

## ENTRETIEN DES RESPIRATEURS DE TRANSPORT DES SALLES DE DÉCHOCAGE ( y compris "Carba BN 75" )

Services concernés : Service d'anesthésiologie, urgences de chirurgie et de médecine,  
Soins intensifs de médecine et de chirurgie,

Fonctions concernées: ICS, ICUS, anesthésie, urgences, soins intensifs

### 1. Objet

L'utilisation d'un respirateur de transport doit assurer au patient une assistance respiratoire adéquate ainsi que l'apport d'un air inspiratoire exempt de germes autres que ceux de l'air ambiant. Une maintenance du système respiratoire entre chaque patient est indispensable.

### 2. Domaine d'application

Lieux : Salles de déchocage de chirurgie, de médecine et des soins intensifs.

### 3. Responsabilités

Infirmier/ère responsable du patient ventilé.

L'application de cette recommandation est sous la responsabilité de l'infirmier/ère chargé du contrôle de la salle de déchocage.

### 4. Procédure

#### **Respirateurs :**

- respirateur de transport <OXYLOG 2000>
- Carba BN 75
- Carba mural (déchocages de médecine et de chirurgie)
- circuit respiratoire : respirateur / patient
- valve respiratoire
- filtre antibactérien

#### **Filtre antibactérien**

- est placé entre le tube endotrachéal et la valve respiratoire.
- est changé impérativement entre chaque patient.
- peut être laissé sur le tube endotrachéal du patient durant 24h, même en cas de transport.

#### **Circuit respiratoire et valve respiratoire unidirectionnelle**

- l'air expiré ne retournant pas dans le circuit respiratoire, le tuyau d'amenée des gaz frais reste propre.
- le circuit respiratoire peut être laissé en place durant 7 jours, que ce soit un circuit à usage unique ou un système de Magill.
- si ce dernier est souillé par des liquides biologiques, il devra être changé après utilisation.

#### **Décontamination et nettoyage**

En absence de souillure par des liquides biologiques :

- décontamination des surfaces avec éthanol 70%
- changement du filtre.

En cas de souillures biologiques :

- décontamination des surfaces de l'appareil avec éthanol 70%
- pré-désinfection du circuit respiratoire dans le désinfectant-détergent en usage dans l'institution
- rincer abondamment à l'eau courante
- sécher
- conditionner dans un emballage pour la stérilisation
- envoyer à la stérilisation centrale.

## 5. Remarques

La non-observation de cette recommandation peut entraîner la transmission de germes d'un patient à l'autre.

## 6. Références

- Ruef C., Troillet N. : [Valeur des filtres en ventilation mécanique](#) , Swiss Noso. 2000 ; 7 : 4-5 ( [www.swiss-noso.ch](http://www.swiss-noso.ch) )

## 7. Validation

Validée par Services

Médecin-chef et ICS de URG chir / méd.; Chef Service du SMPH

CDC et ICS du SMPH; ICS d'Anesthésiologie

date :

2003 et 2007

22.08.2008