

Sous l'égide de la Société de Pneumologie
de Langue Française (SPLF)

Outils éducatifs d'un patient sous aérosolthérapie par nébulisation

Coordinations : Virginie Sagorin¹, Virginie Serabian²,

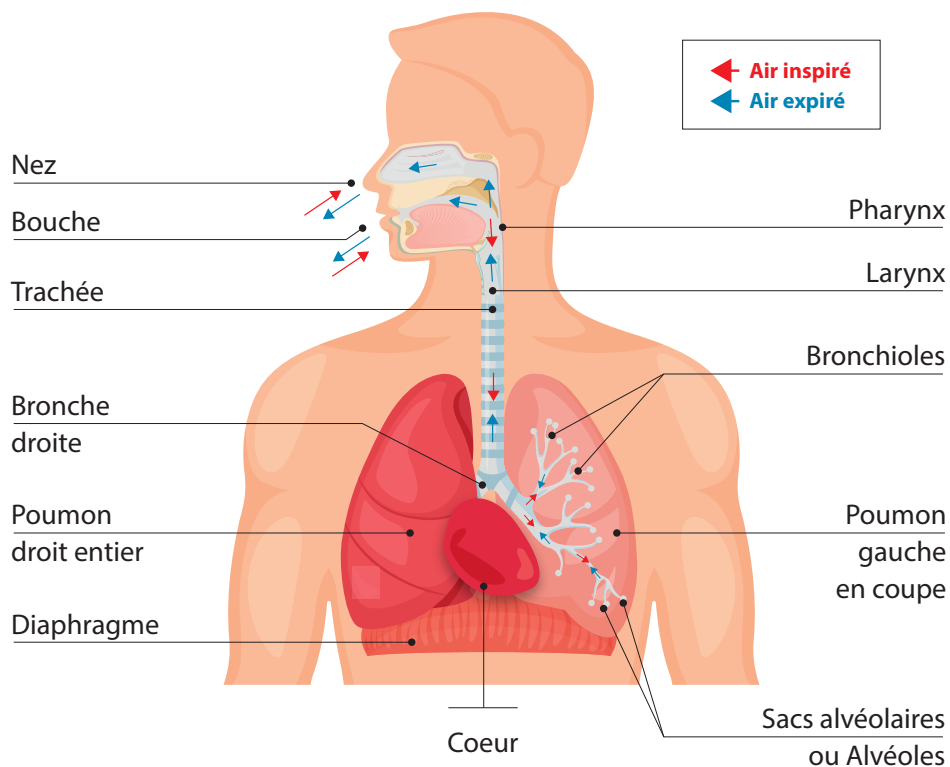
Groupe de Travail infirmier de la Société de pneumologie de la langue française (GT IDE SPLF)

1. Infirmière référente en Éducation Thérapeutique Asthme - UTEP - GHSIF - Melun-Sénart - membre du GT IDE SPLF.
2. Cadre de santé de l'Unité Transversale d'Éducation Thérapeutique - UTEP- GHSIF - Melun-Sénart - coordinatrice GT IDE SPLF.



Anatomie et histologie de l'appareil respiratoire

QUEL EST LA COMPOSITION DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE ?



L'appareil respiratoire est un ensemble d'organes et de tissus qui participent à la respiration, c'est-à-dire aux échanges d'O₂ et de CO₂ entre les cellules et le milieu extérieur. La majeure partie de l'appareil respiratoire est logée dans la cage thoracique. Les poumons sont reliés d'une part au milieu extérieur par un ensemble de conduits qui assurent le passage de l'air, et d'autre part aux cellules par le biais du système circulatoire. Chaque organe, chaque tissu de l'appareil respiratoire présente une structure particulièrement bien adaptée à sa fonction.

- > La cavité nasale (qui filtre, réchauffe et humidifie l'air) et la bouche ;
- > Le pharynx, qui appartient également à l'appareil digestif ;
- > Le larynx, qui permet en plus la phonation grâce à la présence de cordes vocales ;
- > La trachée, qui purifie, réchauffe et humidifie l'air, et sécrète un mucus protecteur.

Des **voies intra pulmonaires**, qui amènent l'air des voies respiratoires jusqu'aux alvéoles pulmonaires. Ce sont :

- > Les bronches, qui purifient, réchauffent et humidifient l'air, et sécrètent un mucus protecteur ;
- > Les bronchioles, qui débouchent sur les sacs alvéolaires.

