

Recommandation

Aérosolthérapie

Dernière mise à jour

27/11/2024

Etablissements concernés

Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR (Toutes spécialités),
EMS, EPSM, ESE, CAT, CMS et soignants
indépendants, Cabinets et polycliniques (Médical)

Objet

Prévenir le risque infectieux lié à l'aérosolthérapie

Domaine

Tout professionnel concerné par l'aérosolthérapie dans les établissements de soins chroniques et psychiatriques : médecins, infirmiers, ASSC, aides-soignants, physiothérapeutes, etc.

Définitions

Aérosolthérapie : traitement par un principe actif délivré par voie d'aérosol

Nébulisation : création d'un aérosol à partir d'une préparation liquide

Système de nébulisation : comprend un générateur d'aérosol, une cuve de nébulisation, un circuit de délivrance, une interface patient

Interface patient : peut être un embout buccal, un masque bucco-nasal, des embouts narinaires ou un raccord trachéal

Patient unique : ne peut être utilisé que chez un seul patient

Usage unique : ne peut être utilisé que pour une seule séance

Déroulement du soin

Les systèmes d'aérosolthérapie sont des réservoirs potentiels et des voies de transmission de microorganismes à l'origine d'infections respiratoires bronchiques ou pulmonaires. Le patient peut être contaminé à partir de ses propres germes se multipliant dans le système de nébulisation. Une transmission croisée de résident à résident peut également survenir par le biais du matériel mal entretenu ou de manière manipulée.

Préparation et administration de médicaments

par aérosol

Indication	 Administrer un traitement pharmacologiquement
Matériel	 Solution hydro alcoolique pour les mains  Appareil à aérosol  Set d'aérosol à patient unique  Médicaments selon prescription médicale  Sérum physiologique en monodose  Compresse, seringues et aiguilles stériles si nécessaire  Mouchoirs

Déroulement du soin	> Respecter les règles d'asepsie pour la préparati > Vérifier la prescription médicale et informer le pa > Se désinfecter les mains avec la solution hydro a > Remplir la cuve de nébulisation avec le médicament (jamais utiliser d'eau du robinet) > Enclencher l'appareil et contrôler la présence de > Se désinfecter les mains avec la solution hydro a > Installer le patient en position semi-assise, sauf c > Assurer une bonne étanchéité du masque sur le nez et les lèvres autour de l'embout buccal. Demander au p > Donner la sonnette et placer des mouchoirs à po > Se désinfecter les mains > Arrêter l'aérosol lorsque la cuve de nébulisation e > Se désinfecter les mains > Réinstaller le patient > Se désinfecter les mains avec la solution hydro a > Vider et nettoyer la cuve de nébulisation entre 2 > Se désinfecter les mains avec la solution hydro a
Remarques	> Effectuer des soins de bouche après l'administra > Préférer l'utilisation d'un embout buccal au masq > Faire le soin à distance des repas afin d'éviter de > Privilégier l'utilisation de monodose ou respecter la préparation et le stockage des flacons multidose

Entretien du matériel

Matériel		Type de matériel	Durée d'utilisation	Entretien
Interface patient	embout buccal	patient unique	max 7 jours	Vérifier propreté nécessaire : nettoyer déterger rincer à l'eau essuyer avec un compresse propre
	masque			
Réservoir de nébulisation	cuve	patient unique	max 7 jours	vider la cuve entre 2 nébulisations nettoyer déterger rincer à l'eau sécher soigné avec un compresse propre papier à usage unique
Tubulures	rallonge	patient unique	max 7 jours	à changer souillés bouchés
	raccord			

Générateur d'aérosol	générateur	patient multiple	durée du traitement	se référer aux recommandations du fabricant essuyer la surface extérieure du générateur avec un chiffon propre et entretenir les patients
	filtre	patient multiple	changer le filtre selon les recommandations du fabricant	

[1] Se référer aux recommandations du fabricant

Textes de référence

-  Consensus formalisé d'experts de juin 2009 « La prévention des infections en EHPAD ». Programme PRIAM de l'ORIG. (Observatoire du risque infectieux en gériatrie) – HygièneS 2010 Volume XVIII N°1.
-  HUG. Aérosol au moyen d'un compresseur. Entretien et soins chez l'adulte. Septembre 2013
-  Recommandations des experts du GAT, Groupe aérosolthérapie (GAT) de la société de pneumologie de langue française (SPLF). Bonnes pratiques de l'aérosolthérapie par nébulisation. Rev.med. Resp. 2007 ; 24 :751-7
-  CDC. Guidelines for Preventing Health-Care Associated Pneumonia, 2003. Recommendations of the CDC and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee
-  Ordonnance sur les dispositifs médicaux (ODim)
-  Site Internet « Hygiène, Prévention et Contrôle de l'Infection-Vaud » www.hpci.ch