

# ASPIRATION NASO-PHARYNGEE

## Objectifs :

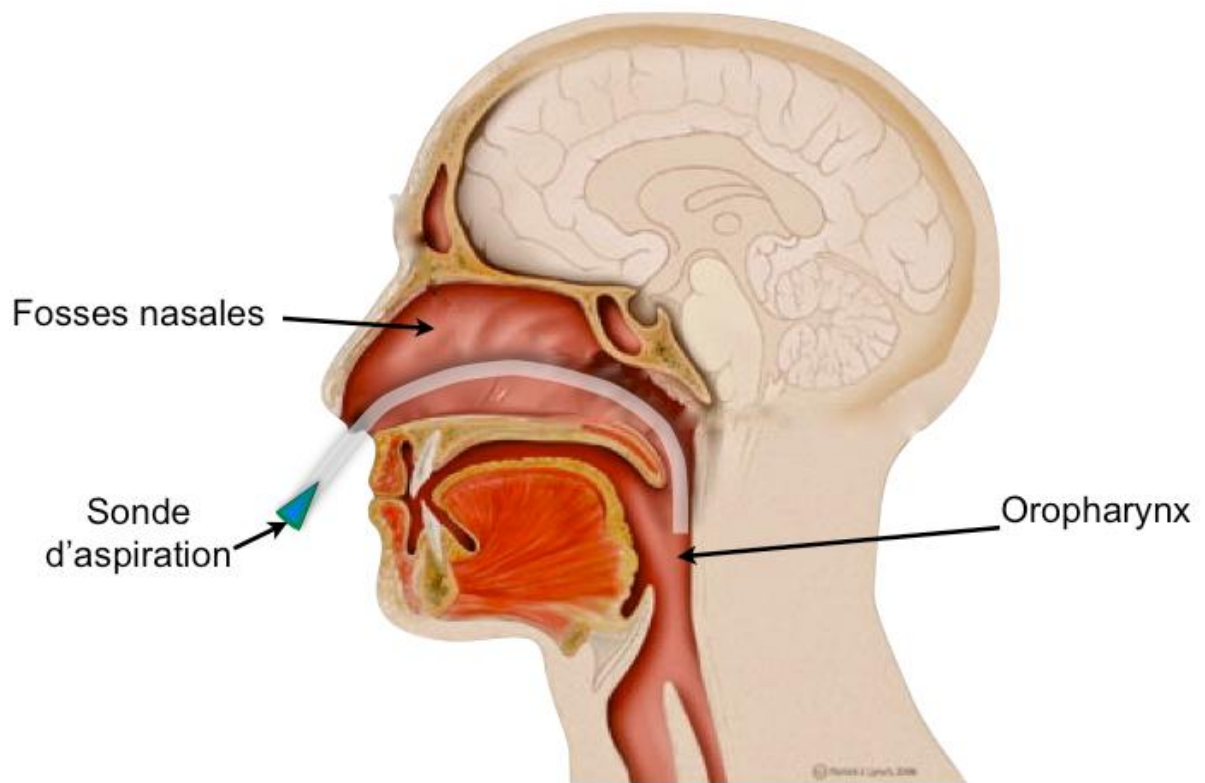
- Aspirer les liquides présents dans les voies aériennes supérieures afin de les libérer
- Prévention de l'inhalation bronchique

## Domaine d'application

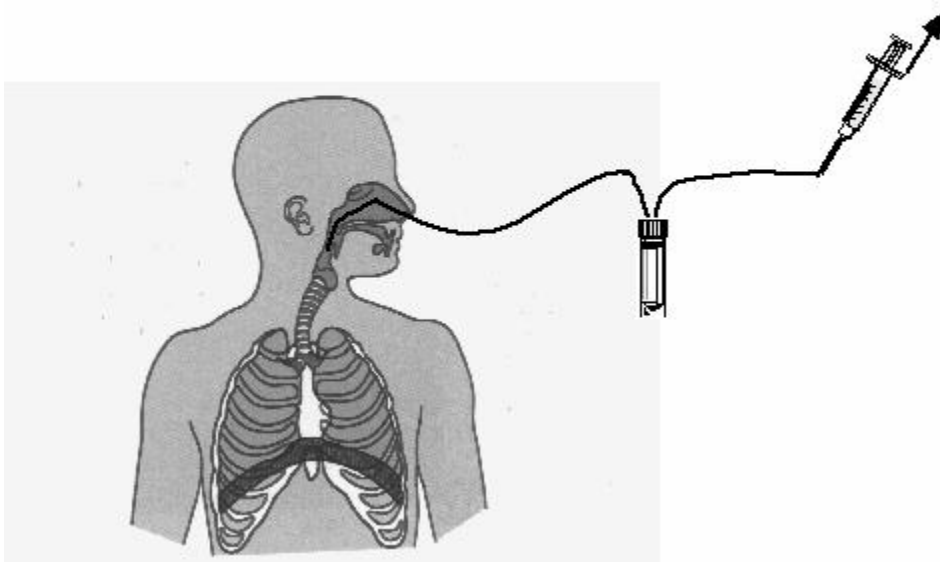
- Patient intubé ou trachéotomisé
- Patient encombré
- Patient avec troubles de la déglutition
- Avant le soin et fixation de la sonde d'intubation

## Déroulement du soin :

- Informer le patient de la nécessité du soin
- Se laver les mains : lavage simple ou SHA
- Mettre un tablier jetable, des gants non stériles, un masque, et des lunettes de protection
- Prendre une sonde d'aspiration trachéo-bronchique, l'adapter au tuyau d'aspiration et retirer complètement l'emballage de la sonde
- Lubrifier la sonde au serum physiologique à l'aide d'une compresse +++
- Introduire doucement dans les fosses nasales et descendre dans l'oropharynx, cf schéma ci-dessous
- Ne forcer à aucun moment (douleur, risque hémorragique +++)
- Faire le mouvement à l'oblique, vers le bas
- Instiller une pipette de sérum physiologique pour fluidifier les sécrétions si Nécessaire
  
- Aspirer en remontant la sonde
- Jeter la sonde puis rincer le tuyau d'aspiration
- Informer le patient du bon déroulement et de la fin du soin
- Jeter le tablier et les gants
- Se laver les mains : lavage simple ou SHA
- Noter la quantité et la qualité des sécrétions sur la pancarte et dans les transmissions si nécessaire
- Répéter ce soin à chaque fois que l'état du patient le nécessite



### Réalisation d'une aspiration naso-pharyngée



## **Précautions : aspiration naso-pharyngée sur prescription médicale**

- Si traumatisme facial
- Si troubles de l'hémostase (thrombopénie, anticoagulation efficace)