

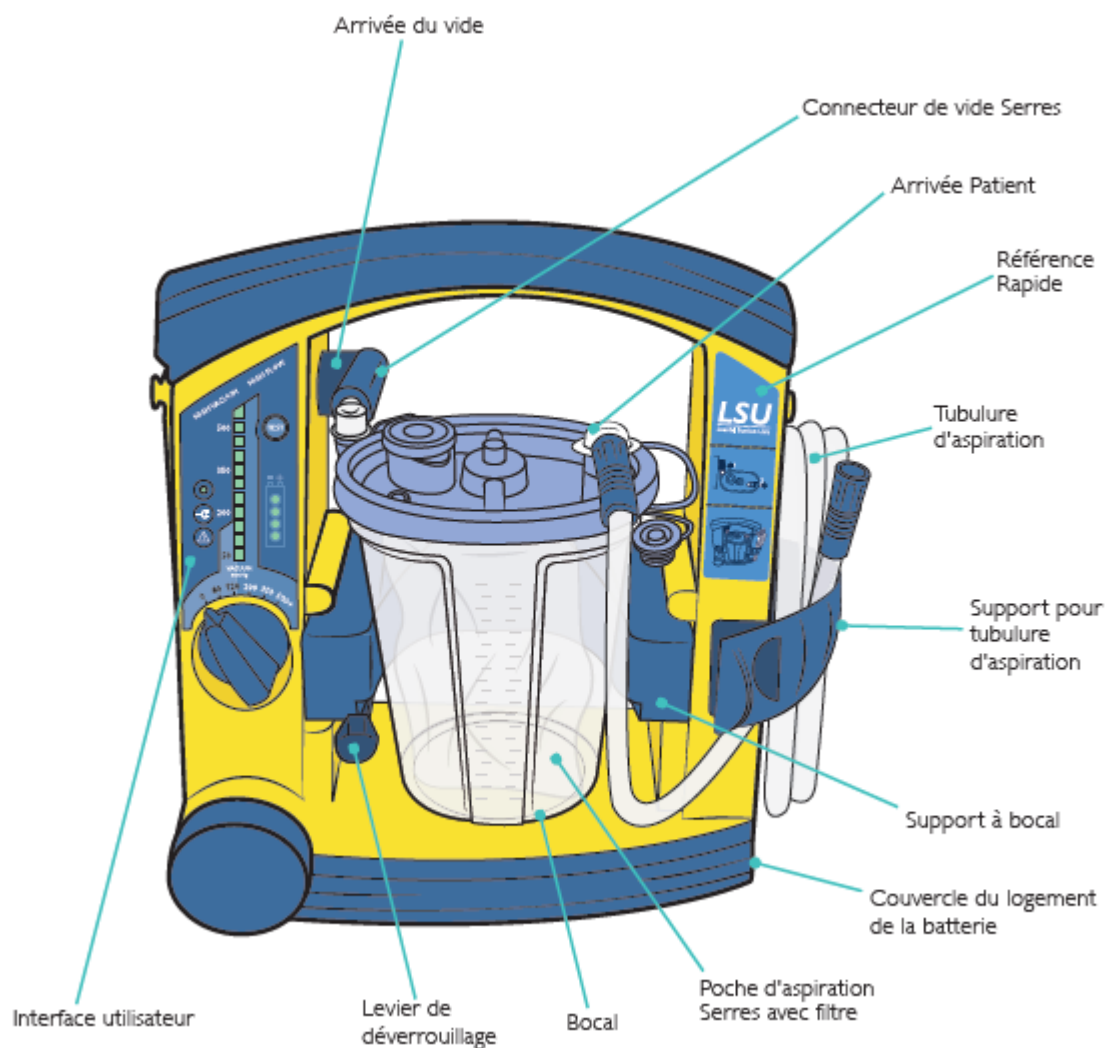
| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|  | Aspirateur à mucosités électrique L.S.U. (Laerdal Suction Unit) | Création : Août 2020 |
| | Fiche matériel | Mise à jour Version 1 |

INDICATIONS

L'aspirateur à mucosités permet de réaliser une aspiration des sécrétions (salive, mucus, vomissure, sang, ...) qui encombrant les voies aériennes d'une victime.