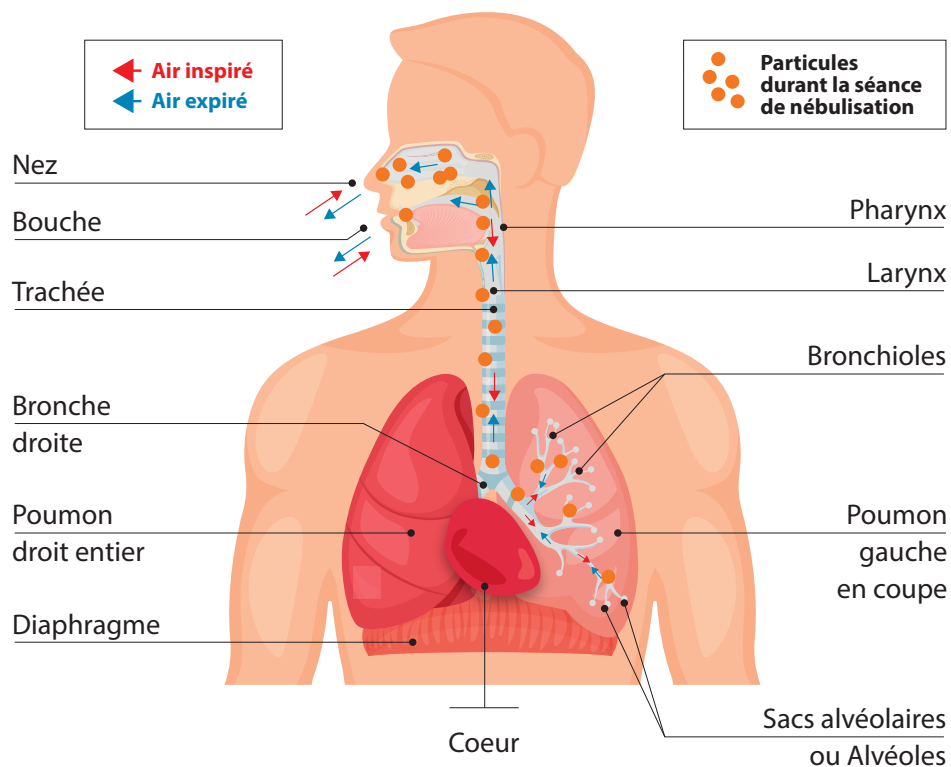
L'appareil respiratoire est composé :

- > Des **voies respiratoires**, qui permettent les échanges d'air entre l'atmosphère et les poumons. Elles comprennent :
- > Des **poumons**, deux organes spongieux et élastiques, qui renferment chacun environ 350 millions d'alvéoles pulmonaires.
- > De la **plèvre**, un double feuillet séreux qui sécrète et contient le liquide pleural, et qui relie les poumons à la cage thoracique tout en les maintenant ouverts.

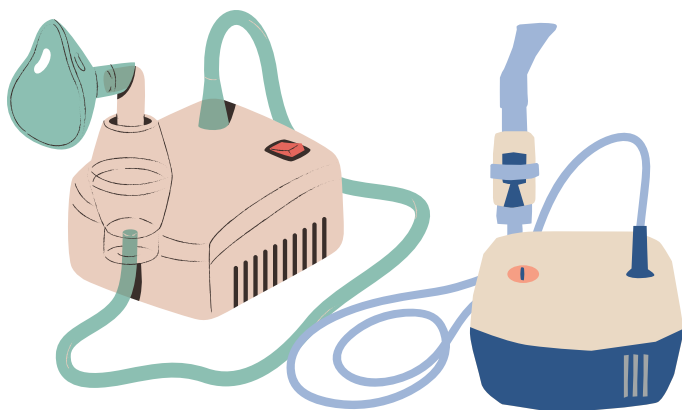
Le diaphragme est un muscle situé sous les poumons. Il s'abaisse pendant l'inspiration, pour laisser les poumons se distendre, et se relève pendant l'expiration, pour aider les poumons à expulser l'air.

Anatomie de l'appareil respiratoire pendant une séance de nébulisation

DURANT LA SÉANCE DE NÉBULISATION,
QUE SE PASSE-T-IL ?



Les étapes de la mise en place d'une séance d'aérosolthérapie par nébulisation



Étape 1

- Se laver les mains avec de l'eau et du savon.

Étape 2

- Prendre la ou les dosette(s) du médicament pour inhalation par nébulisation selon la prescription médicale.



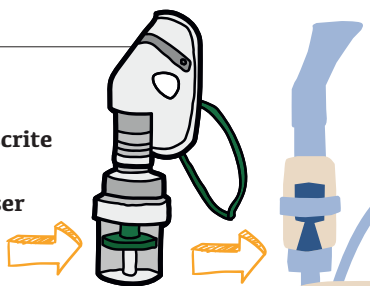


Étape 3

- Avant ouverture de la dosette tapoter le haut (tête) afin de faire descendre le liquide pouvant s'y trouver, ouvrir l'unidoso.

