

	CHANGEMENT DE CANULE DE TRACHEOTOMIE	PRT.SOIN.27
		Version : 2
		Pages : 1 sur 2
		Mise en application : 04/06/2020
Rédacteur : G.SANTINI Fonction : Cadre de santé Date : 07/05/2020 Visa : 	Vérificateur : JP. DITHVONG Fonction : IDE Hygiéniste Date : 07/05/2020 Visa : 	Approbateur : E.DELEMARRE Fonction : Président CME Date : 04/06/2020 Visa : 

I. Objet

Ce protocole décrit les modalités de changement d'une canule de trachéotomie, afin de prévenir des infections locales et d'éviter les lésions trachéales.

II. Domaine d'application

Ce protocole s'applique aux patients disposant d'une canule de trachéotomie.

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. Déroulement du protocole

5.1. Matériel

- Compresses stériles
- Tampons stériles
- Champ stérile
- Antiseptique prescrit
- Eau stérile en dosette
- Compresses de protection type Métalline
- Collier
- Canule de rechange au diamètre souhaité + 1 diamètre inférieur
- Alèse à usage unique
- Gants à usage unique
- Seringue de 10ml
- Matériel d'aspiration trachéale
- Bassin réniforme
- Solution Hydroalcoolique

5.2. Recommandations

Le changement de canule doit être effectué avec douceur sans forcer en ayant repéré le trajet lors du retrait. Introduire la canule, au moment de l'inspiration, facilite le geste.

Le premier changement de canule se fait en service de consultation en milieu hospitalier.

5.3. 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 (position demi assis à 30°, tête dans l'axe du corps)
- Friction avec solution Hydroalcoolique.
- Enfiler une blouse à usage unique.
- Mettre le masque (ou FFP2 si précautions complémentaires Air et Gouttelettes) et les lunettes
- Installer la personne soignée.
- Lavage simple des mains + Friction avec solution Hydroalcoolique.
- Préparer le matériel.
- Mettre les gants.
- Vérifier l'intégrité du ballonnet de la canule en injectant 15ml d'air (selon modèle).
- Lubrifier le ballonnet avec du sérum physiologique
- Introduire la sonde d'aspiration dans la trachée sans aspirer. Puis aspirer en remontant la sonde. Aspiration courte et répétées.
- Défaire la fixation de la trach en place
- Déconnecter le circuit ventilatoire
- Dégonfler le ballonnet de la canule en place.
- Retirer délicatement la canule et examiner l'état de l'orifice trachéal.
- Désinfecter avec une compresse stérile imbibée d'antiseptique
- Mettre en place la nouvelle canule en l'introduisant tout d'abord perpendiculairement à l'orifice de trachéotomie et en accomplissant $\frac{1}{4}$ de tour en l'enfonçant.
- Retirer le mandrin.
- Gonfler le ballonnet avec de l'air.
- Reconnecter le circuit ventilatoire
- Procéder à une aspiration trachéale.
- Faire un soin de trachéotomie.
- Adapter le collier et s'assurer de la bonne fixation de la canule.
- Eliminer le matériel souillé.
- Retirer la blouse et les gants.
- Friction avec solution Hydroalcoolique.

5.4. 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
- Noter si difficultés techniques lors du changement de canule



- Noter l'état respiratoire de la personne soignée (coloration des téguments, cyanose, agitation)
- Noter la date de changement de canule et le type et n° de la canule utilisée

Transmission téléphonique :

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

Contacter le médecin traitant si nécessaire

VI. Annexes :

Sans objet

