**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)
 |