

ASPIRAZIONI
TRACHEOBRONCHIALI

www.fisiokinesiterapia.biz

***Rimozione meccanica delle secrezioni
dall'albero tracheobronchiale per mezzo di una
fonte aspirante e di un sondino inserito nelle
vie aeree tramite una via naturale (bocca e/o
naso) o artificiale (stoma o tubo
endotracheale)***

SCOPI

- *Mantenere pervie le vie aeree rimuovendo secrezioni e/o materiale estraneo*
- *Promuovere e migliorare gli scambi gassosi*
- *Prevenire gli effetti collaterali legati alla stasi delle secrezioni*
- *Ottenere campioni da laboratorio per esami colturali*

TECNICA

Indossare i presidi di protezione pers.

Preparare il materiale

Informare e preparare il paziente

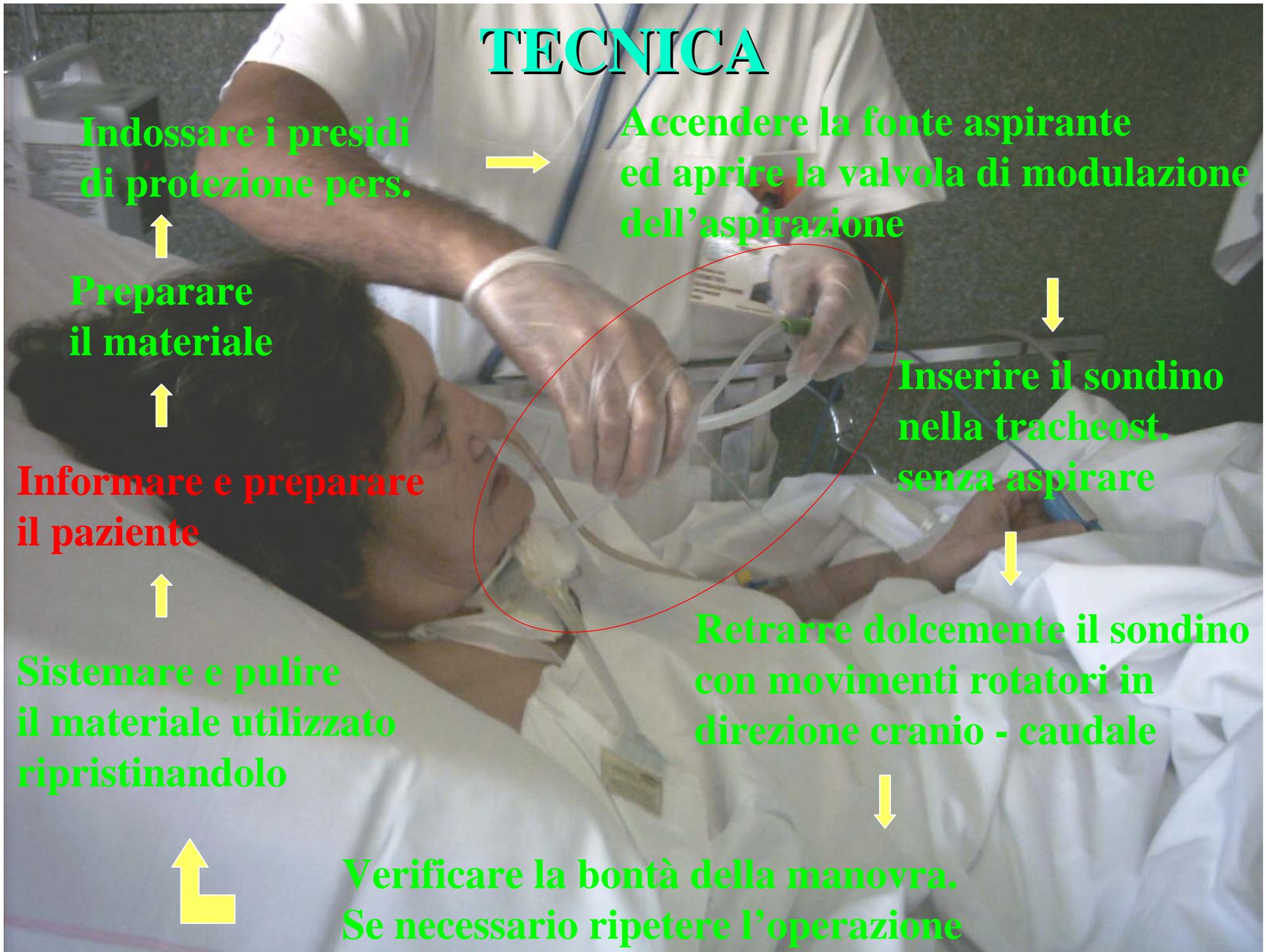
Sistemare e pulire il materiale utilizzato ripristinandolo

Verificare la bontà della manovra. Se necessario ripetere l'operazione

Accendere la fonte aspirante ed aprire la valvola di modulazione dell'aspirazione

Inserire il sondino nella tracheost. senza aspirare

Retrarre dolcemente il sondino con movimenti rotatori in direzione cranio - caudale



