

MOSLA-12

Aérosol et aspiration endotrachéale

QUI	Personnel et aidants intervenant à domicile
QUOI	Le contenu de ce document qui fait office de référence
OU	Au domicile d'un patient atteint de la SLA
QUAND	A chaque mise en application de l'action relative à ce texte
COMMENT	En respectant scrupuleusement les indications de ce document
POURQUOI	Pour respecter des standards de pratique et de sécurité

L'aérosol

- **Sérum physiologique** : ou liquide physiologique (car ce n'est pas un sérum), est composé d'eau distillée et de chlorure de sodium (sel). L'aérosol permet d'injecter le liquide en fines particules dans la trachée et d'humidifier les sécrétions pour faciliter leur extraction ou simplement adoucir la « gorge » lorsque surviennent des picotements.
- **Mucomyst** : médicament qui fluidifie les sécrétions (mucosités) présentes dans la trachée et dans les bronches. Il facilite leur évacuation et agit plus en profondeur que le liquide physiologique. Appliquer avant chaque toilette.
- **Remplissage du godet** : 2 fioles liquide physiologique ou 1 fiole de liquide physiologique et une ampoule de Mucomyst. Penser à retenir le clapet en vidant le godet.
- **Utilisation** : connecter le flexible d'air sous le godet en provenance de la pompe, puis insérer le raccord en amont du filtre. Placer l'ensemble en position verticale pour éviter de renverser le produit, puis mettre la pompe en service.

L'aérosol de liquide physiologique peut rester en place de manière à être prêt à l'emploi en cas de besoin urgent (picotements de la gorge)



Pompe d'aérosol →



L'aspiration endotrachéale

L'aspiration trachéale consiste à évacuer les sécrétions bronchiques au travers d'une sonde d'intubation.

Cette opération se pratique en phase stérile afin d'éviter les risques d'infection dont la plus grave est l'infection pulmonaire. Pour ce faire, il faut manipuler la sonde avec un gant stérile ou, à défaut, une compresse stérile qui ne doit rien toucher d'autre que la sonde.



Mode opératoire



Le cough assist

Quand l'utiliser ?

- En début de toilette
- Sur demande du patient

Toujours précédant une aspiration

Valeurs nominales

- Inhal 3
- Exhal 2
- Pause 3
- Pressure 40 à 45



Pourquoi l'utiliser ?

« Cough assist » signifie « assistance à la toux », pour les patients qui ne peuvent plus tousser. La première phase gonfle les poumons et la deuxième les vide assez rapidement pour expectorer les sécrétions et les faire remonter dans la chemise interne (et même dans le cathéter monté qu'il faut alors remplacer).

Comment l'utiliser ?

Avant de connecter le flexible, il faut vérifier les paramètres correspondant au cycle respiratoire : inspiration, expiration et temps de pause (indiqués ci-dessus). Ensuite, faire un test de pression en obstruant l'extrémité du flexible ; la pression doit monter à 40-45 au manomètre.

Connecter le flexible à la canule et laisser s'effectuer 3 cycles complets, sauf si une remontée des sécrétions se fait entendre.

Débrancher le flexible et procéder à une aspiration endotrachéale. Ne surtout pas rebrancher le respirateur entre le cough et l'aspiration.

L'aspiration endotrachéale

Les consignes d'aspiration sous conditions stériles sont évoquées en première page.

- Sortir une sonde souple (faire la différence au toucher lors de la formation)
- Mettre la sonde rigide d'aspiration de la bouche de côté
- Déconnecter le flexible de la canule
- Saisir la sonde avec un gant stérile ou une compresse stérile
- Protéger les côtés avec des kleenex (salivation abondante)
- Introduire lentement la sonde en aspirant et la faire rouler entre les doigts pour lui donner une rotation et marquer un temps d'arrêt sur les foyers de sécrétions
- Descendre jusqu'à buter sur la carène (séparation vers les bronches)
- Remonter toujours lentement avec le même mouvement de rotation,
- Lorsque la sonde commence à aspirer des sécrétions, stopper la descente et progresser en fonction de la présence des sécrétions
- Après avoir sorti la sonde, la jeter avec le gant ou la compresse dans la poubelle jaune
- Ne surtout pas utiliser la sonde d'aspiration trachéale pour aspirer la bouche
- Reprendre la sonde rigide et aspirer la bouche
- Toujours vérifier si la langue n'est pas coincée entre les dents (vu en formation)

