODE :

Nous avons réalisé une étude descriptive rétrospective de l'ensemble des patients ayant été traités par oxygénothérapie nasale à haut débit pour une infection à Covid-19, en situation non réanimatoire, au CHU de Limoges entre avril 2020 et avril 2021.

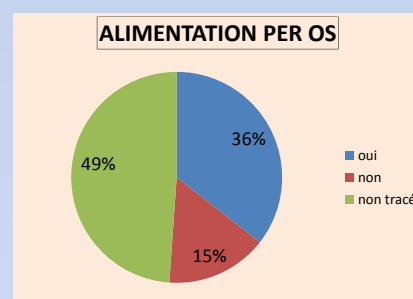
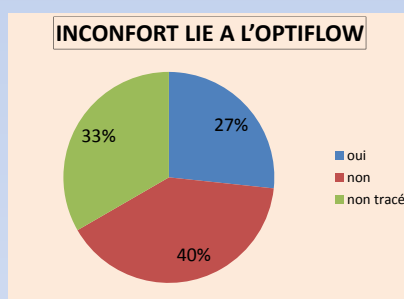
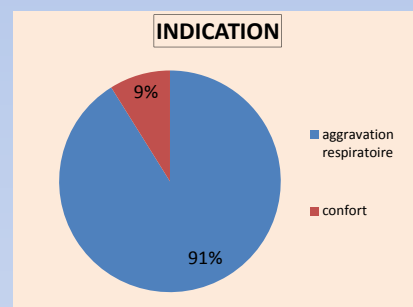
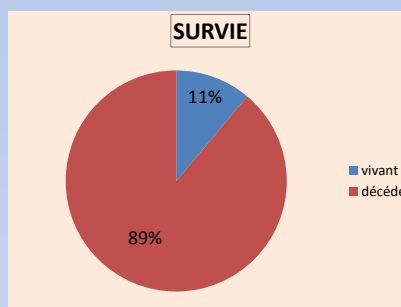
RESULTATS :

45 patients ont été inclus dans l'étude. Les indications de mise en place de cette ventilation ont été l'aggravation respiratoire pour 91% des patients, le confort pour 9 % d'entre eux.

La moyenne de survie sous Optiflow était de 6 jours.

27 % des patients ont fait part d'un inconfort lié à cette thérapeutique.

36 % d'entre eux ont pu garder une alimentation per os durant ce traitement.



DISCUSSION ET CONCLUSION :

L'oxygénothérapie nasale à haut débit pourrait être considérée comme un traitement de confort chez le patient hypoxémique en situation palliative. Toutefois, ce traitement n'est pas toujours bien toléré.

En situation d'aggravation respiratoire, l'indication de ce type de thérapeutique peut créer une certaine ambiguïté concernant le projet thérapeutique du patient. Il existe alors un risque réel de retard à la réflexion autour d'une démarche palliative.

L'exemple de l'utilisation de l'Optiflow chez les patients souffrant d'une infection à Covid-19 montre l'importance de bien cibler les indications de ventilation. La durée de survie moyenne de 6 jours sous Optiflow devrait nous faire considérer ce traitement comme faisant partie intégrante d'une démarche palliative globale, lorsqu'il est utilisé en dehors du contexte des soins critiques.

Plus globalement, la réflexion autour de thérapeutiques invasives chez les patients en situation palliative questionne quant à la limite de l'obstination déraisonnable. Fixer les contours de cette obstination déraisonnable ne peut s'envisager qu'avec le patient lui-même, autour d'une décision réfléchie, et donc anticipée.

1. Ruangsomboon O, et al. High-Flow Nasal Cannula Versus Conventional Oxygen Therapy in Relieving Dyspnea in Emergency Palliative Patients With Do-Not-Intubate Status: A Randomized Crossover Study. *Ann Emerg Med.* 2020 May;75(5):615-626. doi: 10.1016/j.annemergmed.2019.09.009. Epub 2019 Dec 19. PMID: 31864728.
2. Spicuzza L, Schisano M. High-flow nasal cannula oxygen therapy as an emerging option for respiratory failure: the present and the future. *Ther Adv Chronic Dis.* 2020 May 13;11:2040622320920106. doi: 10.1177/2040622320920106. PMID: 32489572; PMCID: PMC7238775.
3. Lewis SR et al. High-flow nasal cannulae for respiratory support in adult intensive care patients. *Cochrane Database Syst Rev.* 2021 Mar 4;3(3):CD010172. doi: 10.1002/14651858.CD010172.pub3. PMID: 33661521; PMCID: PMC8094160.