

	<h1>Sonde d'aspiration</h1>	Création : Août 2020
	Fiche matériel	Mise à jour Version 1

INDICATIONS

La sonde naso-pharyngée est utilisée pour l'aspiration oro - naso - pharyngée afin d'éliminer tout liquide (sécrétions, sang,...) encombrant cet espace.

PRESENTATION

Sonde d'aspiration buccale

- Longueur 20 cm
- Diamètre 26 Ch (Charrière)



Godet de raccord à l'embout adulte de la tubulure d'aspiration

Sonde

Sonde d'aspiration naso pharyngée

- Longueur 15 cm
- Diamètre 10 Fr (French) = 10 Ch



Godet de raccord à l'embout pédiatrique de la tubulure d'aspiration

Sonde

RISQUES ET CONTRAINTES

- Réalisée chez une personne consciente, l'introduction d'une sonde d'aspiration au fond de la gorge provoque le plus souvent un vomissement et doit donc être proscrite.

- La présence d'une canule oro-pharyngée n'empêche pas l'introduction de la sonde d'aspiration (on peut positionner la sonde d'aspiration à l'intérieur de la canule oro-pharyngée). Toutefois, elle peut être retirée temporairement pour faciliter la manœuvre.
- Pour ne créer aucune lésion dans la cavité buccale et au niveau du pharynx de la victime, il faut éviter les phénomènes de ventouse au niveau des muqueuses en ouvrant ponctuellement la prise d'air.

REALISATION

- Ouvrir la bouche de la victime.
- Introduire la sonde d'aspiration dans la bouche doucement et prudemment en restant perpendiculaire au visage **jusqu'à ce qu'elle bute**.
- Mettre en œuvre l'aspiration, en obturant l'orifice de la prise d'air.
- Aspirer les sécrétions en retirant progressivement la sonde et en lui imprimant des mouvements de rotation.
 - Chez l'adulte réaliser l'aspiration en maximum 10 s
 - Chez l'enfant réaliser l'aspiration en maximum 5 s
- Si le patient présente des sécrétions ou des débris alimentaires qui ne peuvent être aspirés, essayer de les retirer avec les doigts.
- Renouveler la manœuvre, si nécessaire.
- Remettre la sonde d'aspiration dans son emballage d'origine une fois l'aspiration terminée.
- Eteindre l'appareil.

CAS PARTICULIER : ASPIRATION DU NOUVEAU NE A LA NAISSANCE

Si une aspiration du nouveau-né est nécessaire :

- utiliser une sonde de petit calibre (sonde d'aspiration naso pharyngée) et une dépression adaptée (120 mm Hg),
- **débuter toujours par une aspiration de la bouche sans enfoncer la sonde de plus de 5 cm,**
- **puis aspirer chaque narine, l'une après l'autre, perpendiculairement au visage, sans enfoncer la sonde de plus de 1cm de profondeur.**

Le nouveau-né à une respiration qui est nasale. L'aspiration des narines avant la bouche pourrait entraîner une inhalation des sécrétions contenues dans la bouche qui se trouvent dans la bouche.

ENTRETIEN/MAINTENANCE

Matériel à usage unique.

Eliminer la sonde d'aspiration dans un conteneur DASRI

CRITERES D'EFFICACITE

L'aspiration a été efficace si la respiration spontanée de la victime ou les insufflations manuelles sont devenues silencieuses.