Procédure de soin

Aérosolthérapie avec aérosol-doseur ou inhalateur de poudre / Technique de soins avec un aérosol-doseur

Adulte

Généralités

Avertissement

La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par des professionnels qualifiés. La forme et le contenu de ce document peuvent faire l'objet d'amélioration continue ou d'évolution dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence

Précautions Standard / Hygiène des mains
Hygiène, prévention et contrôle de l'infection (HPCi)
REFMED
Catalogue des examens
Tableau des antiseptiques au CHUV
Tableau des désinfectants au CHUV

Directive institutionnelle : Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV
Directive institutionnelle : Identitovigilance et port du bracelet d'identification des patients (BIP)
Directive institutionnelle : Gestion de la douleur
Directive institutionnelle : Gestion des médicaments : Préparation, double-contrôle et administration des médicaments

L'application de cette procédure de soin spécifique requiert la lecture préalable de la procédure générique, accessible dans la section Contexte ci-dessous.

Contexte

Aérosolthérapie avec aérosol-doseur ou inhalateur de poudre

Technique de soin

Matériel

1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
1 Dispositif d'administration
1 Médicament(s) prescrit(s)

Préparation du soin

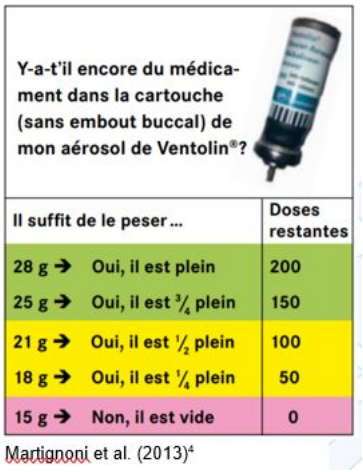
Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Vérifier la prescription médicale
- Vérifier l'état de propreté du dispositif et procéder à son nettoyage si besoin
- Procéder à une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- Monter ou vérifier le montage du dispositif d'administration (spray et chambre)
- Vérifier la contenance du flacon :
  - Peser le poids à l'aide d'une balance (exemple ci-contre avec le Ventolin)
    -



Martignoni et al. (2013)[4]

  - Calculer sur la base du nombre de dose pouvant être administrée et la prescription médicale (nbr. dose/jour et nombre de jour de traitement) la date présumée de la fin du flacon. L'inscrire sur le flacon
  - Vérifier l'indicateur de dose sur le dispositif du spray
- Informer la personne et obtenir son accord et sa collaboration
- Vérifier l'état de la sphère ORL de la personne et procéder à un désencombrement si nécessaire. Une physiothérapie respiratoire peut être demandée au besoin

Déroulement du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Installer la personne confortablement en position assise (sauf contre-indications)
- Agiter le spray pendant 2-5 secondes
- Retirer le bouchon protecteur de l'embout buccal
- Amorcer l'aérosol-doseur si c'est la 1ère dose ou si la dose précédente date de plus de 24 heures
- **Attention !** Toujours débuter par la bronchodilatateur puis ensuite le corticoïde
- **Sans chambre d'inhalation :**

- Demander à la personne de faire une grande expiration lente et complète, les lèvres partiellement ouvertes, sans le spray en bouche
- Placer l'embout buccal entre les lèvres de façon à ce que le spray soit vertical
- Demander à la personne de prendre une inspiration lente et profonde (~5.sec.) tout en déclencher l'administration
- Demander à la personne de faire une pause de 5-10 secondes en fin d'inspiration (pause télé-inspiratoire), puis expirer lentement
- Retirer le dispositif de la bouche de la personne
- Attendre minimum 15 secondes avant la prochaine administration du même principe actif
  Attention ! Si administration d'un autre principe actif, attendre 5 à 10 minutes

- **Avec une chambre d'inhalation**
  - Insérer l'aérosol-doseur dans la chambre d'inhalation de façon vertical
    
  - Demander à la personne d'ouvrir partiellement les lèvres
  - Placer l'embout buccal entre les lèvres ou placer le masque de façon à ce qu'il recouvre le nez et la bouche hermétiquement
    
    
  - Demander à la personne de faire une grande expiration lente et complète
  - Demander à la personne de prendre une inspiration lente et profonde, et déclencher l'administration en même temps
    Attention ! Vérifier l'absence de sifflement
  - Compter 5 respirations avant de déclencher la seconde administration du même principe actif
    Attention ! Vérifier que le clapet s'ouvre et se ferme
    

Finalisation du soin

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Nettoyer/désinfecter le spray ou la chambre d'inhalation avec une lingette imbibée d'alcool si souillé
- Ranger le spray et la chambre d'inhalation dans un sachet plastique dédié dans la table de nuit de la personne
- Effectuer un soin de bouche (aérosol-doseur) ou rincer le visage de la personne et le masque (chambre d'inhalation) à l'eau du robinet après un aérosol à base de corticoïdes
- Documenter le soin et les observations dans le dossier de la personne

Liens

Procédures de soins liées

Aérosolthérapie avec aérosol-doseur ou inhalateur de poudre

Date de validation	Auteurs	Experts
22.11.2021	Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	Aurore Geenens, Infirmière spécialisée en soins respiratoire, Service de pneumologie, Lausanne CHUV Fabrice Giordano, PCLS Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV