



réanimation 2021

PARIS 9-11 JUIN

Palais des Congrès de Paris  
Porte Maillot

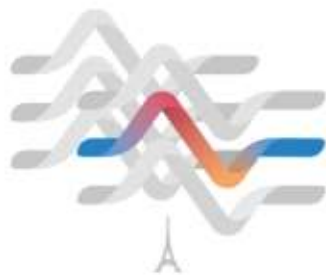


ATTENTION  
CHANGEMENT  
DE DATE

# DISPOSITIFS D'OCCLUSION ET TRACHÉOTOMIE

Marie-Hélène Houzé (Paris), Pauline Wild (Pontoise)





réanimation 2021

PARIS 9-11 JUIN

Palais des Congrès de Paris  
Porte Maillot



Orateur : Marie-Hélène HOUZE, Paris

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

Orateur : Pauline WILD, Pontoise

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

# Différents types de canules

Que connaissez vous ?



Canule à ballonnet  
basse pression



Canule à ballonnet  
haute pression

## Canule sans ballonnet



# Chemise interne

## Quel intérêt ?

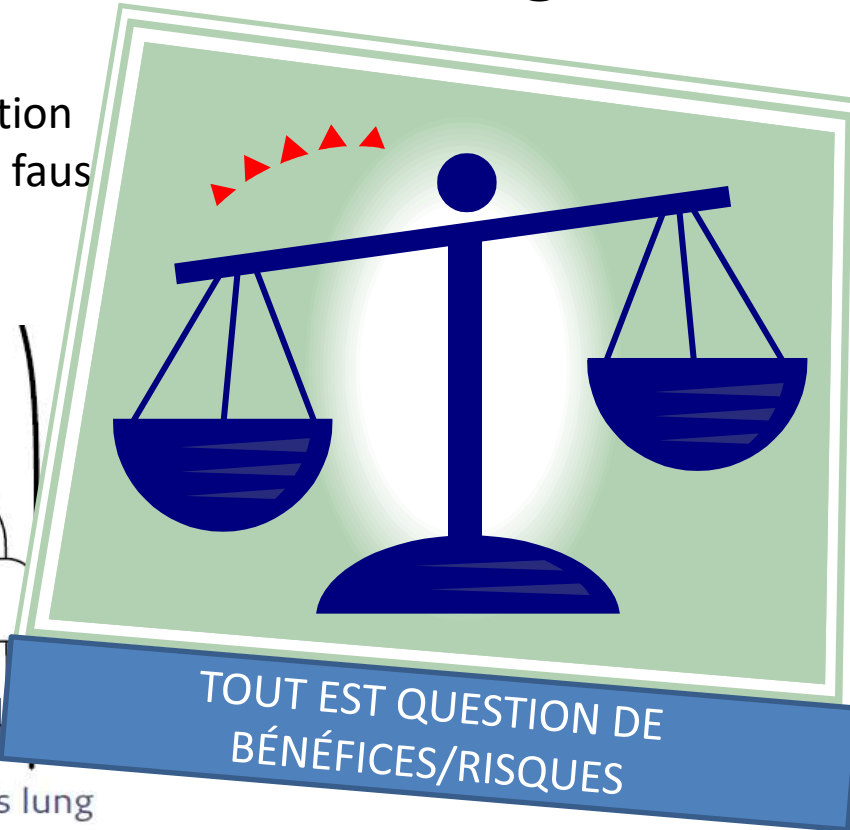
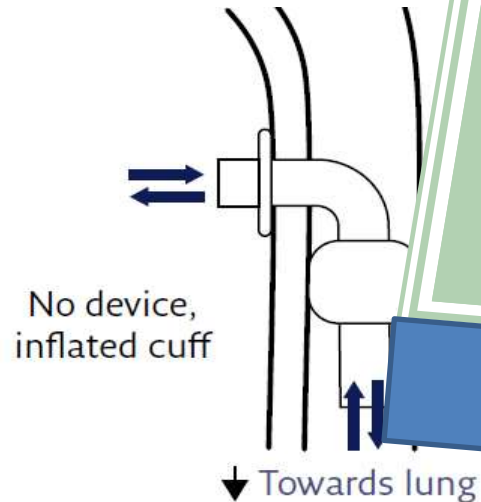
- **Hygiène** : nettoyage/changement pour assurer le passage de l'air
- **Passage de l'air** : augmentation du volume d'air vers le pharynx
- **Sécurité** : si canule fenêtrée toujours remettre une chemise interne non fenêtrée pour éviter les lésions lors de l'aspiration



# Ballonnet

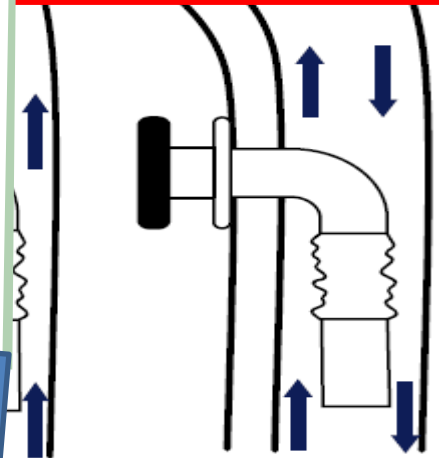
## Gonflé ou dégonflé ?

- Sécuriser la ventilation
- Protéger contre les fausses inhalations



on : réappropriation  
es supérieures  
lutition et la phonation

une Pression sous-glottique

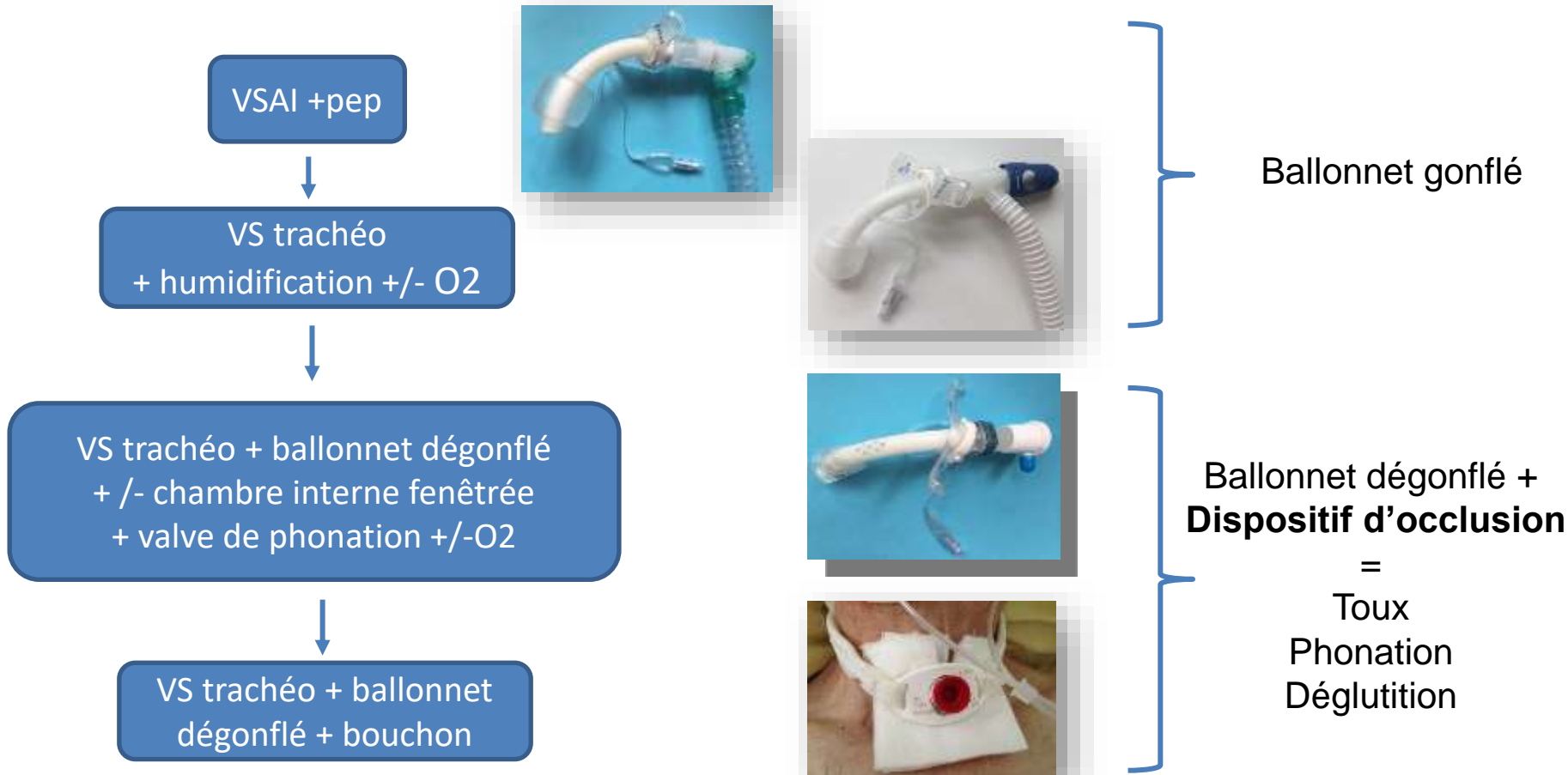


# Dispositifs d'occlusion

Ces éléments sont-ils des dispositifs d'occlusion ?



# Algorithme de sevrage





# Dispositifs d'occlusion

## En pratique

- Environnement calme
- Thérapeute assis à côté du patient
- Surveillance saturation/FR
- S'assurer de la liberté des VAS et VAI
- Soins de bouche juste avant de dégonfler le ballonnet
- Dégonfler le ballonnet
- Contrôle de la toux au moment du dégonflage
- Respiration par le nez
- Mise en place dispositif + O2

**Restons Zen !**

# Humidification



Ballonnet dégonflé



Ballonnet gonflé

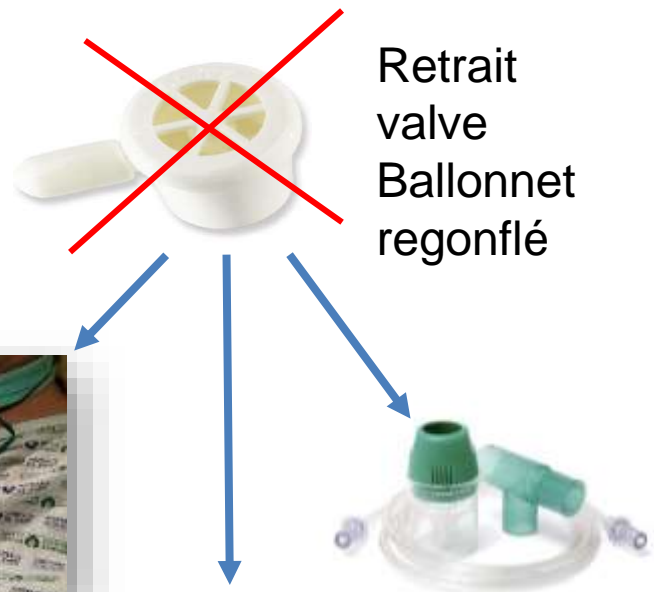
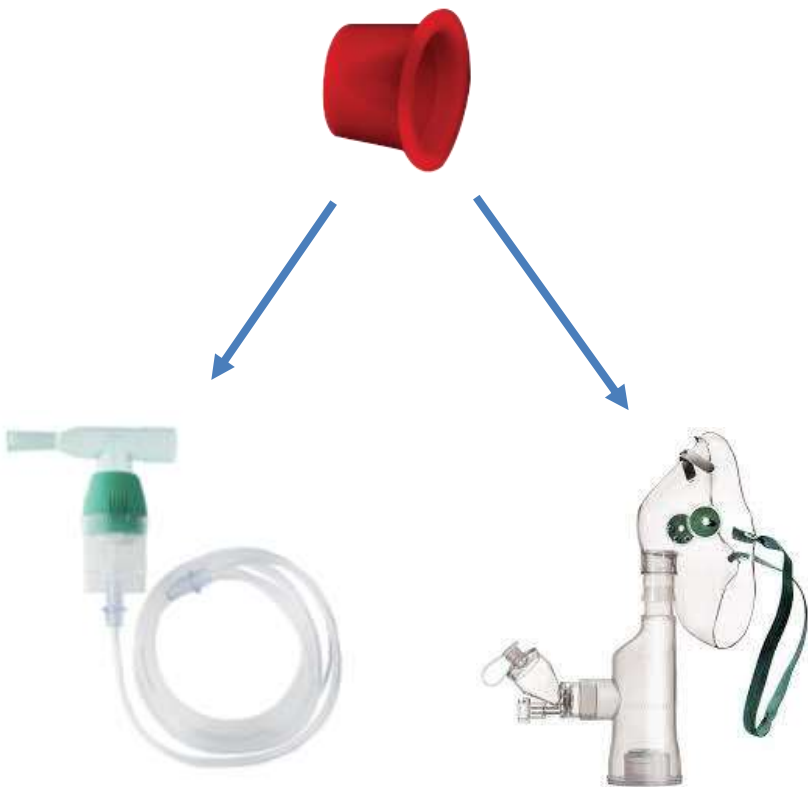
# Oxygénothérapie



