

PROCOCOLE D'ENTRETIEN ET D'UTILISATION D'UN ASPIRATEUR A MUCOSITÉS

Afin de s'assurer de son adéquation avec le contexte local et de faciliter son appropriation, ce protocole a été élaboré en concertation avec les participants des formations médicales et biomédicales organisées dans le cadre du projet Jenga Maarifa II (Nord Kivu et Sud Kivu, RDC, 2020-2022), piloté par l'ONG Humatem en partenariat avec les ONG Médecins Sans Vacances et ULB-Coopération.

AVANT L'UTILISATION

- Se laver les mains
- S'équiper d'EPI adaptés : gants toujours, masque, lunettes, chasuble si besoin (COVID-19 ou autres pathologies infectieuses)
- Vérifier si l'appareil est complet : câble secteur, source de vide, bocal + filtre, dispositif d'arrêt (valve ou pince), tuyaux, sonde d'aspiration
- Prévoir le sérum physiologique pour le rinçage de la sonde entre chaque aspiration
- Prévoir si possible pour chaque patient : 2 sondes d'aspiration distinctes (1 pour voies aériennes et 1 pour voies digestives)
- Monter des accessoires, brancher l'appareil sur secteur, vérifier l'étanchéité des tuyaux d'aspiration, du bocal et de son couvercle
- Connecter la tubulure à l'appareil, choisir une sonde d'aspiration de calibre adapté et la connecter à la tubulure
- Vérifier le bon fonctionnement de l'appareil, de la sonde jusqu'à la source de vide
- Vérifier la puissance de l'aspiration en bouchant le tuyau et en vérifier la dépression sur le manomètre
- Vérifier le dispositif anti-débordement
- Informer et rassurer le patient
- Positionner l'appareil selon la pathologie et le paramétrer (T.A, pulsations, température, saturation en oxygène)

PENDANT L'UTILISATION

- Pendant toute la procédure, surveiller le patient et ses paramètres vitaux
- Mettre en route l'aspiration
- Tout en regardant le patient et en le rassurant, descendre la sonde sans aspirer (couder la sonde pour éviter l'aspiration pendant la descente), aspirer en remontant
- L'aspiration ne dure pas plus de 10 secondes chez l'adulte et pas plus de 5 chez l'enfant
- Rincer la sonde (sérum physiologique) après chaque aspiration
- Apprécier le type de sécrétions et la quantité aspirée dans le bocal
- Procéder à un éventuel prélèvement bactériologique
- Rincer la tubulure et la ranger pour un usage ultérieur

APRÈS L'UTILISATION (MAINTENANCE UTILISATEUR)

- Arrêter l'aspiration (éteindre l'appareil électrique ou fermer le vide sur l'aspiration centralisée)
- Débrancher les tuyaux
- Jeter la sonde après chaque utilisation. Réutilisation possible uniquement pour le même patient. Dans ce cas, rincer la sonde au sérum physiologique et l'emballer en indiquant le nom du patient et la date sur l'emballage
- Rincer systématiquement le tuyau après toute utilisation (eau ou sérum physiologique avec antiseptique dilué)
- Vider le bocal
- Décontaminer tuyaux et bocal selon le protocole de l'établissement
- Rincer et sécher les accessoires (pendre les tuyaux)
- Reconstituer le dispositif
- Ranger toujours à la même place et brancher sur secteur pour le recharger si présence de batteries
- Se laver les mains
- Noter les observations dans le dossier du patient et parapher
- En cas d'anomalie, contacter le technicien biomédical