

ASPIRATION NASALE CHEZ L'ENFANT DE 24 MOIS ET MOINS* OU INCAPABLE DE SE DÉGAGER EFFICACEMENT

MATÉRIEL

- Appareil de succion murale
- Tube de rallonge.
- Cathéter BBG
- 1 contenant stérile
- Bouteille d'eau stérile
- 1 contenant propre
- Gants propres

NORMES

- Inscrire la date sur la bouteille lors de l'ouverture de l'eau stérile. La bouteille doit être changée Q24H
- Le cathéter BBG et son contenant peuvent être utilisés pour une période **de 7 jours**.
- Le cathéter doit être changé s'il est brisé ou s'il est souillé. Changez le contenant en même temps que le cathéter BBG
- Rincer le cathéter après utilisation et le placer dans un contenant stérile fermé. Inscrire la date de la première utilisation sur le contenant. Si le contenant n'est pas daté, utiliser un autre cathéter et un autre contenant.
- S'assurer que le récipient de l'appareil d'aspiration est vidé et nettoyé Q8H ou plus souvent selon l'abondance des sécrétions.
- Évaluer la congestion nasale avant les boires, quelques minutes avant les traitements d'inhalothérapie et au besoin.
- Ajuster la pression du manomètre selon l'âge de l'enfant (Tableau II)

Tableau II

Pression du manomètre selon l'âge de l'enfant

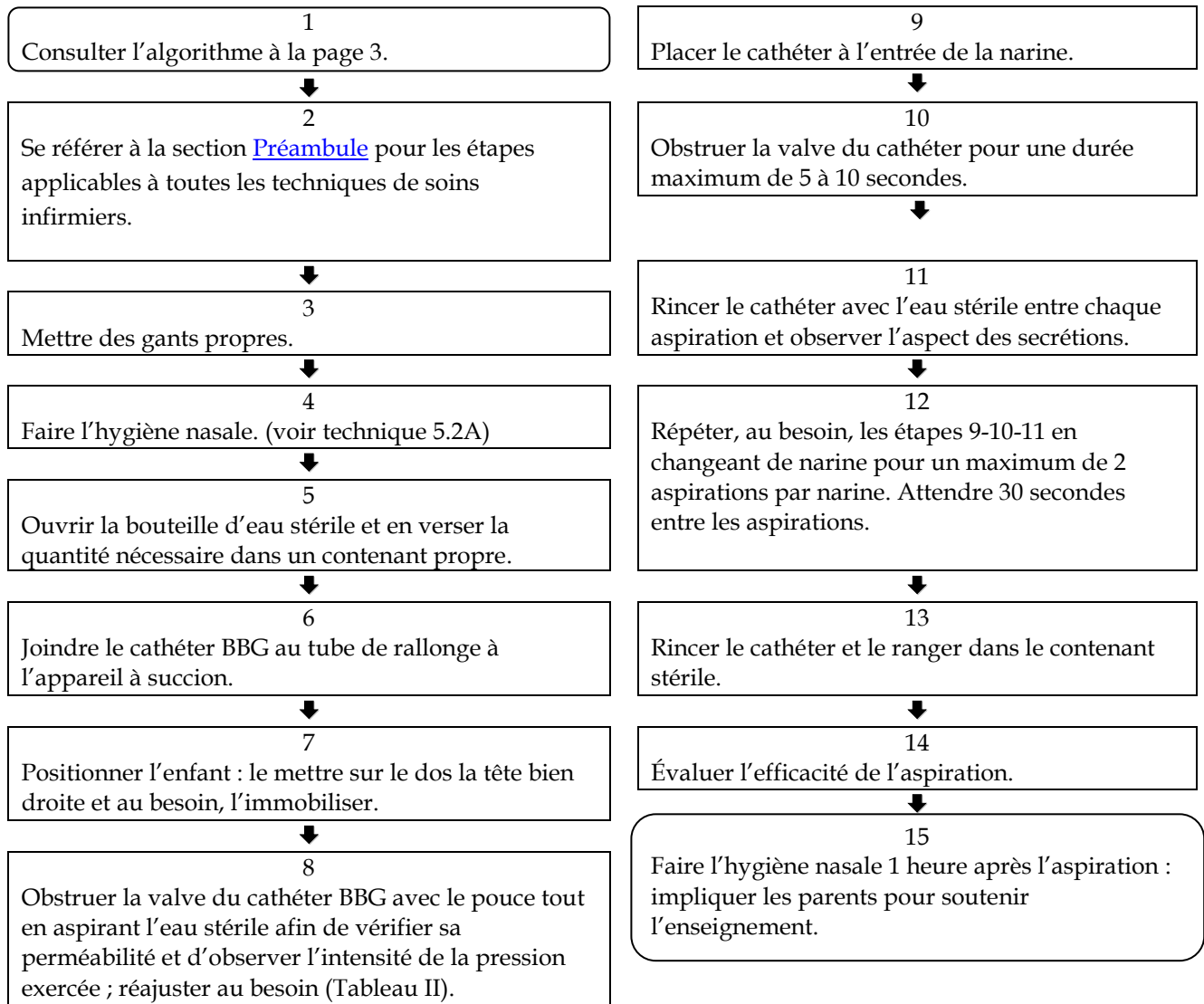
ÂGE DE L'ENFANT	PRESSIION DU MANOMÈTRE
Prématuré - 1 an	80 -100 mmHg
1 an - 16 ans	80-100 mmHg
16 ans et +	100-120 mmHg

ALERTES

- Au besoin, immobiliser l'enfant pour optimiser le résultat.
- Assurer le confort de l'enfant lors de la procédure : immobiliser l'enfant seulement quelques instants avant et pendant la procédure.
- Surveiller les signes d'hypoxie tels que : cyanose, désaturation et détresse respiratoire.
- Observer les sécrétions aspirées. Arrêter toute manœuvre si elles sont teintées de sang.
- Ne jamais utiliser seulement l'extrémité du tube de rallonge.
- S'assurer que l'enfant n'a pas de contres- indications à l'aspiration.

* 24 mois d'âge corrigé pour les enfants prématurés

ASPIRATION NASALE AVEC CATHÉTER BBG



RÉFÉRENCES

Consultation équipe de la prévention des infections CHU Ste-Justine

Jeremy N Friedman, Michael J Rieder, Jennifer M Walton; Société canadienne de pédiatrie, *La bronchiolite : recommandations pour le diagnostic, la surveillance et la prise en charge des enfants de un à 24 mois* Comité de soins aigus (<https://www.cps.ca/fr/documents/authors-auteurs/comite-de-soins-aigus>), Jan 2018

Centre hospitalier Universitaire de Québec (2018). *Aspiration des sécrétionbuccales ou nasales (poire ou mouche-bébé) : méthodes de soins* CHUL-HSFA.

Aide-mémoire de soins infirmiers en néonatalogie,

(<https://intranet.chusj.org/INTRANET/files/ed/ed9eded7-68d5-4aa6-a516-db5ab46661b3.pdf>) Juillet 2018

ALGORITHME : CHOISIR ENTRE L'ASPIRATION NASALE ET NASOPHARYNGÉE CHEZ L'ENFANT DE 24 MOIS ET MOINS OU INCAPABLE DE SE DÉGAGER EFFICACEMENT

