

La TRACHÉOTOMIE

Livret d'accompagnement



SOMMAIRE

1// Définition de la trachéotomie	2
2// Le matériel et les soins de trachéotomie	3
• L'hygiène	3
• Le matériel	3
• L'aspiration	4
• Les soins de canule	4
3// Les changements liés à la trachéotomie	5
• Respirer	5
• Manger	5
• Parler	6
• Se laver / se baigner	6
• Bouger	6
4// La trachéotomie à la maison	7
• Le prestataire à domicile	7
• La place de l'aidant	7
• Le soutien moral	7
• Les signes d'alerte	8
• Autonomie à la sortie de l'hôpital	9
5// Le suivi médical	10

1

QU'EST-CE QUE LA TRACHÉOTOMIE

C'est l'ouverture chirurgicale de la trachée au niveau du cou.

Elle permet de faciliter la respiration et nécessite le port d'une canule en permanence.

La trachéotomie peut être temporaire ou définitive.

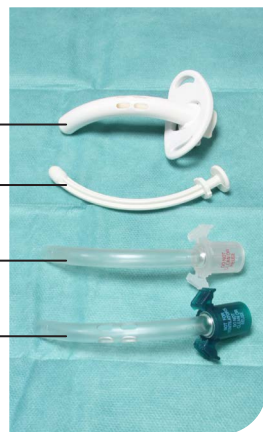


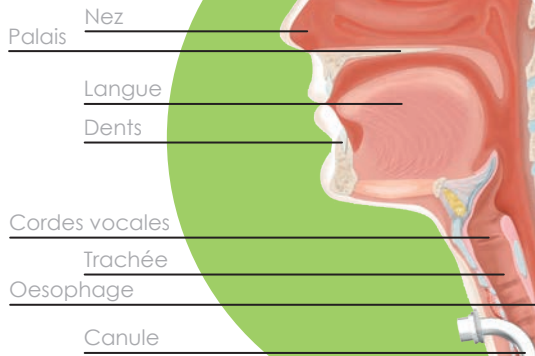
Canule externe

Mandrin

Canule interne non fenêtrée

Canule interne fenêtrée





2 LE MATÉRIEL ET LES SOINS DE TRACHÉOTOMIE

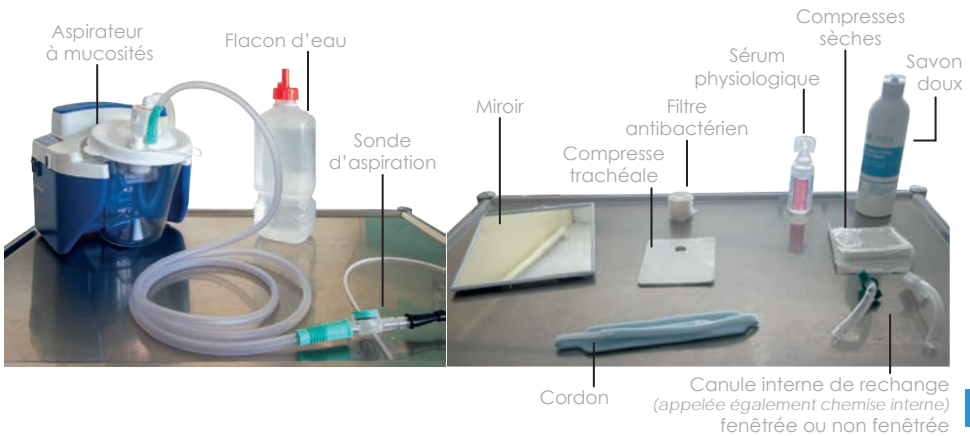
Le matériel et les soins sont présentés et réalisés par l'équipe soignante dans un premier temps, puis en accompagnement avant le retour à domicile.

■ L'HYGIÈNE

Se laver les mains au savon rigoureusement avant et après le soin.

■ LE MATÉRIEL

Rassembler tout le matériel nécessaire dans un endroit propre.



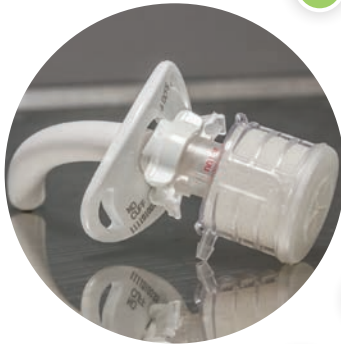
■ L'ASPIRATION

- 1// Connecter l'embout de la sonde d'aspiration à l'aspirateur.
- 2// Maintenir la sonde avec une compresse et l'insérer doucement d'environ 10 cm dans la canule.
- 3// Appuyer sur la pince stop-vide pour déclencher l'aspiration et remonter la sonde en faisant des mouvements circulaires (*pas plus de 10 secondes*).
- 4// Jeter ou rincer et sécher la sonde d'aspiration.



