



14 ème journée d'Automne: L'eau dans les établissements de santé médico-sociaux: Eau delà des idées reçues...



Journée d'Automne
Septembre 2018



Oxygénothérapie

Pénétration de l'oxygène dans l'arbre trachéobronchique d'un patient afin d'améliorer la concentration d'oxygène dans le sang.

L'oxygénothérapie présente un risque potentiel d'**assèchement** de l'appareil respiratoire nécessitant une **humidification** et un risque d'infections respiratoires nosocomiales.

Le barboteur humidificateur

Indispensable pour administrer un débit d'oxygène supérieur à 3l/min

Permet d'humidifier l'oxygène avant son passage dans les voies aériennes.

Utiliser exclusivement de **l'eau stérile** pour humidifier



Humidificateur à usage unique

- Flacon pré rempli d'eau distillée, stérile avec adaptateur d'humidification stérile
- Système clos = stérilité garantie
- à usage unique.



- Ne jamais y ajouter d'eau
- Surveiller le bon fonctionnement du système avec présence continue d'eau.

Aérosolthérapie



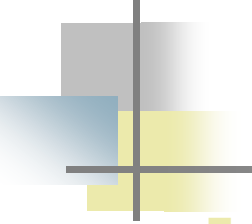
Nébulisation permettant d'administrer au patient, par voie inhalée, des substances directement au niveau des voies respiratoires.

Prévention du risque infectieux respiratoire:

Ne jamais utiliser d'eau du réseau afin de limiter le risque de prolifération microbienne au sein du nébuliseur (risque de légionellose)

Utilisation exclusive:

- ↳ sérum physiologique pour la dilution des médicaments
- ↳ de l'eau stérile pour rincer la cuve du nébuliseur

- 
-
- Si **résidu** dans le nébuliseur: élimination systématique de la solution restante après chaque séance.
 - Rincer le réservoir à l'eau stérile et essuyage
 - Renouvellement régulier du nébuliseur **(5 jours)**

Merci pour votre attention...