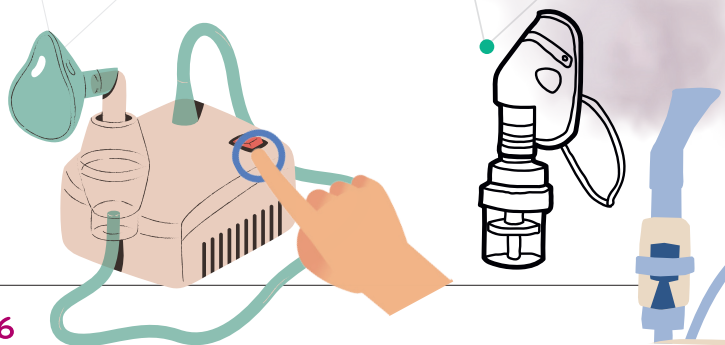
Étape 4

- Verser la quantité de la dosette prescrite dans la cuve du nébuliseur (selon certain matériel il faut dévisser le couvercle de la cuve).
- Un volume de remplissage doit contenir un minimum 2 ml de solution. Le volume maximum est en fonction du nébuliseur.



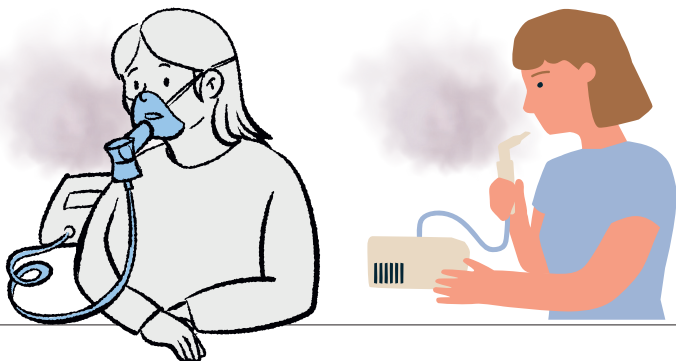
Étape 5

- Se mettre en position assise ou demi assise, de manière confortable.
- Placer l'embout buccal à la bouche lèvres placées hermétiquement autour de l'embout afin d'éviter les fuites du produit durant la séance.
- Ou Adapter le masque sur le visage en veillant à ce qu'il soit bien hermétique et à la bonne taille.



Étape 6

- Mettre l'appareil en marche.
- Veiller à ce qu'un nuage se forme.
- Si ce n'est pas le cas, cela signifie qu'il y a un dysfonctionnement du nébuliseur, il faut donc contacter la pharmacie ou le prestataire qui vous a délivré le matériel.

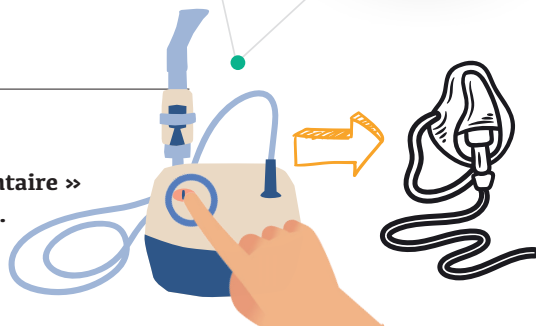


Étape 7

- Respirer par **la bouche** (valable avec un embout buccal et avec un masque) à un rythme habituel.
- Cependant la durée est à adapter selon la quantité de la solution à inhaler. La séance ne doit pas excéder 10-15 minutes.

Étape 8

- Après le temps « réglementaire » écoulé, éteindre l'appareil.
- Déconnecter l'ensemble du matériel du nébuleur.



Étape 9

- Se rincer la bouche, le visage et le nez à l'eau après la séance de nébulisation.



**NETTOYER LE MATÉRIEL
ET LE NÉBULISER EN SUIVANT
LES RECOMMANDATIONS
INDIQUÉES SUR LA NOTICE
DE VOTRE APPAREIL OU
SUIVRE LES RECOMMANDATIONS
GÉNÉRALES CI-APRÈS.**