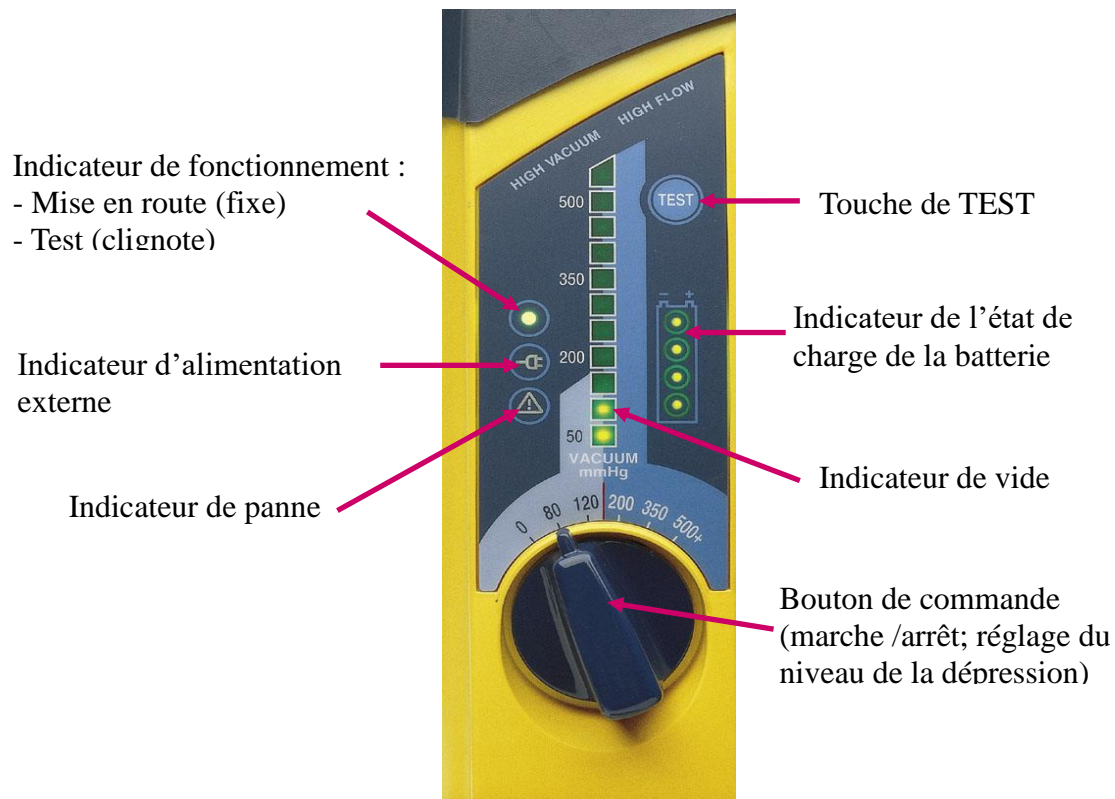
PRESENTATION

- Présenté avec les poches de vide Serres



Interface utilisateur

Schéma reproduit avec l'autorisation de Laerdal



RISQUES ET CONTRAINTES

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

La présence d'une canule oropharyngée n'empêche pas l'aspiration. Toutefois, elle peut être retirée temporairement pour faciliter la manœuvre.

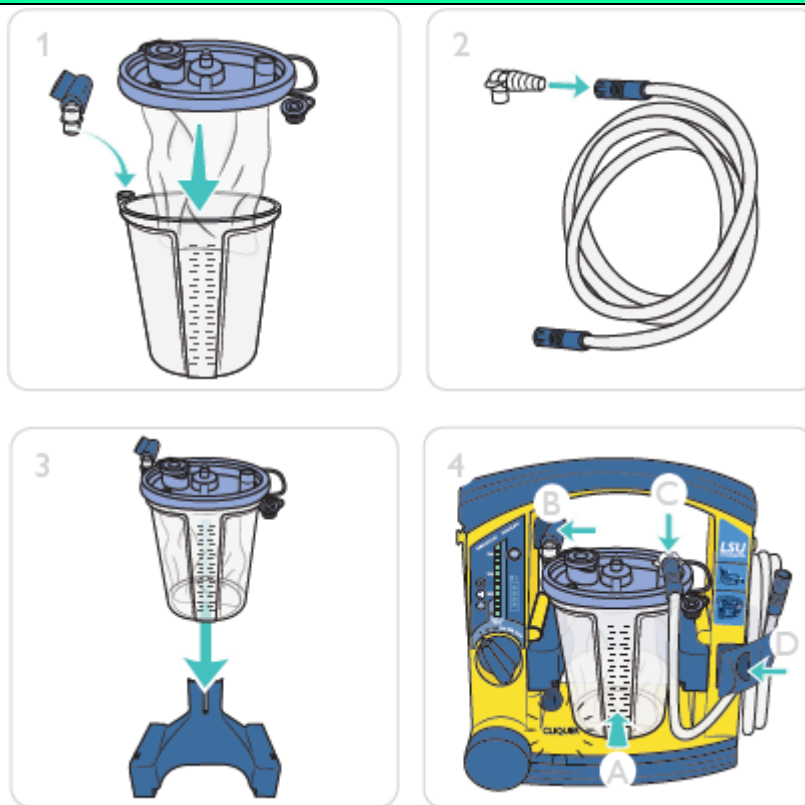
Risque de contamination en l'absence du port de gants, lunettes de protection et de masque respiratoire