■ LES SOINS DE CANULE

- 1 Retirer le filtre antibactérien.
- 2 Aspirer.
- 3 Jeter la compresse trachéale souillée.
- 4 Retirer la canule (*ou chemise*) interne jetable ou réutilisable en retenant la canule externe.
- 5 Nettoyer la peau autour de l'orifice avec une compresse imbibée d'eau et de savon.
- 6 Rincer la peau avec une compresse imbibée d'eau.
- 7 Sécher à l'aide d'une compresse propre.
- 8 Mettre en place la compresse trachéale propre autour de la canule.
- 9 Remettre la canule interne en lui faisant faire 1/4 de tour tout en maintenant la canule externe d'une main.
- 10 Verrouiller son système de sécurité.
- 11 Changer le cordon si besoin en tenant la canule pour éviter son expulsion.
- 12 Remettre le filtre antibactérien.



3

LES CHANGEMENTS LIÉS À LA TRACHÉOTOMIE

■ RESPIRER

La trachéotomie permet une respiration plus confortable.

Les modifications anatomiques et la présence de la canule dans la trachée peuvent provoquer une toux réflexe au début, le temps que le corps s'habitue.

L'air passe directement dans la trachée et les fonctions du nez sont alors remplacées par un filtre antibactérien fixé à la canule.

Ce filtre permet d'humidifier, de réchauffer et d'améliorer la qualité de l'air inspiré afin de protéger les poumons (*des microbes, poussières, pollen, cheveux, poils...*).



■ MANGER

Il est possible de boire et manger avec une trachéotomie.

Mais certaines pathologies peuvent entraîner un trouble de la déglutition avec un risque de fausse route.

En cas de fausse route, une canule à ballonnet permet de protéger les poumons.

Un bilan nutritionnel pourra être réalisé par une diététicienne avec des conseils alimentaires adaptés.

Une prise en charge orthophonique peut être indiquée pour la rééducation de la déglutition.



■ PARLER

La parole est possible uniquement avec une canule fenêtrée, soit munie d'une valve de phonation, soit en bouchant l'orifice de la canule avec le doigt.

Le ballonnet devra alors être dégonflé.



La valve est unidirectionnelle :

- 1// Elle laisse entrer l'air à l'inspiration
→ **inspiration** par la canule.
- 2// La valve se ferme à l'expiration : l'air remonte dans la gorge et ressort par la bouche.
→ **expiration** par la bouche et parole « normale ».

Une prise en charge orthophonique peut être indiquée pour la parole.

■ SE LAVER / SE BAIGNER

Le port d'une canule nécessite des précautions pour éviter toute pénétration d'eau ou de liquide dans les poumons.

Pour la douche, il est préconisé de pencher la tête en avant ou d'utiliser un masque protecteur.



Le bain et la baignade sont **interdits** risque d'une immersion d'eau au niveau de la trachéotomie.



■ SE BOUGER

L'activité physique adaptée (APA) avec un kinésithérapeute ou autre professionnel du sport est recommandée.

Elle permet d'améliorer la mobilité et le souffle, mais aussi le bien-être psychologique et la qualité de vie.

■ LE PRESTATAIRE DE SANTÉ À DOMICILE

C'est une société médicale qui assure la mise en place des dispositifs médicaux à la maison. Des infirmiers et diététiciens assurent le suivi médical en lien avec les autres professionnels de santé (*chirurgiens, médecins traitants, infirmiers libéraux, kinésithérapeutes, orthophonistes...*).

Vous serez mis en contact avec le prestataire lors de votre séjour à l'hôpital pour assurer la continuité des soins.

■ LA PLACE DE L'AIDANT

L'aidant est la « personne qui vient en aide, de manière régulière et fréquente, à titre non professionnel, pour accomplir tout ou une partie des actes ou des activités de la vie quotidienne ».



Il a un rôle actif et central: aide aux soins (*nursing, soins, accompagnement aux rendez-vous médicaux...*), activités quotidiennes (*tâches ménagères, repas, courses...*), aides matérielle et financière, soutien moral et psychologique, appui administratif et à la décision.

L'équipe soignante est disponible pour l'aidant et sa famille. Elle est à l'écoute de ses besoins, ses attentes et ses limites tout au long du parcours de soins.

■ LE SOUTIEN MORAL

L'équipe soignante et plus particulièrement le **psychologue** du service peuvent vous **accompagner** et vous **soutenir** dans cette nouvelle situation.

Ils peuvent également intervenir auprès de votre entourage afin d'éviter toute forme d'**épuisement physique** ou **psychologique**.

