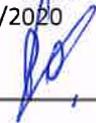


	<b>SOINS QUOTIDIENS D'UN PATIENT TRACHEOTOMISE</b>	PRT.SOIN.26
		Version : 3
		Pages : 1 sur 2
		Mise en application : 074/06/2020
<b>Rédacteur</b> : G.SANTINI Fonction : Cadre de santé Date : 07/05/2020 Visa : 	<b>Vérificateur</b> : JP. DITHVONG Fonction : IDE Hygiéniste Date : 07/05/2020 Visa : 	<b>Approbateur</b> : E.DELEMARRE Fonction : Président CME Date : 04/06/2020 Visa : 

## I. Objet

Ce protocole décrit les soins quotidiens d'un patient trachéotomisé, permettant de maintenir l'intégrité de la peau autour de l'orifice de trachéotomie et du cou de la personne soignée à domicile.

## II. Domaine d'application

Ce protocole s'applique aux patients trachéotomisés.

## III. Références réglementaires et normatives

- Décret d'actes et d'exercice infirmier 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

## IV. Responsabilités

Ce protocole est sous la responsabilité des IDE.

## V. Matériel Obligatoire à domicile des patients trachéotomisés

- 1 Canule de rechange même taille
- 1 Canule de secours (en cas de décanulation) de taille inférieure
- BAVU (Ballon autoremplisseur à valve unidirectionnelle embout trach)
- Manomètre de contrôle de pression (si ballonnet)
- VNI ou O2 de secours (si patient sous O2 ou VNI)
- Dispositif d'aspiration de secours

## VI. Déroulement du protocole

### 6.1. Matériel

- Compresses stériles ou tampons stériles
- Masque chirurgical (ou FFP2 si précautions complémentaires Air et Gouttelettes) et lunettes de protection
- Sérum physiologique ou eau stérile en dosette

- Compresse de protection type Métalline quand cicatrisation en cours – sinon pansement sec
- Collier
- Bassin réniforme
- Solution Hydroalcoolique

### 6.2. Recommandation

Si la personne est appareillée avec une canule munie d'un ballonnet, dégonfler le ballonnet de la canule de trachéotomie tous les jours puis le regonfler et vérifier 1 fois par jour à l'aide du manomètre de contrôle la pression du ballonnet.

Soins de trachéotomie à faire 1 à 2 fois par jour, plus si nécessaire.

### 6.3. Méthode

- Appliquer le protocole « Conduite à tenir lors de tout soin à domicile ».
- Informer la personne soignée et son entourage.
- Installation confortable du patient et veiller à une oxygénation correcte
- Friction avec solution Hydroalcoolique.
- Enfiler une blouse à usage unique.
- Mettre les gants à usage unique.
- Mettre le masque (ou FFP2 si précautions complémentaires Air et Gouttelettes) et les lunettes
- Enlever la compresse de protection et le collier.
- Introduire la sonde d'aspiration dans la trachée sans aspirer. Puis aspirer en remontant la sonde. Aspirations courtes et répétées.
- Retirer la chemise interne
- Nettoyer la chemise à l'aide de sérum physiologique et d'un écouvillon.
- Rincer et sécher soigneusement la chemise interne.
- Remettre en place la chemise interne.
- Nettoyer la peau autour de la trachéotomie avec de l'eau et du savon.
- Laver le cou.
- Rincer.
- Sécher.
- Remettre le collier.
- Remettre en place une compresse de protection.
- Réinstaller le patient.
- Eliminer le matériel souillé selon la filière de déchets adaptée.
- Nettoyer et désinfecter l'environnement du patient
- Retirer la blouse et les gants.
- Friction avec solution Hydroalcoolique.



#### 6.4. Evaluation - Transmissions

***Sur le dossier de soins :***

- Noter l'état général de la personne soignée
- Noter l'aspect de la peau de la personne soignée autour de l'orifice de trachéotomie et sur le trajet du collier
- Tracer la vérification de la pression du ballonnet avec le manomètre de pression si canule avec ballonnet

***Transmission téléphonique :***

Transmettre toute anomalie ou changement de l'état de la personne soignée à domicile

***Contacter le médecin traitant si nécessaire***

#### **VII. Annexes :**

Sans objet

