

ASPIRATIONS BUCCALES ET TRACHEO-BRONCHIQUES EN EHPAD

1. Objectifs

- Permettre de libérer les voies aériennes en respectant les règles d'asepsie sans contaminer ni le résident, ni l'environnement, ni le soignant et en évitant les transmissions croisées de micro-organismes.
- Prévenir les risques d'infections pulmonaires.

2. Domaine d'application

- Résident encombré et/ou trachéotomisé.
- Résident dans l'incapacité d'évacuer seul ses sécrétions bucco-trachéo-bronchiques.
- Le protocole s'adresse aux professionnels médicaux et paramédicaux : médecins, infirmiers, kinésithérapeutes.

3. Définition

- **L'aspiration trachéo-bronchique** : c'est l'introduction d'une sonde dans la bouche, le pharynx ou l'arbre bronchique pour libérer les voies aérodigestives et prévenir une éventuelle formation de bouchons muqueux.

4. Matériel nécessaire

- **Matériel stérile** :
 - Sondes d'aspiration et canules d'aspiration,
 - Compresses stériles,
 - Solution de rinçage **sans rajout de désinfectant ou d'antiseptique**
 - Eau stérile ou un lubrifiant stérile en monodose (si nécessaire).
- **Matériel non stérile** :
 - Unité mobile d'aspiration trachéale ou système d'aspiration murale,
 - Poches d'aspiration jetables, et réceptacle (à défaut bocal),
 - Tubulure propre non stérile,
 - Stop-vide,
 - Sac pour déchets à risque infectieux (DASRI),
 - Sac à déchet ménager (DAOM),
 - Produit hydro alcoolique pour l'hygiène des mains.
- **Equipement individuel de protection à usage unique** :
 - Masque chirurgical,
 - Lunettes de protection à usage unique ou réutilisable,
 - Gants non stériles,
 - Tablier de protection.

5. Technique d'aspiration

- Installer et préparer le résident.
- Hygiène des mains par friction hydro-alcoolique.
- Porter les équipements de protection individuel (lunettes de protection, masque chirurgical, gants non stériles, tablier de protection à UU).
- **Manipuler la sonde souple stérile à l'aide d'une compresse stérile (ou pince stérile).**
- Humidifier la sonde avec de l'eau stérile.
- Introduire la sonde d'aspiration bronchique dans les voies respiratoires, **en laissant le vide fermé.**
- Aspirer en remontant la sonde.
- **Désadapter la sonde après chaque aspiration sans la rincer puis la jeter dans les DASRI.**
- **Jeter les gants et la sonde, dans un sac pour déchets à risque infectieux (DASRI).**
- Rincer le système d'aspiration et protéger le « stop vide » dans son emballage.
- Eliminer le masque et le tablier dans les DAOM (DASRI si souillures par des liquides biologiques).
- **Réaliser une désinfection des mains par frictions (PHA).**

6. Gestion du matériel

- **Les sondes d'aspirations souples :**
 - Sont jetables et **changées après chaque série d'aspiration.**
- Remarque : Utiliser 2 sondes en cas de pratiques successives d'une aspiration rhino-pharyngée et d'une aspiration bucco-pharyngée.

↩ ENTRETIEN DU MATERIEL ↩

Matériel	Fréquence	Méthode
Flacon d'eau stérile de rinçage	changement quotidien (indiquer la date sur le flacon).	-
Tuyau d'aspiration (de l'unité mobile d'aspiration au bocal)	changement hebdomadaire (noter la date).	
Poche d'aspiration jetable	changement : <ul style="list-style-type: none"> - dès $\frac{3}{4}$ pleine, - ou une fois par semaine, - toujours entre 2 résidents (indiquée la date sur la poche). 	
Bocal ou réceptacle	entretien extérieur : <ul style="list-style-type: none"> - quotidien. 	essuyage humide.
	entretien du bocal : <ul style="list-style-type: none"> - hebdomadaire, - entre deux résidents. 	immersion dans un produit détergent-désinfectant.
Aspiration mobile	entretien extérieur quotidien.	essuyage humide.
Filtre antibactérien du régulateur de vide	changement entre deux résidents.	Selon les recommandations du fabricant.

7. Pour en savoir plus

Haut conseil de la santé publique (HCSP). **Avis du 1^{er} juillet 2011 relatif à la stratégie à adopter concernant le stock Etat de masques respiratoires.** HCSP, 2011. 6 pages. Site NosoBase : [\[Lien\]](#)

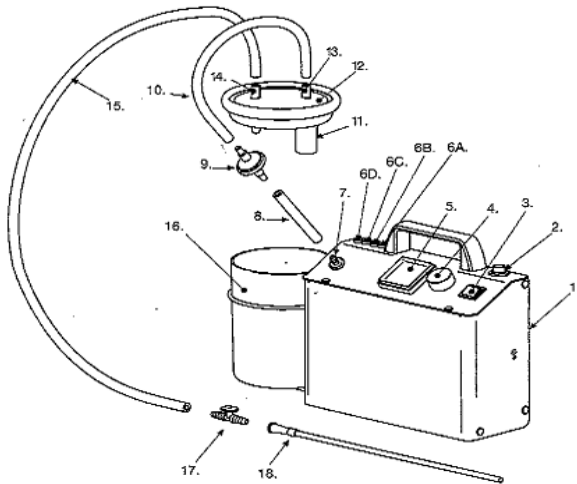
Ministère de la santé et de la protection sociale. **Décret n°2004-802 du 29 juillet 2004** relatif aux parties IV et V (dispositions réglementaires) du code de la santé publique et modifiant certaines dispositions de ce code (actes professionnels et profession d'infirmier). Journal officiel 8/08/2004; 183: 14150. Site Legifrance : [\[Lien\]](#)

Observatoire du risque infectieux en gériatrie (ORIG), Société française d'hygiène hospitalière (SFHH). **Programme Priam. Prévention des infections en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes.** Consensus formalisé d'expert, juin 2009. Hygiènes 2010/02; XVIII(1): 1-88. Site NosoBase : [\[Lien\]](#)

Société française d'hygiène hospitalière (SFHH), Ministère de la santé et des sports, Haut conseil de la santé publique (HCSP). **Surveiller et prévenir les infections associées aux soins.** Hygiènes 2010/09; XVIII(4): 1-175. Site NosoBase : [\[Lien\]](#)

ANNEXE

Exemple d'unité mobile d'aspiration trachéale + unité fixe murale



- 1- Unité mobile d'aspiration
- 2- Alimentation externe
- 3- Interrupteur marche/arrêt
- 4- Bouton de réglage du débit
- 5- Vacuomètre
- 6- A, B, C, D Témoin lumineux
- 7- Prise entrée air
- 8- Tubulure de raccord aspirateur/filtre antimicrobien
- 9- Filtre antimicrobien
- 10- Tubulure de racord filtre antimicrobien/bocal
- 11- Dispositif de protection
- 12- Couvercle avec prises
- 13- Prise « aspirateur »
- 14- Prise « résident »
- 15- Tubulure de raccordement bocal/stop vide
- 16- Conteneur pour 1000 ml
- 17- Stop vide
- 18- Sonde d'aspiration

Poche d'aspiration à usage unique et son réceptacle



Le réceptacle est un bocal, soit en verre soit en PVC rigide, destiné à recueillir les mucosités aspirées, le plus souvent munis d'une poche souple à usage unique