

SSSM

FORMATION D'EQUIPIERS

Module SAP

LSU

(Laerdal Suction Unit)

**Service départemental d'incendie et de secours
du Puy-de-Dôme**



JUSTIFICATION

- Le retrait des sécrétions qui encombrant les voies aériennes d'une victime inconsciente permet d'améliorer
 - la respiration spontanée de la victime,
 - la ventilation artificielle,

=> donc son oxygénation



INDICATION

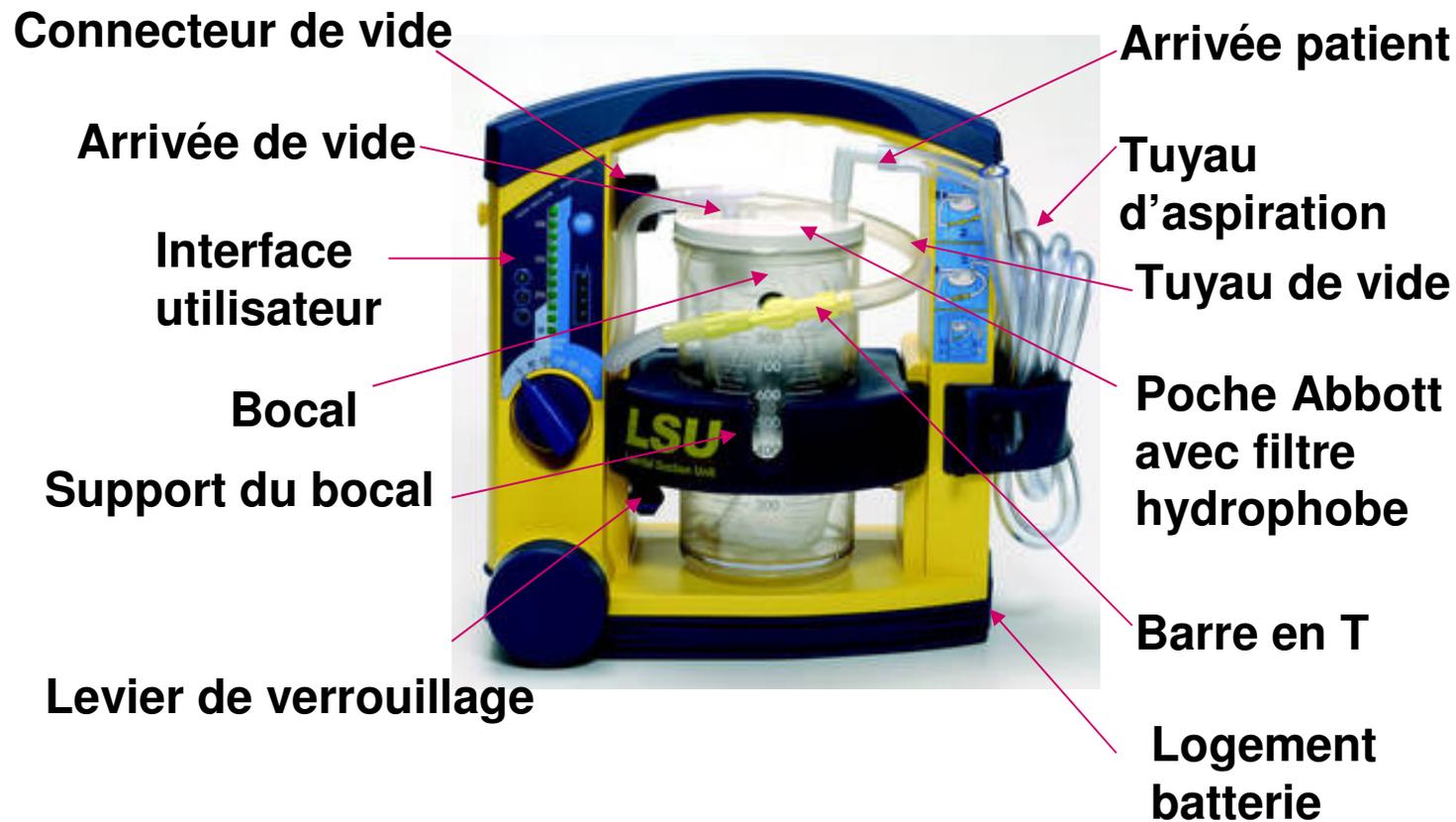
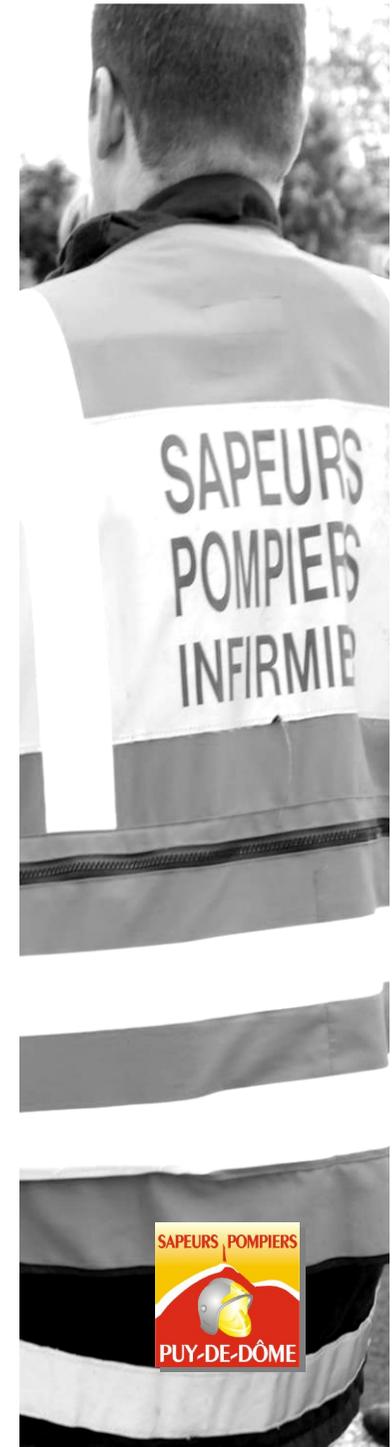
- L'aspiration est réalisé:
 - victime inconsciente qui présente un encombrement des voies aériennes par des liquides ou des particules solides qu'elle ne peut expulser.
- L'encombrement des voies aériennes se reconnaît:
 - Aux gargouillements entendus lors des mouvements respiratoires ou au cours des insufflations manuelles
 - Présence d'aliments vomis dans la bouche.
- Chez la victime inconsciente qui respire, l'aspiration des sécrétions est réalisée après avoir installé la victime en **PLS**



