

	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_000001156
	Approbateur : ROULIN Marie-Jose	Version n° 1.0
Technique clinique relative à l'utilisation d'un aérosol au moyen d'un compresseur - entretien et soins chez l'adulte		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-technique	Approuvé le 10/07/2024

1. Résumé

Appareil doté d'un compresseur à air et d'un nébuliseur, permettant l'administration d'aérosols inhalés dans les voies aériennes. L'inhalation peut se faire à l'aide d'un embout buccal.

2. Cadre de référence

[Mesures préventives d'infection hospitalière en vigueur dans l'institution](#) (SPCI).

3. Indications

Administer un traitement pharmacologiquement actif au niveau des voies aériennes (broncho-dilatateur, anti-inflammatoire, mucolytique, antibiotiques).

4. Précautions / prévention

- 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 la solution prescrite avec du NaCl 0.9% pour obtenir une quantité totale de 4 ml
- La nébulisation ne doit pas excéder 15 minutes
- Contrôler la nébulisation à la sortie de l'embout buccal
- L'embout buccal doit être placé entre les dents et les lèvres sont bien serrées autour de l'embout
- Le nébuliseur doit être maintenu horizontalement
- Le liquide restant à la fin de la nébulisation ne doit jamais être réutilisé



Source de l'image : réalisée par le service de physio, HUG - 2013

Technique clinique relative à l'utilisation d'un aérosol au moyen d'un compresseur - entretien et soins chez l'adulte

5. Matériel

- Appareil aérosol
- Set aérosol (masque et embout)
- 10ml de NaCl 0.9%
- 1 seringue de 5 ml
- 1 aiguille de préparation
- Les médicaments ou solutions selon prescription médicale
- Solution hydro-alcoolique pour les mains

6. Déroulement

- Brancher l'appareil à la prise électrique
- Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
- Sortir le set du plastique stérile
- Remplir la cupule avec le médicament prescrit et éventuellement du NaCl 0.9%
- Enclencher l'appareil à l'aide du bouton sur le compresseur
- Contrôler la présence de nébulisation
- Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
- Placer l'embout entre les dents du ou de la patiente et lui dire de bien fermer les lèvres autour de l'embout ou placer le masque sur le nez et la bouche et vérifier son étanchéité
- Maintenir le nébuliseur horizontalement
- Contrôler le bon fonctionnement du système (brumisation)

Inciter la ou le patient à faire de lentes et profondes inspirations ainsi qu'une pause inspiratoire de quelques secondes

Par exemple :

3 à 5 respirations normales, 1 expiration complète, 1 inspiration complète, 1 apnée inspiratoire de 10 secondes et reprise du même cycle.

Ce mode ventilatoire permet une déposition intra-pulmonaire de l'aérosol.

La nébulisation ne doit pas dépasser 15 minutes.

Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique

Identifier le matériel au nom du ou de la patiente

7. Entretien du matériel

- Après chaque inhalation, jeter le liquide qui reste dans la cupule du nébuliseur puis la rincer avec du NaCl 0,9 % (pour éliminer les résidus du médicament), sécher l'intérieur ainsi que l'embout buccal à l'aide d'une compresse stérile
- Ranger l'embout buccal dans un sachet plastique propre identifié au nom de la ou du patient
- Changer le set si présence de sécrétions ou chaque 24h si patient-e immunosupprimé-e

Technique clinique relative à l'utilisation d'un aérosol au moyen d'un compresseur - entretien et soins chez l'adulte

- A la fin du traitement, désinfecter les surfaces externes du compresseur et du cordon avec un chiffon imbibé de Des-Surf® ; laisser sécher, ranger le tout dans un endroit propre et fermé
- Faire changer le filtre de l'appareil par l'atelier biomédical selon les instructions du fabricant
- Remettre un nouveau set au moment de débiter la thérapie

8. Références

Hof F., Massebiaux C., Vermeulen F., Janssens, JP. Aérosol au moyen d'un compresseur-entretien et soins chez l'adulte. In : Hôpitaux universitaires de Genève. Genève.2013

9. Personnes rédactrices

DOUSSE Nicolas, physiothérapeute responsable, département de médecine aiguë
MASSEBIAUX Cécile, infirmière spécialiste clinique, direction des soins
ORSO Nadia, précédemment infirmière spécialisée, service de pneumologie
PERREARD Delphine, infirmière spécialiste clinique, service prévention et contrôle de l'infection

10. Personnes relectrices et validatrices

ANTONIOLI Virginie, physiothérapeute, service de médecine interne générale (SMIG)
GUERREIRO Ivan, médecin adjoint, service de pneumologie
KARENOVICS Wolfram Karenovic, médecin adjoint, service de chirurgie thoracique et endocrinienne
Référentiel médico-soignant (RMS)

Cette procédure est placée sous la responsabilité de la Direction des soins et de la Direction médicale et qualité des HUG. Elle s'adresse à tous les professionnels et professionnelles de la santé travaillant aux HUG et, à titre informatif, au public dans un souci de partage de connaissances.

Les HUG déclinent expressément toute responsabilité en cas d'utilisation inappropriée ou illicite de ce document hors des HUG.