

# *Soins à l'enfant trachéotomisé:*

## *Le changement de Canule*



*ournée*  
*de la Trachéotomie*

**29-11-19**

CINÉMA CGR - PARIS - LILAS  
PLACE DU MAQUIS DU VERCORS  
75020 PARIS

OGEREAU Elisa (IDEC, HEM Margency)

# *Les Objectifs :*

---

- *Maintenir l'hygiène de la canule*
- *Participe à la prévention des infections*



# *Les Modalités du soin :*



- *L'apprentissage sur un mannequin ou un poupon*
- *Sur prescription médicale*
- *La canule (de type et de calibre adaptés)*
- *2 personnes et 1 autre personne pour l'hypno-distraktion*
- *Loin des repas ou prise en charge de l'oralité*
- *Sous saturation voire mise en place de l'oxygénation*
- *Éventuellement précédé d'une prémédication*

# La Préparation du patient :



**Prévenir le patient**

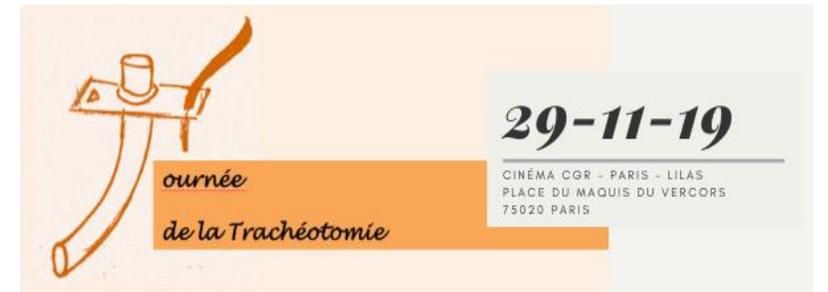


**Hypno-  
distraktion**

**Dégager le  
cou du patient**

Selon l'enfant (coopération, développement), le changement de canule peut être fait en position assise

# Le Matériel nécessaire :



**Blouse, Gants à usage unique, lunettes de protection**

**SHA**

**Billot**

**Canule avec mandrin, cordons et métalline**

**Matériel pour une aspiration endo-trachéale**

**Paire de ciseaux**

- Une seringue de 5 ml avec une pipette d'EPPI pour canule à ballonnet
- +/- Lubrifiant stérile
- Sac DASRI

# Le déroulement du soin

( Protocole + Fiche Technique + Vidéo)



29-11-19

ournée

de la Trachéotomie

CINÉMA CGR - PARIS - LILAS  
PLACE DU MAQUIS DU VERCORS  
75020 PARIS

	PROTOCOLE	CLIN-PTC- 0402		
		Révision : 3		
		Date d'application : 06/03/2017		
CHANGEMENT DE CANULE DE TRACHEOTOMIE				
	<b>NOM</b>	<b>FONCTION</b>	<b>DATE</b>	<b>VISA</b>
Rédaction	L.MOREAU/E.OGEREAU/ K.MAROUZE	IDE coordinatrices	15/02/2017	LM/EO/KM
Approbation	R.BRIZION	RAQ	06/03/2017	RB
Validation	CLIN	CLIN	06/03/2017	CLIN
DIFFUSION				
Ensemble du personnel : intranet				
HISTORIQUE DES REVISIONS				
<i>Indice</i>	<i>Date</i>	<i>Nature des modifications apportées</i>		
1	10/12/2015	Création du document		
2	13/02/2012	Modification dans la technique de soins		

# FICHE TECHNIQUE : LE CHANGEMENT de CANULE



**Etape 1 : Préparation du matériel nécessaire au changement de canule et lavage des mains :**

- Canule (insérer le mandrin dans la canule)
- Cordons
- Ciseaux
- Billot
- Métalline (si besoin)
- Si canule à ballonnet : 2 seringues dont 1 remplie d'eau ou d'air selon type de canule.

# FICHE TECHNIQUE : LE CHANGEMENT de CANULE



*Etape 2 : Préparation de l'enfant et lavage des mains*

*- Placer le billot sous les omoplates afin que la tête soit en hyper-extension et que le trachéostome soit bien visible.*

*-Aspirer si besoin avant le geste.*

*- Si canule à ballonnet : vérifier l'intégrité du ballonnet en le gonflant avant le geste (le malaxer avec des compresses stériles si le ballonnet ne se gonfle que d'un côté).*

*Dégonfler le ballonnet avant le retrait*

# FICHE TECHNIQUE : LE CHANGEMENT de CANULE



**Etape 3 :** Couper les cordons  
Couper entre les deux cordons en  
tenant la canule.

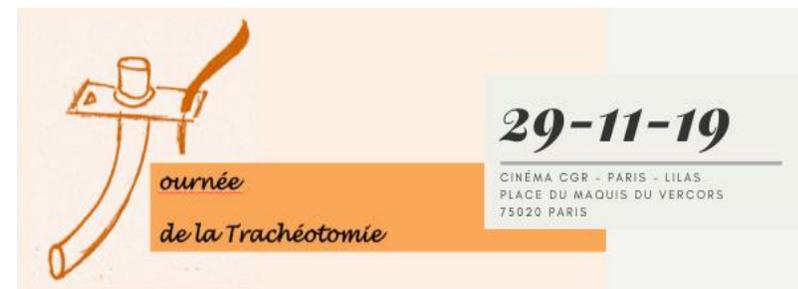
# FICHE TECHNIQUE : LE CHANGEMENT de CANULE.



## **Etape 4 : Mise en place de la canule.**

- Oter la canule et remettre la nouvelle canule d'un geste rapide. Puis une fois la canule en place enlever rapidement le mandrin.
- Attacher les cordons en faisant un double nœud, en plaçant un doigt entre la peau du cou et les cordons.
- S'assurer que le nœud ne coulisse pas.
- Installer la métalline si besoin.
- Si canule à ballonnet : regonfler le ballonnet.

# Les Risques liés au soin :



**ACCES DE TOUX  
SPASME du  
TRACHEOSTOME**

**MALAISE  
DESATURATION**

**DECANULATION  
ACCIDENTELLE**

**RISQUES**

**LESIONS DE LA  
TRACHEE**

**NON  
COOPERATION  
DE L'ENFANT**

**DOULEUR  
STRESS**

# Conclusion :



## ***Points importants :***

- A l'HEM, le premier change est supervisé par un médecin
- Geste invasif, technique, stressant et vital pour l'enfant
- Hypno- distraction +++++
- Un adulte formé au changement de canule doit toujours être à proximité de l'enfant

Hôpital d'Enfants Margency



---

MERCI DE VOTRE ATTENTION