REALISATION

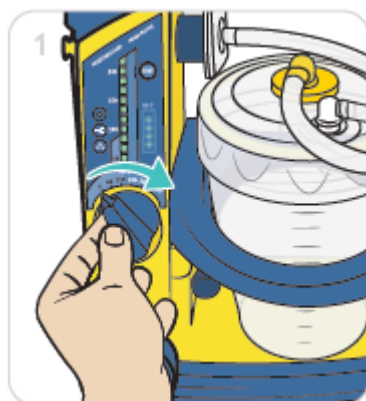
Le secouriste doit s'équiper de :

- Gants à usage unique
- Masque de protection respiratoire
- Lunette de protection

PREPARATION



UTILISATION

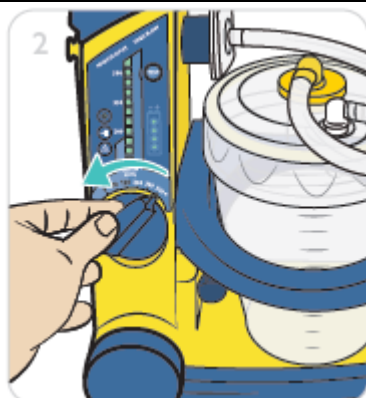


Dérouler la tubulure d'aspiration.

Positionner le bouton de commande sur le niveau de vide requis.

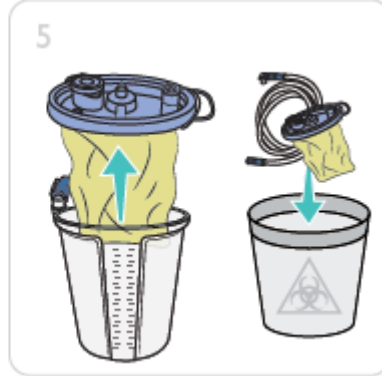
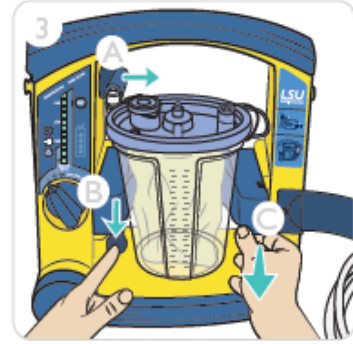
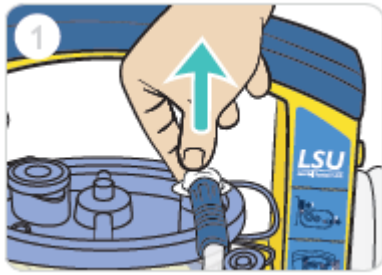
| | Dépression (mmHg) |
|------------|-------------------|
| Adulte | 350 à 500 |
| Enfant | 200 à 350 |
| Nourrisson | 200 |
| Nouveau-né | 120 |

Le LSU s'allume et commence à fonctionner. Le voyant d'alimentation s'allume pendant le fonctionnement.



Lorsque l'aspiration est terminée, mettre le bouton de commande sur « 0 » pour arrêter le LSU

RETOUR D'INTERVENTION / NETTOYAGE



Jeter la poche et la tubulure dans un sac DASRI.



Nettoyer le bocal.
Nettoyer la coque du LSU à l'aide de lingette.
Remonter le LSU
Procéder à la réalisation du test de fonctionnement

CRITERES D'EFFICACITE

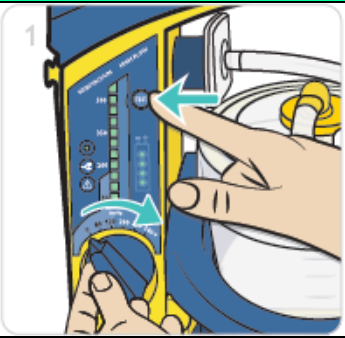
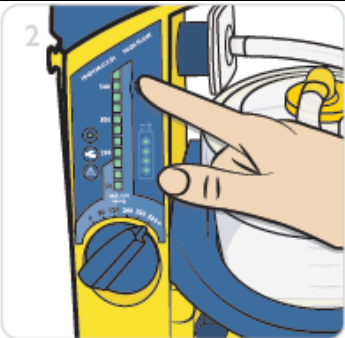

