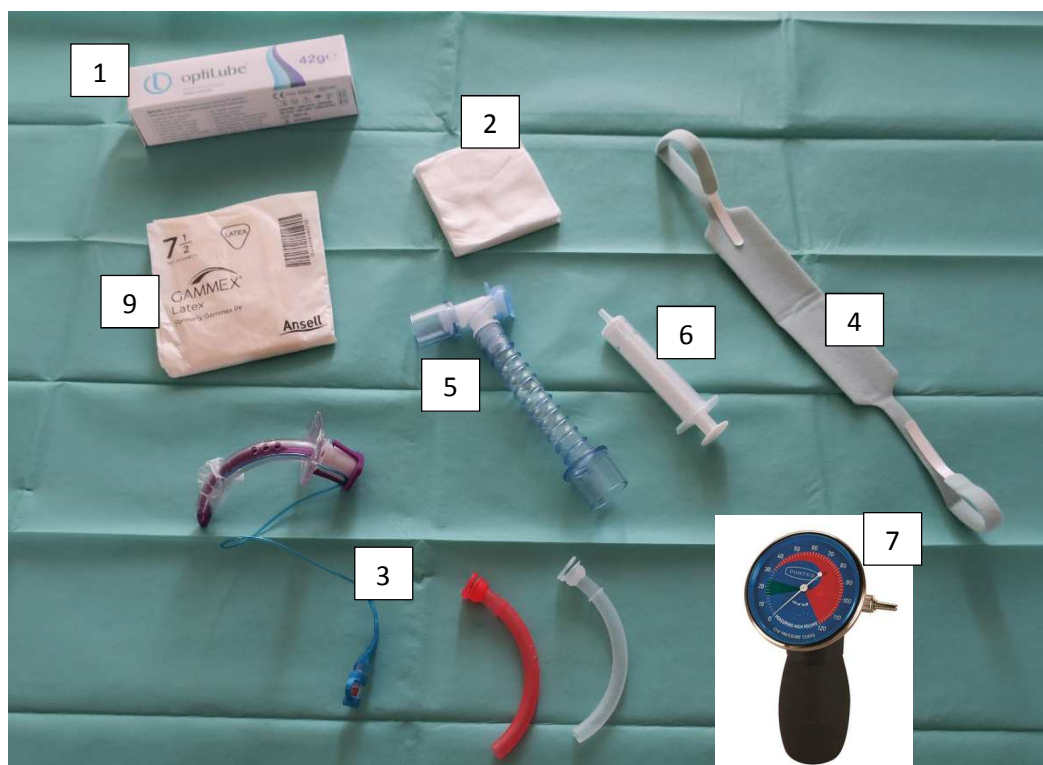


Changement de canule chez un patient porteur d'une trachéotomie

Matériels nécessaires :

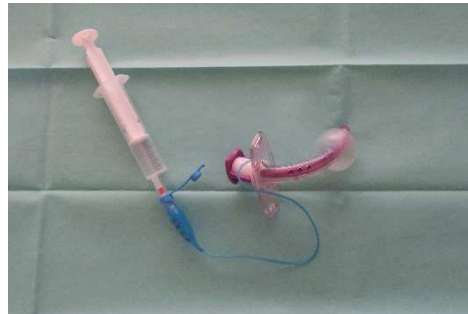
- 1) Optilube® = gel lubrifiant
- 2) Des compresses
- 3) 1 canule de trachéotomie
 - o Fenêtré ou non fenêtré
 - o Chemises internes fenêtrés et non fenêtrés
- 4) 1 cordon
- 5) 1 raccord annelé
- 6) 1 seringue de 10 ou 20 ml
- 7) 1 manomètre (contrôle de la pression du ballonnet)
- 8) Compresse fendu (spéciale pour les trachéotomies)
- 9) 1 paire de gant stérile
- 10) Savon antiseptique, eau et antiseptique
- 11) Champs stérile
- 12) Aspiration en chambre montée / saturomètre en chambre / O₂



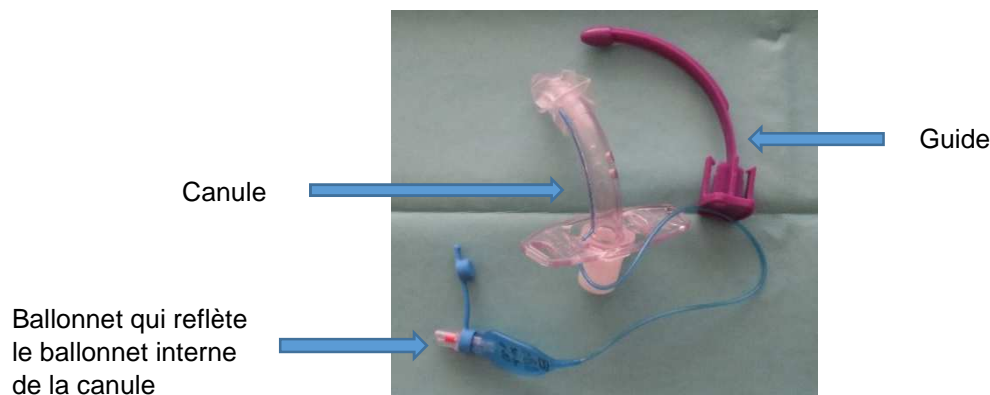
Déroulement :

- 1) Installation du patient :
 - Positionner le patient en décubitus à 30° environ avec tête dans l'axe du corps
 - Installer le champ stérile sur le patient avec le matériel nécessaire
 - Mettre de l'oxygène en fonction de la demande du médecin
 - Mettre le saturomètre en place
 - Aspirer en buccal et trachéale les sécrétions présentes
 - Donner au médecin la paire de gant stérile

- 2) Contrôle de la nouvelle canule
 - Le médecin va contrôler si le ballonnet est imperméable et fonctionnel en injectant de l'air à l'intérieur



- 3) Changement canule :
 - Le médecin va lubrifier la nouvelle canule avec le gel lubrifiant
 - L'IDE retire le masque à oxygène pour la trachéotomie ou le raccord annelé si le patient est sous VNI
 - Le médecin dégonfle le ballonnet de la canule du patient puis la retire
 - L'IDE fait un soin assez rapide de l'orifice de la trachéotomie en 4 temps (savon antiseptique, eau, séchage et antiseptique)
 - Le médecin introduit la nouvelle canule, gonfle le ballonnet, retire le guide



- 4) L'IDE met la compresse fendue puis le cordon pour tenir la canule

- 5) Le médecin ou l'IDE branche l'oxygène au masque ou sous la VNI avec la bonne chemise interne (fenêtré ou non)