	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_000001158
	Approbateur : ROULIN Marie-Jose	Version n° 1.0
<b>Technique clinique d'utilisation et entretien des humidificateurs</b>		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-technique	Approuvé le 10/07/2024

## 1. Résumé

L'humidificateur est un appareil destiné à augmenter le pourcentage d'humidité à **proximité du ou de la patiente .**

**Risque de contamination de l'air ambiant** si l'entretien du matériel et de l'environnement n'est pas suffisamment rigoureux : hygiène et asepsie selon recommandations PCI - <https://vigigerme.hug.ch/principes-dhygiene-et-dasepsie>

## 2. Cadre de référence

- Règles d'asepsie et d'hygiène hospitalière en vigueur dans l'institution (SPCI).
- **Filtre antibactérien complet** : (chez MAQUET/HUDSO/NRCI REF: 57522988)
- *Procédure institutionnelle interne : Protocole clinique : oxygénation à haut débit (OHD) chez l'adulte – HUG\_000001046*

## 3. Définitions (objet et contexte)

Il existe différents types d'humidificateurs

- Par évaporation
- A ultrasons (à vapeur froide)
- Par « léchage » (risque infectieux moindre car passage rapide sur l'eau chaude)

## 4. Indications relatives

- Dessèchement des muqueuses (nez, gorge) des tissus (problèmes dermatologiques)
- Interventions chirurgicales en rhinologie
- Trachéite crouteuse sur trachéotomie/ trachéostomie
- Septoplastie

## 5. Précautions / prévention / risques



**L'entretien doit être rigoureux pour éviter toute contamination microbiologique. Ne jamais arrêter l'humidificateur pour éviter une rétro-contamination.**

### Risques


#### Sur l'environnement :

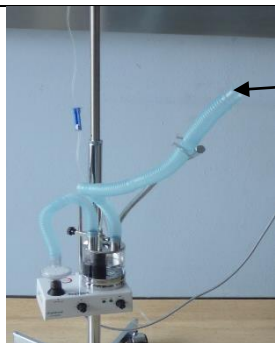
- Contact eau électricité, intégrité du matériel
- Contamination de l'air ambiant et du matériel

#### Pour les patient-es

- Bruits : perturbations du sommeil
- Brulures (rares et selon système)

## 6. Matériel et déroulement

Description du matériel	Utilisation et entretien du matériel
<p><b>Vue générale : Fig 1</b></p>  <p><b>Fig 2</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ne pas utiliser de liquides inflammables à proximité</li> <li>• Attention aux projections d'eau.</li> <li>• Respecter les règles d'hygiène de base pour le montage de l'appareil et des accessoires</li> <li>• Veiller à ce que le niveau de remplissage de la cuve soit suffisant selon repères</li> <li>• Flacon d'eau stérile ,2 litres à changer dès qu'il est vide.</li> <li>• Eau présente dans le bocal à vider tous les jours.</li> <li>• Tubulure de perfusion à changer après le départ de la ou du patient</li> </ul> <p><b>L'appareil</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avant de nettoyer ou désinfecter l'appareil déconnecter la source d'alimentation externe (risque de décharge électrique)</li> <li>• Arrêter l'appareil le débrancher</li> <li>• Au départ du ou de la patiente nettoyage désinfection de toutes les parties externes de l'appareil avec un chiffon imbibé de De-Sur (y compris tube et bocal)</li> <li>• Vérifier le bon fonctionnement de l'appareil (apparition des micro- gouttelettes) avant l'utilisation auprès de la ou du patient.</li> </ul>



**Fig 3**



**Fig 4**



- Entreposer dans un local prévu à cet effet recouvert d'un sachet plastique pour le protéger.

**L'extrémité du tuyau** doit être positionnée à proximité du ou de la patiente sans syphon et sans coudure et l'extrémité **dirigée vers le haut** (pour éviter l'accumulation d'eau de condensation ; malgré tout l'eau stagnante on peut installer un gobelet pour recueillir l'excédent et éviter de mouiller la ou le patient)  
**Fig 2**

#### Filtre anti bactérien

- Le dater
- Doit être remplacé 1 fois par semaine et à chaque changement de patient-e.

**Humidificateur : moteur,**

**Câble d'alimentation secteur.**

**Tuyau à usage unique** : sont jetés au départ du ou de la patiente.

Changement entre chaque patient-e

**Remarque** : il existe des tuyaux à usage multiple ; au départ de la ou du patient ils sont envoyés avec le bocal à la stérilisation centrale avec la feuille de transit ad hoc

**Longueur recommandée :**

- du filtre à la cuve 2 raccords (chacun de la longueur standard (30 cm)

- de la cuve au ou à la patiente : + ou - 15 cm

La longueur préconisée doit être exacte car risque d'accumulation d'eau dans les tuyaux

**Filtre, et cuve vue de face**

Après le départ de la ou du patient le bocal est immergé dans une dilution de Deconex®53Plus selon tableau DMX

**Laisser l'appareil en fonction même si le ou la patiente est hors de la chambre**

## 7. Références

Photos HUG

## 8. Personnes rédactrices

MASSEBIAUX Cécile, infirmière spécialiste clinique, direction des soins  
HOF Frank, infirmier spécialiste clinique, direction des soins  
CRUZ TOCHON-LARUAZ Ana, infirmière spécialisée, département de médecine  
VERMEULEN François, concepteur en organisation, département de chirurgie

## 9. Personnes relectrices et validatrices

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.*