**Grille d’observation**

**Soins d’une trachéostomie**

|  |
| --- |
| **Matériel :**   * Cathéter d’aspiration stérile de taille appropriée (adulte 14 – 16) * Appareil d’aspiration mural * Tubulure de raccordement * Gants stériles (2 paires) * Gants non stériles * Lunettes de protection, masque et blouse PRN * Solution de rinçage NaCl 0.9% :   + 100 ml (aspiration)   + 250 ml (nettoyage canule) * Sérum physiologique ou NaCl 0.9 % 3 à 5 ml (instillé) * Plateau à trachéostomie – champ stérile * Tiges montées stériles * Canule réutilisable ou canule uniservice * Peroxyde d’hydrogène * Piqué jetable ou serviette * Ciseau * Pince stérile * Diachylon |

**Technique de soin :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Préparation à la procédure de soins** |  |
| 1. Appliquer les principes de prévention des infections et de protection de l’usager :   Haut du formulaire   * 1. Lavage des mains avant et après la procédure \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Bas du formulaire   * 1. Mesures de protections individuelles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   2. Gestion des déchets \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   3. Nettoyer la surface de travail si applicable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   4. Assure le maintien d’un environnement propre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Vérifier l’ordonnance médicale et/ou le PTI, selon le cas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Vérifier au dossier le type de canule en place et ses particularités \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. \*Identifier l’usager à l’aide de son bracelet d’identité (double identification) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Expliquer la procédure à l’usager \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Obtenir le consentement de l’usager \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Évaluer le besoin d’effectuer les soins de trachéostomie de l’usager \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. \*Évaluer la capacité de l’usager à expectorer, tousser et à effectuer des exercices respiratoires \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Procédure de soins**  **Aspiration des sécrétions par la canule trachéale** |  |
| 1. Demander à l’usager de s’installer en position Fowler ou en semi-fowler, la tête légèrement en extension \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Ajuster la surface de travail (si applicable) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Assurer l’intimité de l’usager (si applicable) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Déposer un piqué sur le thorax de l’usager \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Mettre le masque et les lunettes de protection (en présence de sécrétions abondantes ou en isolement, mettre aussi une blouse) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Ouvrir le cathéter d’aspiration de façon aseptique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Ouvrir le plateau à trachéostomie de façon aseptique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Déposer tout le matériel stérile incluant la solution de NaCl 0,9% dans un contenant et du peroxyde d’hydrogène dans l’autre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Garder la bouteille de solution NaCl 0.9% à proximité (rinçage) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Mettre l’appareil d’aspiration en marche à « Aspiration continue » et régler le niveau de pression de l’appareil selon l’âge de l’usager (Adulte de 100 à 150 mmHg) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Tout en laissant le cathéter dans l’enveloppe, ajointer l’embout rigide du cathéter à la tubulure de raccordement de l’appareil d’aspiration \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Mettre les gants stériles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Retirer le cathéter de son enveloppe et l’enrouler dans la main non-dominante en évitant de toucher les 10 derniers centimètres de son extrémité \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Placer le pouce de la main dominante sur l’orifice du cathéter d’aspiration \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Vérifier le degré d’aspiration en bloquant l’orifice avec le pouce, puis humecter le cathéter en aspirant un peu de solution de rinçage \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Demander à l’usager de prendre 5 à 6 respirations profondes avant de débuter la procédure PRN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Instiller 3 à 5 ml de sérum physiologique avec la main dominante (selon les procédures en vigueur dans l’établissement) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Demander à l’usager de tousser \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Sans aspirer et en utilisant la main non-dominante, introduire le cathéter dans la canule trachéale jusqu’à rencontre d’une résistance ou déclenchement du réflexe de toux jusqu’à un maximum de 12.5 cm \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Retirer alors le cathéter d’environ 1 cm avant de commencer à aspirer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. \*Aspirer de façon intermittente pendant 2 à 3 secondes d’aspiration continue tout en retirant lentement le cathéter et en effectuant un mouvement rotatif avec le pouce et l’index de la main non-dominante pendant que le pouce de l’autre main bloque l’orifice du cathéter par intermittence \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. \*Durée de l’aspiration 10 à 12 secondes, attendre un temps de repos de 2 à 3 minutes entre chaque passage, max 3 passages \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Disjoindre le cathéter de la tubulure de raccordement, l’enrouler dans le gant et enlever ce dernier en le retournant sur la main. Le jeter à la poubelle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Rincer la tubulure de raccordement en aspirant un peu de solution de rinçage et éteindre l’appareil d’aspiration \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Retirer l’autre gant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Mettre les gants non stériles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Soins d’une trachéostomie** |  |
| 1. Demander au client de respirer profondément et de tousser selon sa capacité \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Demander au client d’inspirer profondément avant le retrait de la canule \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. \*Maintenir la canule externe en place avec une main \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Avec l’autre main, enlever la canule interne en la tirant doucement vers le bas, dans le sens de sa courbure. Effectuer le geste d’un seul coup \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Déposer la canule réutilisable dans le contenant de peroxyde et la laisser tremper 2 à 3 minutes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Retirer la compresse à drain souillée qui se trouve autour de la trachéostomie à l’aide de la pince. Évaluer la nature des sécrétions et la jeter à la poubelle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Retirer les gants, les jeter à la poubelle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Mettre une deuxième paire de gants stériles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. \*Nettoyer le pourtour de la stomie avec une tige montée légèrement imbibée de NaCl 0.9% selon un mouvement circulaire. Débuter autour de la stomie et étendre de 5 à 10 cm. Changer le matériel utilisé pour le nettoyage après chaque mouvement \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Sécher la peau avec une compresse stérile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Évaluer l’intégrité de la plaie trachéostomie, de la peau péristomiale et de la peau environnante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Dans le contenant de peroxyde, brosser l’intérieur et l’extérieur de la canule avec la brosse à canule \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Bien la rincer dans le contenant de solution de NaCl 0.9% \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Assécher l’intérieur de la canule avec les cure-pipes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. La secouer légèrement pour enlever l’excédent de liquide et l’assécher à l’aide d’une compresse stérile et la déposer sur une compresse stérile PRN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Replacer la canule réutilisable nettoyée dans la canule externe en la poussant dans le sens de sa courbure. S’assurer qu’elle est bien verrouillée \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Mettre une nouvelle compresse de drain sous la canule externe en dirigeant la partie ouverte vers le menton de l’usager à l’aide d’une pince stérile et d’une tige montée \_\_\_\_\_\_ |  |
| **Changement de cordon** |  |
| 1. Procéder au changement de cordon q24h et PRN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Insérer l’extrémité du cordon dans la fente de la collerette de la canule, du côté où se trouve le nœud de l’ancien cordon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Glisser le cordon sous la collerette et le tirer jusqu’à ce qu’il soit inséré à la moitié de sa longueur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Passer le cordon doublé derrière le cou du client et insérer l’autre extrémité du cordon dans l’autre fente de la collerette \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Attacher les deux extrémités du cordon sur le côté du cou au moyen d’un nœud plat \_\_\_\_ |  |
| 1. Couper l’ancien cordon, le retirer et le jeter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Étapes post-procédure de soins** |  |
| 1. Retirer les gants, les jeter à la poubelle et se laver les mains \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Retirer l’équipement de protection (lunettes, masque et la jaquette (si applicable)) \_\_\_\_\_ |  |
| 1. Réinstaller le client de façon confortable et sécuritaire (lit au plus bas) et placer la cloche d’appel à sa portée \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Ramasser tout le matériel ayant servi à la procédure et le jeter à l’endroit approprié \_\_\_\_ |  |
| 1. Nettoyer la surface de travail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. Noter au dossier du client :    1. Date et heure de l’intervention \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    2. Les caractéristiques des sécrétions présentes dans la stomie et sur les compresses (couleur, consistance, odeur) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    3. L’état respiratoire de l’usager (capacité à dégager les sécrétions, toux efficace) \_\_    4. L’état de la peau péristomiale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    5. Réactions de l’usager et sa collaboration\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    6. Toute réaction anormale ou indésirable survenue pendant les soins ou à la suite de ceux-ci (aviser le médecin le cas échéant) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