MATERIALE

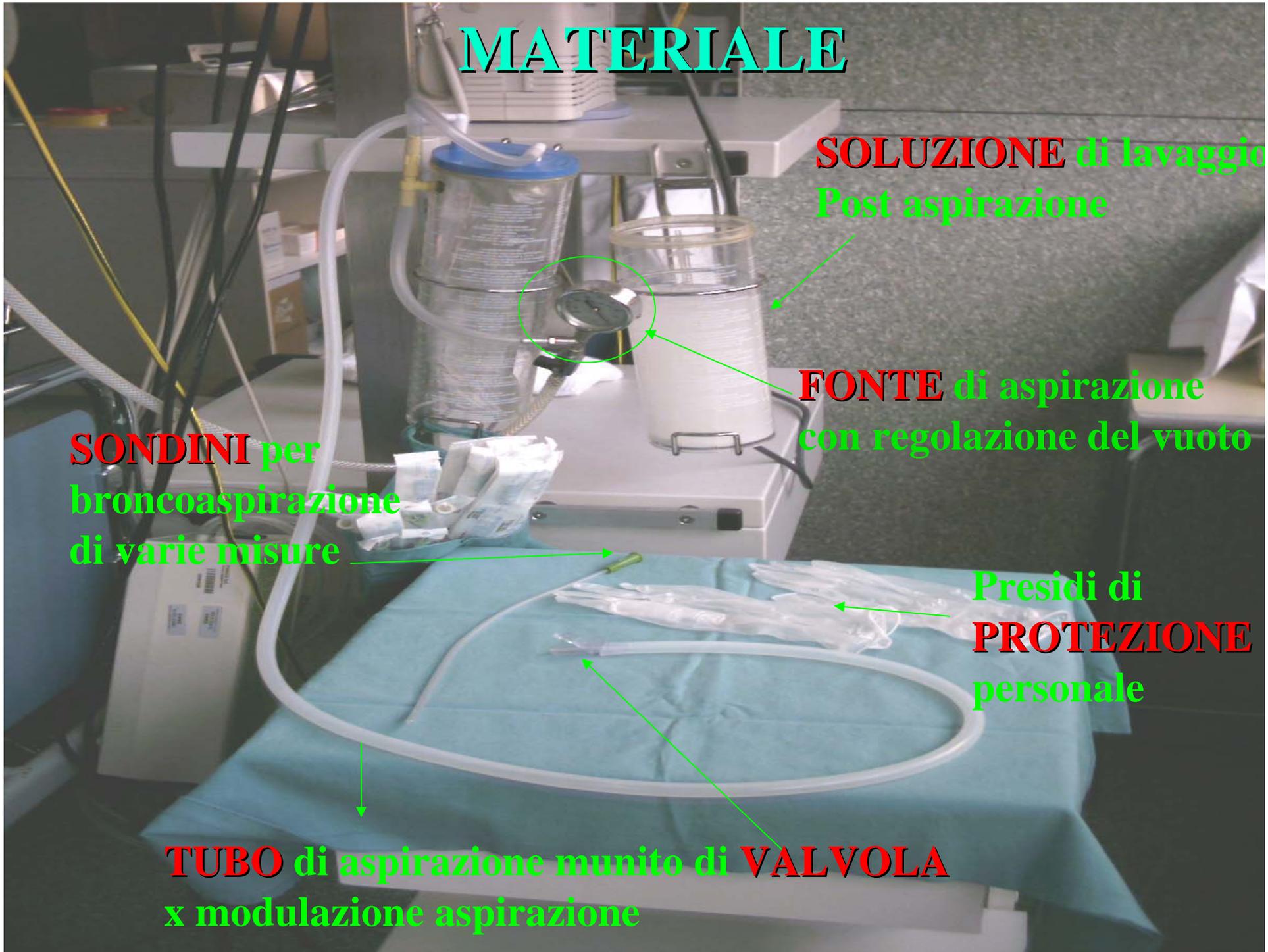
SOLUZIONE di lavaggio
Post aspirazione

FONTE di aspirazione
con regolazione del vuoto

SONDINI per
broncoaspirazione
di varie misure

Presidi di
PROTEZIONE
personale

TUBO di aspirazione munito di **VALVOLA**
x modulazione aspirazione



POSSIBILI COMPLICANZE ED EFFETTI INDESIDERATI

- ***IPOSSIEMIA***
- ***Atelettasia***
- ***Tosse e broncospasmo***
- ***DANNO ALLE MUCOSE***
- ***Reazioni vaso-vagali***
- ***CONTAMINAZIONE DELLE VIE AEREE***
- ***Aritmie cardiache***
- ***Collasso cardiovascolare***
- ***Morte improvvisa***

IPOSSIEMIA

CAUSE

- *Manovra di aspirazione troppo prolungata*
- *Mancata fornitura dell' O2 durante l' aspirazione*

PREVENZIONE

- *Far precedere la suzione con miscele arricchite di O2*
- *Ridurre la durata della aspirazione*
- *Ridurre la pressione negativa della suzione*
- *Uso di adattatori che non interrompono la ventilazione*

DANNO ALLE MUCOSE

ASPETTO

- *Ipercemia*
- *Ulcerazione mucosa*
- *Emorragia*

CAUSE

- *Stazionamento del catetere sulla mucosa*
- *Eccessiva pressione di suzione*

DANNO ALLE MUCOSE

PREVENZIONE

- *Utilizzo di cateteri trasparenti a perdere*
- *Lunghezza sufficiente da raggiungere i bronchi principali*
- *Punta possibilmente arrotondata*
- *Fori laterali del catetere*
- *Valvola per interrompere la suzione*
- *Far ruotare il catetere*
- *Tempo breve di suzione*

CONTAMINAZIONI

CAUSE

- *Procedura non corretta della aspirazione*

Prevenzione

- *Uso di guanti sterili*
- *Cappellino*
- *Mascherina*
- *Movimento rotatorio evitando movimenti va e vieni*

TURBE DEL RITMO

CAUSE

- *Ipossiemia*
- *Aumento del tono del riflesso vagale*

PREVENZIONE

- *Ossigenazione*
- *Breve tempo di durata della suzione*
- *Monitoraggio*