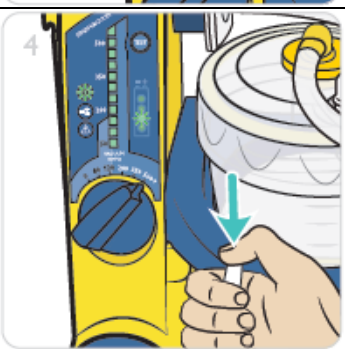
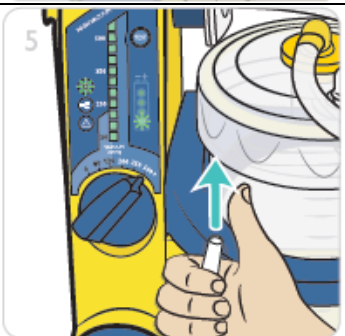
A la fin de l'aspiration et si elle a été efficace, la respiration spontanée de la victime ou les insufflations manuelles doivent être silencieuses.

MAINTENANCE

Réalisation du test de fonctionnement :


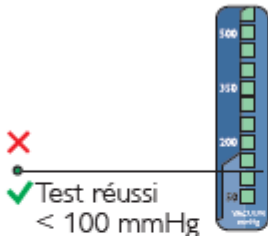



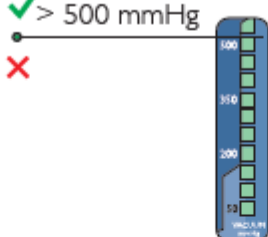

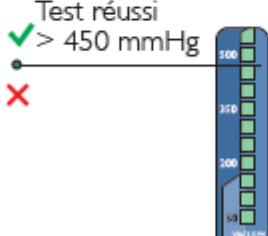
- Mensuellement
- Après chaque nettoyage et assemblage

REALISATION DU TEST

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>Enlever le stop vide (Cf. fiche matériel tubulure aspirateur à mucosités) Appuyer sur le bouton « Test » et le maintenir enfoncé tout en tournant le bouton de commande sur 500 mmHg</p> |
|  | <p>Maintenir le bouton « Test » enfoncé pendant 2 secondes</p> |
|  | <p>Le test démarre immédiatement. Pendant le mode test, le voyant indicateur de fonctionnement clignote rapidement.</p> |
|  | <p>Lorsque le 2^{ème} voyant de la pile s'allume, bloquer la tubulure d'aspiration avec le pouce.</p> |
|  | <p>Laisser la tubulure bloquée pendant que les voyants 2, 3 et 4 s'allument. Dégager la tubulure lorsque le 1^{er} voyant se rallume.</p> |

LECTURE DU TEST

Pour lire les résultats des différentes étapes du test, appuyer sur le bouton « test »

| Test n° | Indications des résultats du test | Action à effectuer en cas d'échec du test |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Test 1 - Occlusions  |  <p>Test réussi < 100 mmHg</p> | <ul style="list-style-type: none"> Vérifier les blocages possibles (par ex. tubulure entortillée, filtre obstrué, filtre obstrué dans la poche) et effectuer un nouveau test du dispositif. Si le kit de filtre à haute efficacité est installé, la limite est de 150 mmHg. |
| Test 2 – Efficacité du système de pompage  |  <p>Test réussi > 300 mmHg</p> | <ul style="list-style-type: none"> Vérifier que les connecteurs, les tubes et le couvercle du bocal ne présentent aucune fuite* ni détérioration. Vérifier l'absence d'occlusion au niveau de l'échappement et procéder à un nouveau test du dispositif. |
| Test 3 – Vide maximum  |  <p>Test réussi > 500 mmHg</p> | <ul style="list-style-type: none"> Vérifier que les connecteurs, les tubes et le couvercle du bocal ne présentent aucune fuite* ni détérioration. Vérifier l'absence d'occlusion au niveau de l'échappement et procéder à un nouveau test du dispositif. |
| Test 4 - Fuites  |  <p>Test réussi > 450 mmHg</p> | Vérifier que les connecteurs, les tubes et le couvercle du bocal ne présentent aucune fuite* ni détérioration, et procéder à un nouveau test du dispositif. |

Tourner le bouton de commande sur « 0 » pour quitter le programme de test
Remettre le stop vide