\* L’étudiant doit avoir respecté tous les principes d’asepsie qui s’appliquent pour obtenir la mention de réussite;

**\* L’étudiant doit mentionner qu’il s’est contaminé et le cas échéant ne pas poursuivre la procédure de soins sans rien dire**

\*\* Afin d’obtenir la mention de réussite, l’étudiant doit démontrer une compréhension de la méthode de soin dans son ensemble et ne pas obtenir plus de 4 manquements au niveau des astérisques (\*).

|  |
| --- |
| Références :   * Lemire, Caroline & Perreault, Vitalie (2016). *Soins infirmiers médecine chirurgie : méthodes de soins 2.* Chenelière *(section 2: Méthodes liées à la fonction respiratoire).* * *MS 2.2. Aspiration des sécrétions par la canule trachéale* * *MS 2.4. Soins d'une trachéostomie* * Méthodes des soins informatisées (2019). [*Installation et retrait du pansement de trachéostomie*](http://proxybiblio.uqo.ca:2463/fr/methode/installation-et-retrait-du-pansement-de-tracheostomie?keys=trach%C3%A9ostomie) * Méthodes des soins informatisées (2019). [*Insertion et retrait de la canule trachéale externe*](http://proxybiblio.uqo.ca:2463/fr/methode/insertion-et-retrait-de-la-canule-tracheale-externe) * Méthodes des soins informatisées (2011). [*Aspiration des sécrétions trachéales en circuit ouvert chez l'usager trachéostomisé non ventilé en soins aigus (incluant l'instillation trachéobronchique)*](http://proxybiblio.uqo.ca:2463/fr/methode/aspiration-des-secretions-tracheales-en-circuit-ouvert-chez-lusager-tracheostomise-non-0?keys=trach%C3%A9ostomie) |