

POUR CEUX QUI NE SAVENT PAS !!!!

Voilà .. pour ceux qui ne comprennent pas ce que signifie être sous ventilation artificielle et qui veulent prendre le risque de sortir sans masque...

Pour commencer, ce n'est **PAS** un masque à oxygène mis sur la bouche tandis que le patient est confortablement allongé et lit des magazines. La ventilation pour Covid-19 est une intubation douloureuse qui vous descend dans la gorge (la trachée) et reste là jusqu'à ce que vous soyez guéris ou que vous mouriez!!!! Elle se fait sous anesthésie ou sédation si vous êtes déjà très faible ou comateux.

Pendant 2 à 3 semaines c'est une machine (respirateur plus ou moins sophistiqué en fonction du matériel disponible) qui assure la respiration, sans bouger, souvent à l'envers (c'est à dire sur le ventre pour assurer une meilleure ventilation de certains endroits du poumon, mal ventilés quand vous êtes sur le dos). Le patient ne peut ni parler, ni manger, ni faire quelque chose de naturel: la machine vous maintient en vie. Si la ventilation se prolonge, le tube sera remplacé par une trachéotomie, c'est à dire un orifice crée sous le menton.

Pour soulager le malade et l'aider à s'adapter à la machine, il faut administrer des sédatifs et des calmants pour assurer la tolérance du tube aussi longtemps que la machine est nécessaire et de ce fait le malade dort artificiellement. C'est comme être dans un coma artificiel. Morphines et narcotiques, sont les armes puissantes pour entretenir ce coma artificiel et si c'est insuffisant des curares qui ont le pouvoir de relâcher les muscles (autrement dit de les paralyser)

Après 20 jours de ce traitement, un patient perd 40 % de masse musculaire, les cordes vocales sont traumatisées (d'où la trachéotomie) et des complications pulmonaires et/ou cardiaques peuvent survenir : infection, pneumothorax, résistance à l'oxygénation, insuffisance cardiaque.

J'ajoute que la dernière arme des réanimateurs, lourde de conséquences et difficile à instaurer techniquement, est la Circulation Extra-corporelle qui permet de continuer à oxygéner le cerveau et les organes vitaux mais en mettent le poumon et le coeur au repos afin qu'ils récupèrent ses fonctions.

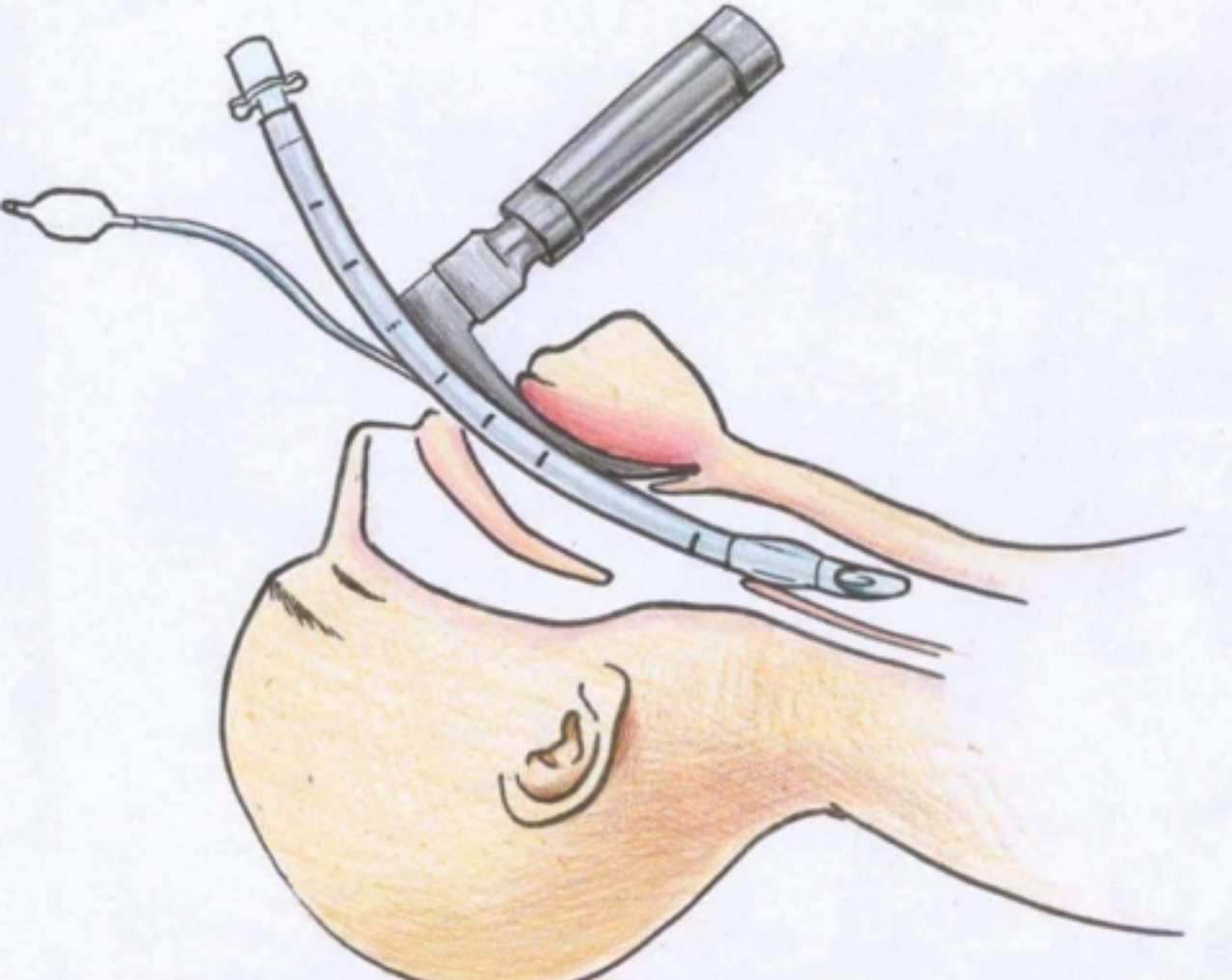
C'est pour cette raison que les personnes âgées ou déjà faibles peuvent ne pas résister au traitement et mourir. Beaucoup d'entre nous sont dans cette situation... alors restez en sécurité à moins que vous ne vouliez prendre le risque de finir comme ça. Ce n'est **PAS** la grippe, bien que celle-ci puisse être très grave aussi.

Ajoutez à cela un tube dans votre estomac par votre nez pour de la nourriture liquide (sonde naso-gastrique), une couche autour de votre fessier pour collecter la diarrhée, une sonde urinaire pour collecter l'urine, une IV pour les liquides et les médicaments (c'est un cathéter central qui passe par les gros vaisseaux du cou et qui va dans les cavités cardiaques), une surveillance continue de votre coeur (scope), de la pression sanguine, de la température, du niveau d'oxygène.

Votre vie dépend étroitement des doses médicales finement calculées, des équipes d'infirmières, des kinés pour repositionner vos membres toutes les deux heures. Et si votre température s'emballe, on vous refroidira intensément.

Quelqu'un veut essayer tout ça ? Restez à la maison et portez un masque quand vous sortez et **SURTOUT LAVER VOUS LES MAINS !!!!!**
Restez en sécurité c'est bien !

Jacky DEKENS
Médecin Anesthésiste
CHU AMIENS



Passez

l'info à vos contacts !
Bonne journée !

