

AÉROSOL AVEC ADJONCTION DE MÉDICAMENTS (PRÉPARATION, ADMINISTRATION, SURVEILLANCE)

FICHE TECHNIQUE DE SOINS

Professionnels concernés	ASSC et infirmiers ES
Définition	Projection dans les voies respiratoires d'un micro brouillard. Le gaz, oxygène ou air, envoyé sous pression dans le nébuliseur est pulvérisé en fines particules inhalées par le patient.
But	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Humidifier les voies respiratoires ▪ Liquéfier les mucosités des voies respiratoires ▪ Faciliter les expectorations ▪ Désinfecter les voies respiratoires ▪ Traiter certaines affections ORL et/ou broncho-pulmonaires ▪ Dilater les bronches ▪ Améliorer la fonction respiratoire
Indication	Administer le médicament directement sur l'organe à traiter, diminuer les effets secondaires et le dépôt de médicaments dans d'autres organes tel que le rein et le foie et atteindre des zones d'accès difficiles et en particulier les sinus.
Contre-indication	L'aérosol est à effectuer selon prescription médicale à distance des repas et des prélèvements (gorge, expectorations) pour éviter les nausées.

Précautions d'utilisation :

- Dans la mesure du possible, l'utilisation de l'embout buccal est à préférer au masque naso-buccal (déposition nasale très importante des substances nébulisées lors de l'utilisation d'un masque)
- Remplir la cupule de la substance médicamenteuse
- Diluer si nécessaire la solution prescrite avec du NaCl 0.9% pour obtenir une quantité totale de 4 ml
- La nébulisation ne doit pas excéder 15 mn
- Contrôler la nébulisation à la sortie de l'embout buccal
- L'embout buccal doit être placé entre les dents et les lèvres sont bien fermées
- Le nébuliseur doit être maintenu horizontalement
- Le liquide restant à la fin de la nébulisation ne doit jamais être réutilisé

Certaines solutions peuvent être mélangées entre elles ce qui permet de ne pratiquer qu'une seule séance d'inhalation :

Les bronchodilatateurs entre eux, exemple Salbutamol (Ventolin®) Terbutaline (Brycanil®) Ipratropium bromure (Atrovent®) ;

Les corticoïdes et les bronchodilatateurs, exemple Budésonide (Pulmicort®) avec Salbutamol (Ventolin®) ou Terbutaline (Bricanyl®).

Si le patient supporte bien ses aérosols, il est idéal d'administrer d'abord le bronchodilatateur puis le corticoïde.

1. PREPARER LE SOIN

TACHES ET OPERATIONS	SOUS-OPERATIONS
1.1. PRENDRE CONNAISSANCE DE LA PRESCRIPTION MEDICALE	<ul style="list-style-type: none"> ■ Prescription médicale (OM)
1.2. CONNAITRE LE BUT ET LES PRINCIPES DU SOIN	<ul style="list-style-type: none"> ■ Source murale d'oxygène ou d'air avec débitmètre ou appareil à aérosol
1.3. PREPARER LE MATERIEL ADEQUAT	<ul style="list-style-type: none"> ■ Set aérosol (masque et embout) ■ 10 ml de NaCl 0.9% ■ 1 seringue de 5 ml ■ 1 aiguille de préparation ■ Les médicaments ou solutions selon prescription médicale ■ Gants à usage unique ■ Mouchoirs en papier et crachoir ■ Poubelle ■ Matériel pour soins de bouche si nécessaire ■ Désinfectant pour les mains
1.4. INFORMER LE PATIENT DE FAÇON ADEQUATE SUR LA RAISON, LE DEROULEMENT ET LA COLLABORATION ATTENDUE	<ul style="list-style-type: none"> ■ Vérifier le nom et le prénom du patient ■ Informer le patient du but du soin et de sa nécessité en renforçant les explications de l'infirmier(e) ou du médecin ■ Installer confortablement le patient en position assise ou semi assise ■ Installer des mouchoirs et une poubelle tout près du patient
1.5. INSTALLER LE PATIENT CONFORTABLEMENT ET DE MANIERE FONCTIONNELLE EN RESPECTANT L'INTIMITE	<ul style="list-style-type: none"> ■ Si besoin, mettre des gants et : ■ Nettoyer les narines ou demander au patient de se moucher le nez si nécessaire avant d'installer l'équipement
1.6. ETRE A L'ECOUTE DE LA PERSONNE	<ul style="list-style-type: none"> ■ Vérifier que la bouche et le nez ne soient pas encombrés de sécrétions ou autres ■ Faire des soins de bouche et/ou du nez ■ Retirer les gants et se désinfecter les mains

