ORDONNANCE COLLECTIVE
C-1.23 PROCÉDER À L'ASPIRATION DES SÉCRÉTIONS DU PHARYNX ET DE LA TRACHÉE

APPROBATION :	**DATE : 2007-01-19**
Président du CMDP	
Directrice DSCQSI	
RÉVISION :	**DATE :**
Président du CMDP	
Directrice DSCQSI	

Conditions prescrites	**Selon protocole**
Clientèle visée	**Clientèle hospitalisée du CSSSM**
Personnel habileté	**Personnel infirmier et inhalothérapeute du CSSSM**

PROTOCOLE

But : Libérer les voies aériennes des sécrétions du pharynx et de la trachée.

Indications : Client incapable de tousser et de cracher par lui-même, SpO2 qui diminue, patient qui collabore bien.

Contre-indications : Client nauséeux, épiglottite, prise d'anticoagulants, bronchospasme sévère.

Directives :

1. Aspiration naso-trachéale.
   - Préparer le matériel (gants non stériles, cathéter stérile (14 Fr), salin, contenant stérile, lubrifiant hydrosoluble.
   - Mettre l'appareil à succion en fonction et vérifier qu'il fonctionne bien.
   - Entrée dans la trachée lors de l'inspiration du client.
   - Aspiration dans la trachée et surveiller SpO2 (bradycardie et/ou dé saturation.
   - Retrait du cathéter en aspirant et ré aspirer si nécessaire.
   - Aspiration buccale.
   - Auscultation et SpO2.
   - Vider le contenu du récipient à succion dans les toilettes et rincer.
2. Aspiration trachéale.
   - Préparer le matériel stérile (gants stériles, cathéter 14 Fr, fiole de salin stérile, salin et contenant stérile (pour rincer le cathéter).
   - Enfiler les gants stériles et prendre le cathéter à succion avec sa bonne main.
   - Mettre l'appareil à succion en fonction et vérifier qu'il fonctionne bien.
   - Entrer dans la trachée via la trachéo ou via le tube endotrachéale (de façon stérile) sans aspirer.
   - Aspiration et surveiller la SpO2 (bradycardie et/ou dé saturation)
   - Retrait du cathéter. Répéter aspiration si nécessaire en attendant 1 minute entre chaque aspiration.
   - Auscultation et SpO2.

Précautions : Surveiller les signes vitaux, la coloration et les bronchospasmes.

Informations à consigner au dossier :	- Signes vitaux (pouls, respiration et saturation). - Coloration du patient et signes cliniques.