



# TECHNIQUE D'ASPIRATION TRACHÉALE

HAD-RP-PROT24-V1  
Date d'application :  
16/03/2021

## I. OBJET ET/OU OBJECTIFS

Ce protocole a pour objectif de décrire la méthode pour dégager les voies aériennes supérieures d'une personne soignée à domicile ayant des difficultés à expectorer afin de drainer les sécrétions bronchiques et prévenir l'infection et l'encombrement pulmonaire

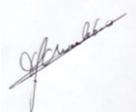
## II. DOMAINES D'APPLICATION ET PERSONNES CONCERNÉES

Ce protocole s'applique aux professionnels de l'HAD réalisant des soins aux patients :

- Infirmiers libéraux.
- Infirmiers de coordination

Ce soin ne relève pas du champ de compétence des Aides-soignantes

## III. DÉFINITIONS ET/OU ABRÉVIATIONS

	Rédigé par :	Vérifié par :	Approuvé par :
Nom :	Claire BRONCY Infirmière Hygiéniste	Dominique VELTEN Directrice	Marc-Alain CHARLEBOIS Médecin d'HAD
Date :	16/03/2021	16/03/2021	16/03/2021
Visa :			

## IV. DESCRIPTION

### Recommandation :

- ✓ Changement des sondes PVC à chaque aspiration
- ✓ Changement de la sonde buccale toutes les 24 heures
- ✓ Rinçage du tuyau après chaque aspiration avec de l'eau stérile
- ✓ Changement du flacon d'eau stérile toutes les 24 heures
- ✓ Utilisation de bocal de recueil à usage unique à changer dès que le niveau de remplissage est atteint et systématiquement tous les 7 jours

### Matériel utilisé pour réalisé les soins :

- ✓ Blouse ou tablier jetable
- ✓ Produit hydro alcoolique ou savon liquide
- ✓ Aspirateur trachéal
- ✓ Sondes d'aspiration PVC
- ✓ Compresses non stériles
- ✓ Gants à usage unique
- ✓ Lunettes de protection
- ✓ Valve anti-retour + jeu de tuyau
- ✓ Bocal avec sonde dédiée pour rinçage du tuyau après aspiration
- ✓ Eau stérile
- ✓ Bocal de recueil à usage unique

### Méthode :

La fréquence d'aspiration est à adapter à l'état clinique du patient

Lors de chaque aspiration :

- ✓ Appliquer la fiche technique intitulée "Conduite à tenir pour tout soin à domicile"
- ✓ Expliquer à la personne soignée le déroulement du soin
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains
- ✓ Mettre une blouse ou un tablier jetable
- ✓ Mettre des gants à usage unique et les lunettes de protection
- ✓ Mettre en marche l'aspirateur trachéal
- ✓ Vérifier le bon fonctionnement du système d'aspiration
- ✓ Adapter la sonde à la valve anti-retour (Stop Vide®)
- ✓ Choisir la sonde PVC adaptée au patient
- ✓ Prendre la sonde avec une compresse non stérile
- ✓ Introduire la sonde par une narine ou par la bouche ou par la canule de trachéotomie (ne pas aspirer lors de l'introduction de la sonde)
- ✓ Déclencher l'aspiration des sécrétions en appuyant sur le Stop Vide® et en remontant et en effectuant des mouvements de rotation de la sonde : si toux ou butée, il est impératif de retirer la sonde d'aspiration de 1 cm avant de commencer à aspirer
- ✓ Jeter la sonde PVC dans les DASRI
- ✓ Renouveler l'opération si nécessaire

### Méthode (suite) :

- ✓ Rincer le tuyau d'aspiration à l'eau stérile avec la sonde dédiée et le suspendre (le protéger avec un emballage de sonde propre)
- ✓ Eliminer le matériel souillé dans les DASRI
- ✓ Oter les gants à usage unique
- ✓ Réinstaller la personne soignée
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains

### Transmission :

- ✓ Tracer les actes dans le diagramme de soins
- ✓ Renseigner les transmissions ciblées :
  - ✓ l'état général
  - ✓ le pouls et la fréquence respiratoire
  - ✓ la dyspnée
  - ✓ la fréquence des aspirations et l'aspect des sécrétions recueillies : fluidité, couleur et quantité

En cas de problème rencontré, contacter le médecin traitant et/ou l'IDEC

## V. ANNEXE

NATURE DES MODIFICATIONS		
Version	Date	Objet de la modification
1	16/03/2021	Création de la procédure (remplace HAD-RP01-PRO06-PROT02-V2)