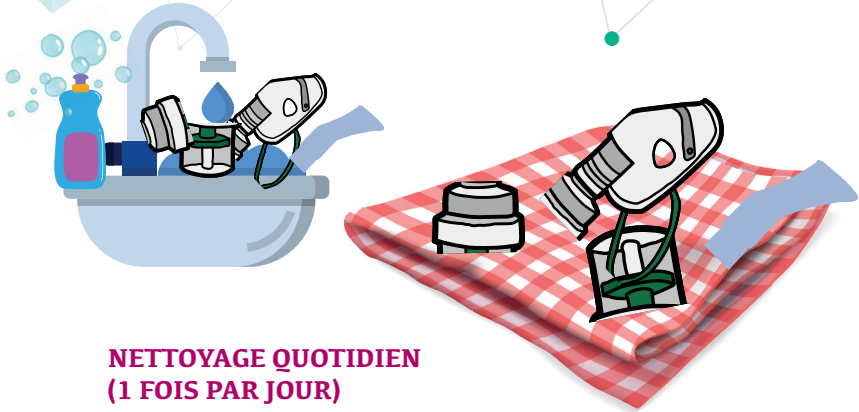


Recommandations générales d'entretien du nébuleur et du matériel

RINÇAGE APRÈS CHAQUE UTILISATION

- Après chaque séance laisser fonctionner la tubulure et faire fonctionner le compresseur quelques minutes afin de permettre à la condensation de s'évaporer ;
- Déconnecter la tubulure et l'accrocher afin de finaliser l'évacuation de la condensation et le risque de développer des bactéries ;
- Démontez chaque pièce de votre nébuleur ;
- **Rincer** le masque, l'embout buccal et la cuve à l'eau tiède ;
- **Laisser sécher** le tout sur un torchon propre et sec à l'abri de la poussière.

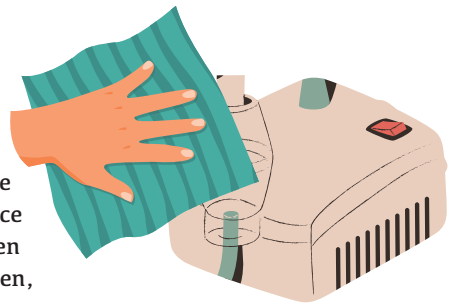




NETTOYAGE QUOTIDIEN (1 FOIS PAR JOUR)

- Après chaque séance laisser connecter la tubulure et faire fonctionner le compresseur quelques minutes afin de permettre à la condensation de s'évaporer ;
- Déconnecter la tubulure et l'accrocher afin de finaliser l'évacuation de la condensation et le risque de développer des bactéries ;
- Démontez chaque pièce de votre nébuliseur ;
- **Nettoyer** le masque, l'embout buccal et la cuve à l'eau tiède avec du produit vaisselle, rincer à l'eau claire ;
- **Laisser sécher le tout sur un torchon propre** et sec à l'abris de la poussière.

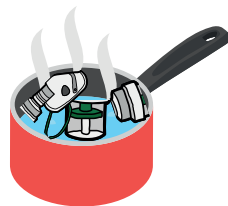
Passer un coup de lavette légèrement humide ou une lavette microfibre sur le compresseur afin de retirer la poussière. Parfois il y a un filtre sur la machine il faut donc bien se référer à la notice d'entretien jointe à l'appareil ou bien demander conseil à votre pharmacien, votre prestataire ou à votre médecin.



DÉSINFECTION

Il est recommandé de désinfecter le matériel au moins une fois par semaine. Se référer à votre prestataire et/ou votre médecin en fonction de votre situation de santé et du matériel car le protocole de désinfection peut varier :

- Après avoir nettoyer le masque, l'embout buccal et la cuve à l'eau tiède avec du produit vaisselle ;
- Faire bouillir une casserole d'eau ;
- Hors du feu, déposer l'embout buccal (ou le masque sans l'élastique) et la cuve dans l'eau bouillante pendant 10 minutes ;
- Laisser sécher le tout sur un torchon propre et sec à l'abri de la poussière ;
- Une fois le matériel bien sec, remonter le nébuliseur et l'entreposer dans un endroit propre et sec.



IL EST IMPORTANT DE GARDER VOTRE NÉBULISEUR PROPRE ET EN BON ÉTAT DE FONCTIONNEMENT AFIN D'ASSURER UNE UTILISATION SAINE ET EFFICACE.

- > **SUIVRE LES RECOMMANDATIONS INDIQUÉES SUR LA NOTICE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DE VOTRE NÉBULISEUR**
- > **UNE VÉRIFICATION DU BON FONCTIONNEMENT DE L'APPAREIL EST NÉCESSAIRE AU MOINS ANNUELLEMENT, SE RÉFÉRER À LA NOTICE D'UTILISATION OU AUPRÈS DE VOTRE PRESTATAIRE**
- > **POUR LA FRÉQUENCE ET LES MODALITÉS DE RENOUVELLEMENT DES CONSOMMABLES (MASQUE/TUBULURE) DEMANDER CONSEIL À VOTRE MÉDECIN/PRESTATAIRE**

PATIENTS

Pocket
Guide
lines

Avec le soutien institutionnel des laboratoires

insmed®

