

	Fiche technique		Référence	FT-01255		
	BQ-Prélèvement respiratoire		Version	03	Page 1 sur 3	
			Applicable le	30/03/2022		
Rédaction		Vérification		Approbation		
Marie ange MORET		Anne-Sophie LAGNEAUX		Patricia FRANCK		

Seule la version électronique du document est valide

1. Objet :

Cette fiche technique a pour objet de décrire les différentes étapes à respecter lors de la réalisation d'un prélèvement bronchique.

2. Personnes habilitées à réaliser l'acte :

Infirmier (e) diplômé(e) d'état, Infirmier (e) de bloc opératoire diplômé (e) d'état, infirmier (e) anesthésiste diplômé d'état, puéricultrice, médecin, étudiants des métiers pré cités sous la responsabilité du professionnel chargé de l'encadrement et selon leur niveau d'apprentissage.

3. Matériel :

3.1. Prélèvement pour une examen cytobactériologique des crachats ECBC

- ✓ Masque de soins
- ✓ Gants à usage unique (UU)
- ✓ Pot stérile
- ✓ Masque aérosol
- ✓ Débitmètre à air
- ✓ Pipette de sérum physiologique
- ✓ Mouchoirs

3.2. Mini Lavage Broncho Alvéolaire (LBA) à l'aveugle :

- ✓ Gants à usage unique stériles
- ✓ Compresses stériles
- ✓ Masques, calots
- ✓ Combicath
- ✓ Champ fendu stérile
- ✓ Seringue de 10 ml
- ✓ Trocard
- ✓ Ampoule de NaCl 0,9 % 10 ml
- ✓ Système d'aspiration fonctionnel avec pince stop-vide
- ✓ Bouchon mâle femelle (luer lock)
- ✓ Antiseptique alcoolique

3.3. Prélèvement par aspiration trachéale :

CF. fiche technique institutionnelle du C.H.U. de Nancy - 5.1. – G – 3 Paragraphe 2

- ✓ Masque de soins
- ✓ Gants à usage unique (UU)
- ✓ Pot stérile
- ✓ Aspirateur de mucosités avec connecteur universel
- ✓ Système d'aspiration fonctionnel avec pince stop-vide
- ✓ 1 pipette de sérum physiologique
- ✓ mouchoirs

	Fiche technique		Référence	FT-01255		
	BQ-Prélèvement respiratoire		Version	03	Page 2 sur 3	
			Applicable le	30/03/2022		
Rédaction		Vérification		Approbation		
Marie ange MORET		Anne-Sophie LAGNEAUX		Patricia FRANCK		

Seule la version électronique du document est valide

4. Technique

4.1. Prélèvement pour une examen cytobactériologique des crachats ECBC

Prélèvement à réaliser de préférence le matin, au réveil ou à distance des repas, après rinçage buccodentaire à l'eau.

- ✓ Se laver les mains ou réaliser une friction au SHA
- ✓ Préparer le matériel sur le chariot de soins décontaminé avec les produits en vigueur
- ✓ Se laver les mains ou réaliser une friction au SHA
- ✓ Mettre un masque et des gants à usage unique
- ✓ Mettre une protection sous le menton du patient
- ✓ Provoquer un effort de toux ou effectuer un aérosol de sérum physiologique qui favorise l'expectoration
- ✓ faire expectorer le patient dans le pot stérile
- ✓ Essuyer la bouche du patient si besoin
- ✓ Evacuer les déchets
- ✓ Se laver les mains ou réaliser une friction au SHA

4.2. Mini Lavage Broncho Alvéolaire (LBA) à l'aveugle :

Le soin nécessite deux opérateurs, un opérateur prépare le matériel au fur et à mesure de la réalisation du prélèvement tandis que l'autre réalise le prélèvement.

- ✓ Vérifier la fonctionnalité du système d'aspiration
- ✓ Régler la FIO2 à 100% durant la procédure
- ✓ Se laver les mains ou réaliser une friction au SHA
- ✓ préparer le matériel sur le chariot décontaminé avec le produit en vigueur
- ✓ Se laver les mains ou réaliser une friction au SHA
- ✓ Mettre le masque, la charlotte, les gants à usage unique
- ✓ Procéder à une aspiration trachéale
- ✓ Se laver les mains ou réaliser une friction au SHA
- ✓ Mettre les gants stériles
- ✓ Mettre le champ fendu sur la sonde d'intubation
- ✓ Désinfecter l'opercule du cathéter double rotule (raccord annelé) à l'aide d'une compresse imbibée d'antiseptique alcoolique
- ✓ Prélever 10ml de NaCl 0,9% à l'aide du trocard dans la seringue de 10ml
- ✓ Introduire le combicath à travers le cathéter double rotule jusqu'à une résistance
- ✓ Oter le bouchon du combicath
- ✓ Faire sortir la partie distale en ôtant l'ailette verte et pousser le cathéter interne aussi loin que possible à travers le cathéter externe
- ✓ Injecter 10 ml de NaCl 0,9% et réaspirer doucement
- ✓ Mettre le bouchon luer lock sur la seringue

4.3. Prélèvement par aspiration trachéale

1 sonde d'aspiration = 1 aspiration

- ✓ Se laver les mains ou réaliser une friction au SHA
- ✓ préparer le matériel sur le chariot décontaminé avec le produit en vigueur
- ✓ Se laver les mains ou réaliser une friction au SHA

	Fiche technique		Référence	FT-01255		
	BQ-Prélèvement respiratoire		Version	03	Page 3 sur 3	
			Applicable le	30/03/2022		
Rédaction		Vérification		Approbation		
Marie ange MORET		Anne-Sophie LAGNEAUX		Patricia FRANCK		

Seule la version électronique du document est valide

- ✓ Mettre une blouse et un masque de soins
- ✓ Vérifier le bon fonctionnement de l'aspiration en ouvrant le manomètre et en actionnant la pince stop-vide
- ✓ Mettre des gants à usage unique non stériles
- ✓ Ouvrir le sachet de compresses, l'enveloppe de la sonde et l'enveloppe de l'aspirateur à mucosités
- ✓ Adapter la sonde d'intubation à l'aspirateur de mucosités et la pince stop-vide au connecteur universel
- ✓ Prendre une compresse stérile et retirer la sonde du sachet en la maintenant avec la compresse
- ✓ Ouvrir l'opercule du cathéter double rotule (raccord annelé)
- ✓ Introduire la sonde sans brutalité jusqu'au niveau souhaité dans la trachée (jusqu'à la garde de la sonde)
- ✓ Actionner la pince stop-vide
- ✓ Retirer la sonde en aspirant et en effectuant un mouvement de rotation. Ne jamais faire de va-et-vient
- ✓ Refermer l'opercule
- ✓ Désadapter la sonde de l'aspirateur à mucosités et la jeter, désadapter la pince stop-vide du connecteur universel, casser le connecteur universel au niveau du raccord et adapter l'embout sur l'aspirateur de mucosités
- ✓ Rincer le tuyau et la pince stop vide avec de l'eau stérile au travers du système de décontamination
- ✓ Procéder à l'aspiration des sécrétions buccales avec une autre sonde
- ✓ Procéder à un nouveau rinçage de la pince stop vide et du tuyau
- ✓ Ranger la pince stop vide sur le support de décontamination
- ✓ Retirer les gants
- ✓ Se laver les mains ou réaliser une friction au SHA