

### L'aspirateur de mucosités se compose de :

1. Bloc moteur
2. Tubulure de raccordement bloc moteur / poche de recueil à usage unique
3. Bocal support poche de recueil des sécrétions
4. Poche d'aspiration jetable
5. Tubulure de raccordement bocal / stop vide
6. Stop vide
7. Sonde d'aspiration usage unique ou canule rigide d'aspiration bucco pharyngée

### Matériel annexe :

- a. Flacon eau stérile
- b. Adaptateur sur le flacon stérile pour le rinçage de la tubulure de raccordement bocal / stop vide (ou laisser une sonde d'aspiration dans le flacon, réservée à cet usage)



Matériel	Fréquence	Méthode
Bloc moteur	Quotidien	Essuyage avec un détergent/désinfectant de surface
Tubulure bloc moteur / poche de recueil	1 fois / semaine	
Bocal support poche de recueil des sécrétions	Quotidien (extérieur) Hebdomadaire (intérieur)	Essuyage avec un détergent/désinfectant de surface. Immersion dans un détergent/désinfectant pour dispositifs médicaux.
Poche d'aspiration jetable	changée dès qu'elle est au $\frac{3}{4}$ pleine et au moins une fois par semaine (indiquer le jour) et toujours entre 2 résidents	
Tubulure de raccordement bocal / stop vide	Quotidien	
Stop vide	Quotidien (en même temps que tubulure)	
Sonde d'aspiration	Après chaque utilisation	
Canule rigide d'aspiration bucco pharyngée	Changement tous les jours A patient unique Rinçage eau stérile après chaque utilisation Stockée dans l'emballage d'origine (protection de la poussière)	
Flacon eau stérile	Quotidien	

Utiliser un appareil par résident, en cas d'utilisation pour 2 résidents, changer tout le matériel à chaque changement et réaliser la procédure de détertion/désinfection des supports.

Page 1/1

<b>Nom :</b> <b>Fonction :</b>  <b>Visa :</b>	<b>Rédacteur</b> Sylvie LACOSTE	<b>Validation</b> Sylvie LACOSTE, Directrice  C.Pinganaud Médecin coordonnateur	<b>Conformité à la gestion qualité</b> Audrey TINNES, Chargée Qualité
--	------------------------------------	--	---