**Alternative  
(ballonnet regonflé)**



# Aérosol



# Désencombrement vs Aspiration

Quelle stratégie pour quel patient ?

## Désencombrement

- Réintégration des voies aériennes supérieures
- Travail de la toux
- Travail lingual
- Diminution du risque de lésion lié à l'aspiration

## Aspiration

- Encombrement majeur
- Toux inefficace
- Patient fatigable

# Phonation

- Facilite la communication -> facteur de bon moral !
- Optimise le désencombrement  
CR / GR / Hum
- Améliore la déglutition  
Pa / Ta / Ka

# Déglutition/Alimentation

- Quand doit-on débiter les tests de déglutition ?
- Filtre ou dispositif d'occlusion ?
- Ballonnet gonflé ou dégonflé ?
- Quels critères pour réalimenter per-os le patient ?

# Changement de canule

**Si échec de mise en place d'un système d'occlusion**

Essayez de changer la canule :

- Canule non fenêtrée pour canule fenêtrée
- Canule fenêtrée pour canule non fenêtrée
- Canule d'un diamètre plus petit ou d'un modèle différent
- Canule ballonnet basse pression vers ballonnet plaqué



# Critères de décanulation

- Stabilité clinique
- PaCO<sub>2</sub> < 60 mmHg
- Absence de confusion
- Absence de sténose glottique ou trachéale
- Expectoration possible
- Pression expiratoire maximale > 40 cmH<sub>2</sub>O
- Déglutition compatible avec une décanulation
- Canule bouchée depuis 24 à 72h

# En conclusion

- La gestion de trachéotomie = une affaire d'équipe
- Importance de protocole de service

Objectif du kiné : dans le respect de la sécurité du patient  
**travail précoce avec dispositif d'occlusion et ballonnet  
dégonflé !**

Salle 231/232

🕒 12:35 - 13:35

## Canules, ballonnet, phonation, déglutition... vous saurez tout sur la trachéotomie !

📌 Conférence paramédicale interactive

📌 Session commune - Post-Réanimation

*Session Commune Paramédicale*

Modérateur : Elise MORAWIEC (Paris)

👤 Orateurs : Joséphine COTTIAS (Férolles-Attilly), Elise MORAWIEC (Paris)