2. EFFECTUER LE SOIN

TACHES ET OPERATIONS	SOUS-OPERATIONS
2.1. EXECUTER LE SOIN AVEC DES GESTES SURS, RAPIDES ET LOGIQUES	<ul style="list-style-type: none">■ Introduire la solution dans le nébuliseur en fonction de la prescription. Ajouter la quantité adéquate de NaCl 0,9% afin d'obtenir l'équivalent de 4 ml■ Brancher la source d'air ou d'oxygène ou l'appareil portable et régler le débit jusqu'à l'obtention d'un brouillard satisfaisant (l'oxygène à environ 3 à 4 litres sur prescription médicale)■ Installer le masque sur le visage du patient à l'aide de l'élastique ou lui demander de prendre le godet nébuliseur avec l'embout buccal■ Eviter des fuites en fixant bien le masque sur le nez à l'aide des ailettes pour éviter tout contact du produit avec les yeux■ Lui demander de respirer lentement, profondément■ La durée de l'aérosol est d'environ 15 minutes
2.2. OBSERVER LES SIGNES ET SYMPTOMES EN LIEN AVEC L'EVOLUTION DE L'ETAT PATHOLOGIQUE ET L'EFFICACITE DU TRAITEMENT	<ul style="list-style-type: none">■ Observer votre patient :<ul style="list-style-type: none">▪ Si malaise, sonner l'alarme pour avertir l'infirmier(e)▪ Rester auprès du patient et lui prendre le pouls▪ Surveillances en raison du risque d'encombrement bronchique important en cas d'expectoration inefficace:▪ Le dégagement des voies respiratoires▪ La coloration du visage▪ La fréquence respiratoire▪ Le débit : le brouillard thérapeutique doit être important pour être efficace <p>Important : Il est nécessaire de rester à côté d'un patient désorienté</p>

TACHES ET OPERATIONS	SOUS-OPERATIONS
<p>2.3. ETRE A L'ECOUTE DU PATIENT</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ A la fin du soin : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Fermer la source d'air ou d'oxygène ▪ Reprendre le matériel (godet et embout ou masque et godet) et le rincer après chaque utilisation ▪ Si nécessaire mettre les gants et nettoyer le masque au savon liquide, le rincer abondamment et le sécher ; il peut être utilisé plusieurs jours (3-4) pour un même patient avant d'être jeté ▪ Si nécessaire nettoyer (ou proposer de nettoyer) le visage, lui proposer de rincer la bouche (obligatoire après un corticoïde, le Pulmicort® par ex.) ▪ Laisser au patient mouchoirs jetables (et poubelle) ou crachoir pour expectorer ▪ Débrancher et ranger l'appareil portable ▪ Réinstaller le patient ▪ Protéger le masque ou l'embout buccal jusqu'à la prochaine utilisation ■ Le critère d'efficacité du soin est : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Les expectorations plus fluides et favorisées par l'aérosol ▪ La stabilisation ou l'amélioration des signes de dyspnée ■ Questionner de manière ciblée

3. RANGER LE MATERIEL ET FAIRE LES TRANSMISSIONS

TACHES ET OPERATIONS	SOUS-OPERATIONS
3.1. RESPECTER LES MESURES D'HYGIENE ET LA PROCEDURE D'ELIMINATION DES DECHETS	<ul style="list-style-type: none">■ Ranger votre matériel selon le protocole de l'institution
3.2. TRANSMETTRE PAR ECRIT ET PAR ORAL LES INFORMATIONS NECESSAIRES A UNE BONNE CONTINUITE DES SOINS DANS UN LANGAGE PROFESSIONNEL	<ul style="list-style-type: none">■ Transmettre les observations dans le dossier du patient et les anomalies à l'infirmière diplômée

[Votre commentaire sur le formulaire](#)