■ LES SIGNES D'ALERTE

• LES DIFFICULTÉS RESPIRATOIRES:

- Sensation de canule bouchée,
- Troubles de la respiration,
- Sécrétions épaisses abondantes ou malodorantes,
- Bouchon muqueux.

Conduite à tenir: garder son calme, tousser fort et pratiquer une aspiration, changer la canule interne, si besoin réaliser un aérosol, si pas d'amélioration contacter votre médecin.

• LES SIGNES SPÉCIFIQUES:

- Difficultés pour avaler et/ou pour parler,
- Sang dans les sécrétions,
- Douleur nouvelle,
- Altération cutanée.

Conduite à tenir: garder son calme, le signaler à l'infirmière libérale et surveiller, si persistance des symptômes vous pouvez contacter le médecin.

• LES SIGNES GÉNÉRAUX:

- Fièvre persistante,
- Palpitations,
- Anxiété,
- Agitation.

Conduite à tenir: garder son calme, prévenir le médecin traitant ou l'infirmière libérale, contacter le chirurgien référent si besoin.

• DÉCANULATION ACCIDENTELLE:

C'est une situation qui peut se produire lors du changement du cordon ou autre.

Conduite à tenir: ne pas paniquer, rester calme, pencher légèrement la tête en arrière pour élargir l'orifice, respirer normalement.

Si possible, réinsérer votre canule de trachéotomie à l'aide du mandrin ou laisser en place une sonde d'aspiration,

CONTACTER le 15 (112, 114) en première intention puis l'infirmier libéral et le médecin traitant.



■ AUTONOMIE DU PATIENT À LA SORTIE DE L'HÔPITAL

	DATE __ / __	VU	FAIT AVEC	AUTONOME
MATÉRIEL	Hygiène des mains			
	Plan de travail propre			
	Connaissance du matériel			
	Entretien du matériel			
SOINS	Réaliser une aspiration			
	Changer la canule interne			
	Changer la compresse trachéale et le cordon			
	Mettre un filtre antibactérien			
	Mettre une valve de phonation			
	Éducation des soins avec la famille			
PSYCHOLOGIE	Parle de, regarde sa trachéotomie			
	Accepte sa trachéotomie			
	Envisage son retour à domicile			
DEVENIR	Connaissance des signes d'alerte			
	Informations sur le prestataire choisi			

- Date ____ / ____ / _____
- Médecin prescripteur
- Référence canule
- Changement de la canule interne: jour fenêtrée non fenêtrée
nuit fenêtrée non fenêtrée
- Ballonnet gonflé: oui non cc d'air
- Aérosol: x/jour
- Alimentation: non autorisée
orale autorisée :
 - liquides
 - normaux (IDDSI 0)
 - réflexogènes
 - légèrement épais (IDDSI 2)
 - modérément épais (IDDSI 3)
 - très épais (IDDSI 4)
 - solides
 - normaux (IDDSI 7)
 - faciles à mastiquer (IDDSI 7 bis)
 - petits morceaux tendres (IDDSI 6)
 - finement hachés et lubrifiés (IDDSI 5)
 - mixés (IDDSI 4)
 - liquéfiés (IDDSI 3)
- Autres consignes
.....
- Poids de sortie: kg

DATE	INTERVENANTS	MOTIF DE LA CONSULTATION	RÉFÉRENCE MATÉRIEL (CANULE)	COMMENTAIRES PROCHAIN RDV
-- / --				
-- / --				
-- / --				
-- / --				
-- / --				
-- / --				
-- / --				
-- / --				
-- / --				
-- / --				

COORDONNÉES UTILES

SERVICE DE CONSULTATION ORL

Secrétariat 05 46 45 51 76 / 05 46 45 69 49 (fax)
Infirmières d'annonces: infirmier.consult-annonces@ght-atlantique17.fr
Orthophonistes 05 16 49 42 09 / 05 46 69 17 05
Cadre de santé 05 46 42 52 60

SERVICE D'HOSPITALISATION ORL

Cadre de santé 05 46 45 53 83
Poste infirmier 05 46 45 51 55

INTERVENANTS DANS LE SERVICE

Diététicienne 05 46 45 53 16
Psychologue 05 46 69 17 51
Assistante sociale 05 46 45 52 09
Infirmières tabacologues 05 46 45 88 57
Équipe de Liaison et de Soins en Addictologie (ELSA) 05 16 49 41 68

PRESTATAIRE À DOMICILE



Hôpitaux La Rochelle Ré Aunis
Centre Hospitalier de Rochefort
Centre Hospitalier de Marennes
EHPAD «Val de Gères» Surgères
Centre Hospitalier de l'île d'Oléron

1 rue du Docteur Schweitzer
17019 La Rochelle Cedex 1
Standard > 05 46 45 50 50

www.ch-larochelle.fr |    

Établissements membres du **Groupement Hospitalier de Territoire Atlantique 17**