

|                                                                                  |                                               |                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
|  | <h1>TECHNIQUE D'ASPIRATION<br/>TRACHÉALE</h1> | <p>HAD-RP-PROT24-V2<br/>Date d'application :<br/>15/04/2025</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|

## 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.
- Aides-soignants
- Infirmiers de coordination

## III. DÉFINITIONS ET/OU ABRÉVIATIONS

|        | Rédigé par :                                                                        | Vérifié par :                                                                       | Approuvé par :                                                                        |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom :  | Claire BRONCY<br>Infirmière Hygiéniste                                              | Dominique VELTEN<br>Directrice de l'HAD                                             | Marc-Alain CHARLEBOIS<br>Médecin d'HAD                                                |
| Date : | 09/04/2025                                                                          | 09/04/2025                                                                          | 09/04/2025                                                                            |
| Visa : |  |  |  |

## IV. DESCRIPTION

### Recommandation :

- ✓ Les aspirations endotrachéales sur orifice trachéal cicatrisé et non inflammatoire peuvent être réalisées par des aides-soignantes dont le diplôme est antérieur à 2022 ? ou ayant fait la formation « réactualisation des compétences »
- ✓ 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 réaliser 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 les précautions standards
- ✓ 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 la filière adaptée
- ✓ 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 la filière adaptée
- ✓ Oter les gants à usage unique
- ✓ Réinstaller la personne soignée
- ✓ Pratiquer une hygiène des mains

### Transmission :

- ✓ Tracer les actes dans le DPI
- ✓ 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

### PRECAUTIONS STANDARDS

| NATURE DES MODIFICATIONS |            |                                                              |
|--------------------------|------------|--------------------------------------------------------------|
| Version                  | Date       | Objet de la modification                                     |
| 1                        | 16/03/2021 | Création de la procédure (remplace HAD-RP01-PRO06-PROT02-V2) |
| 2                        | 09/04/2025 | Actualisation                                                |