ASPIRATEURS DE MUCOSITES



PRESENTATION



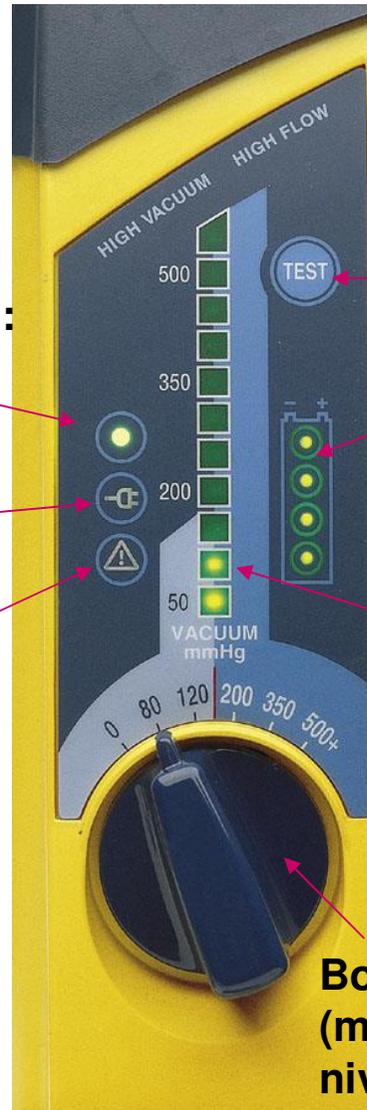
INTERFACE UTILISATEUR



Indicateur de fonctionnement :
- Mise en route (fixe)
- Test (clignote)

Indicateur d'alimentation
externe

Indicateur de panne



Touche de TEST

Indicateur de l'état de
charge de la batterie

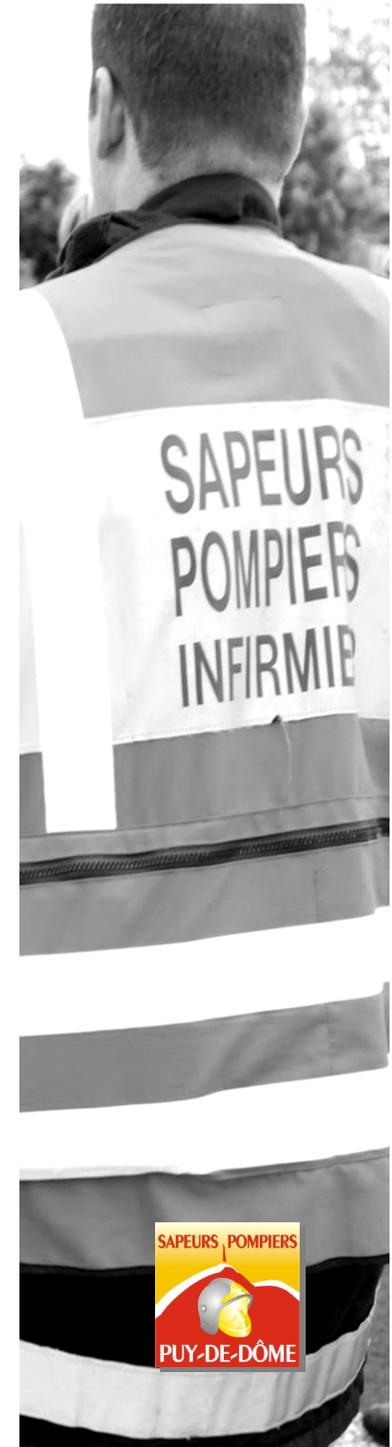
Indicateur de vide

Bouton de commande
(marche /arrêt; réglage du
niveau de la dépression)



