

Procédure Intubation 2020

En l'absence d'étiologie évidente justifiant l'intubation

En l'absence d'étiologie évidente (ex. traumatisme thoracique, AVC...), **toute intubation pour une pathologie respiratoire**, doit justifier de la mise en œuvre de mesures de protections maximales.

- 1- Fermer la porte de la chambre ;
- 2- Limiter le nombre d'intervenants au strict minimum: 1 IDE, 1 AS, 1 senior, 1 interne ;
- 3- **Circuit de ventilation :**
 - a. Aspirer de façon exclusive par l'intermédiaire du raccord dédié et le petit opercule en s'écartant de l'orifice lors de l'ouverture et de l'aspiration ;
 - b. Filtration HEPA sur la voie expiratoire (en aucun cas il ne faut utiliser un filtre HME classique – bleu) ;
 - c. Utiliser un humidificateur chauffant (afin de limiter les déconnexions de circuit)



Raccord à utiliser



Position du raccord entre la sonde d'intubation et le filtre



Filtre HEPA



Position du Filtre HEPA sur la voie expiratoire

4- Protection des professionnels :

a. Mesures de protection maximale pour l'opérateur !

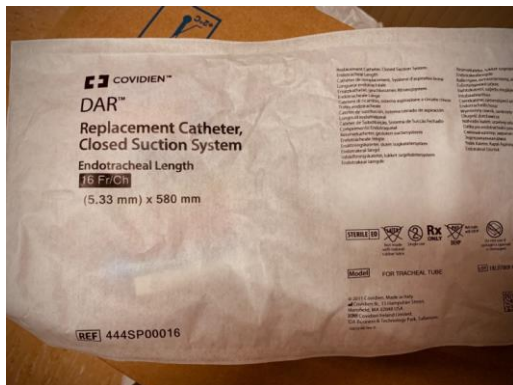
(Friction SHA, chapeau, lunettes de protection impératives, casaque usage unique, tablier, masque FFP2 dont on aura vérifié l'étanchéité, gants à l'extérieur de la chambre)

- b. Intubation au vidéolaryngoscope afin de limiter au maximum le risque de contamination ;
- c. Mesures de protection gouttelettes pour les aides ;
- d. A la fin du geste, retrait du chapeau, de la surblouse, du tablier, des gants dans la chambre, friction SHA, sortir de la chambre, à l'extérieur enlever et décontaminer les lunettes, jeter masque dans une poubelle fermée.

Si cas possible ou avéré Cov, MERS

Vérifier à chaque fois la dernière version de la MOP!

- 5- Précautions maximales pour l'ensemble des opérateurs ;
- 6- Aspiration systématique par système clos afin de limiter les déconnexions de circuit ;



Système clos à positionner entre la sonde et le filtre HME

- 7- Limiter au maximum les déplacements du patient en dehors de la réanimation ;
- 8- Limiter le nombre d'intervenants extérieurs ;
- 9- Prise en charge exclusive par le médecin senior (pas d'interne, pas d'externe) ;
- 10- Ne pas oublier le filtre HEPA.

Pour illustration, visionner les films réalisés:

Mesures générales de prise en charge : https://www.youtube.com/watch?time_continue=8&v=VyagMBVRCgc&feature=emb_logo

Protection de la voie expiratoire : https://www.linkedin.com/posts/erwan-l-her-9617036a_expiratory-respiratory-care-activity-6638906746058481664-VsfG