RISQUES

- Pour limiter tout manque d'oxygène, la manœuvre d'aspiration doit durer au maximum :
 - 10 secondes chez l'adulte
 - 5 secondes chez l'enfant et le nourrisson
- Chez une personne consciente, l'introduction d'une canule d'aspiration au fond de la gorge peut provoquer des vomissements
- Rappel :
 - mesure de longueur sonde MAX = de la commissure des lèvres à l'oreille
 - **Port de GANTS**



EVALUATION

- A la fin de l'aspiration et si elle a été efficace, la respiration spontanée de la victime ou les insufflations manuelles doivent être silencieuses



ENTRETIEN

Après chaque utilisation:

- Se protéger par le port de **gants** ;
- Enlever et jeter les éléments à usage unique (DASRI);
- Nettoyer les éléments extérieurs avec la solution désinfectante
- Remonter le LSU
- Réaliser le test de vérification
- Remettre l'appareil en charge dans le VSAV/VSAB

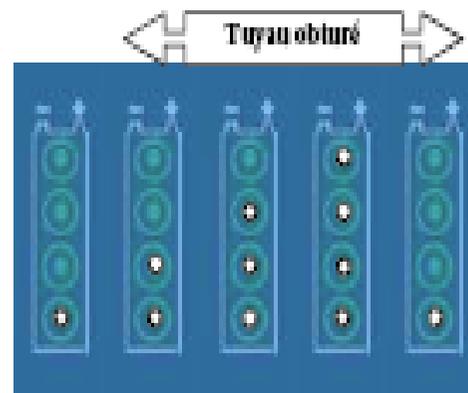


TEST DE VERIFICATION

1/ Lancement du test :



Pressez et maintenir pressé le bouton Test et mettre en marche en tournant le bouton principal (position 500+)



Attendre quelques secondes, l'apparition de la deuxième diode lumineuse puis obturez le tuyau d'aspiration durant les 3 étapes suivantes. Les diodes s'allument une à une. Le test est terminé quand toutes les diodes s'éteignent sauf une. Vous pouvez relâcher le tuyau d'aspiration.



N° de test	Le programme a testé :	Indicateur de l'état de la batterie	Indications des résultats du test	Action si le test a échoué
Test 1	le blocage dans le système d'aspiration (incluant le bocal et les tuyaux)	Diode n° 1 allumée 	Test réussi ≤ 100 mmHg  Echec 100 mmHg Réussite	Vérifier les blocages possibles (tuyau plié, filtre obstrué, filtre obstrué dans l'ensemble) et faire un nouveau test de l'appareil.
Test 2	L'efficacité du système de pompage (quel niveau de vide est atteint en moins de 3 secondes)	Diode n° 2 allumée 	Test réussi ≥ 300 mmHg  Réussite 300 mmHg Echec	Vérifier que les connecteurs, les tuyaux et le couvercle du bocal ne présentent aucune fuite* ni détérioration. Vérifier qu'il n'y a pas d'occlusion au niveau de l'échappement et faire un nouveau test de l'appareil.
Test 3	Le niveau de vide maximum pouvant être obtenu (niveau atteint en moins de 10 secondes)	Diode n° 3 allumée 	Test réussi ≥ 500 mmHg  Réussite 500 mmHg Echec	Vérifier que les connecteurs, les tuyaux et le couvercle du bocal ne présentent aucune fuite* ni détérioration. Vérifier qu'il n'y a pas d'occlusion au niveau de l'échappement et faire un nouveau test de l'appareil.
Test 4	Les fuites d'air au niveau de la pompe (incluant le bocal et les tuyaux)	Diode n° 4 allumée 	Test réussi ≥ 450 mmHg  Réussite 450 mmHg Echec	Vérifier que les connecteurs, les tuyaux et le couvercle du bocal ne présentent aucune fuite* ni détérioration et faire un nouveau test de l'appareil.



- En cas de problème d'aspiration :

=> Utiliser l'aspirateur manuel

Dans un second temps, un équipier :

- **Change** le dispositif à usage unique
- **Refait un essai**
- Si échec persistant : fiche de matério vigilance (prendre contact avec la PUI)



POINT CLES



- ✓ Le secouriste réalise une aspiration en se protégeant (gants systématique, kit AES si besoin...).
- ✓ Le menton de la victime est tiré vers l'avant.
- ✓ L'aspiration est réalisée au moment du retrait de la canule.
- ✓ L'aspiration est de courte durée.
- ✓ Remontage correct après nettoyage et contrôle de fonctionnement à la prise de garde

