



## Trachéostomie (ouverture dans la trachée) : soins

🕒 paru le 06/05/2020 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

### De quoi s'agit-il ?

Une trachéostomie est une ouverture artificielle au niveau du cou qui permet à l'air d'entrer directement dans la trachée. On doit pratiquer cette ouverture chez les personnes qui ne parviennent plus à respirer par le nez ou la bouche. Ce problème peut survenir dans certaines situations d'urgence. On fait alors une incision dans le cou pour y insérer un tube (qu'on appelle une canule).

Une trachéostomie peut être temporaire (par exemple après un accident vasculaire cérébral, une pneumonie sévère, un accident) ou permanente (par exemple en cas de cancer de la gorge, anomalies congénitales, difficultés respiratoires en cas de maladies musculaires ou nerveuses, coma de longue durée).

La trachéostomie est associée à un grand nombre de risques. Tout d'abord, la connexion directe entre l'air extérieur et les voies respiratoires est une « porte ouverte » au développement d'infections. En plus, la cicatrisation peut réduire la taille de l'incision ou la canule peut se boucher. C'est pourquoi l'ouverture de la trachéostomie et la canule nécessitent des soins appropriés et réguliers.

### Quels soins donner dans le cadre d'une trachéostomie ?

Il est nécessaire de bien soigner la plaie chirurgicale et de bien entretenir la canule dans les 48 heures qui suivent l'intervention, et ce dans des conditions tout à fait stériles. Le traitement stérile de la plaie est également important chez les patients présentant des signes d'infection ou qui sont sous respirateur artificiel. Pendant les soins, la personne doit être assise en position semi-allongée avec la tête inclinée en arrière. La canule est nettoyée plusieurs fois par jour avec de l'eau oxygénée, rincée avec une solution saline et séchée avec une compresse stérile. Il faut remplacer la canule toutes les 4 semaines. Le nettoyage et la désinfection de la plaie ont lieu tous les jours avec une solution saline et un désinfectant non irritant. Les glaires et les sécrétions qui ne sont pas évacuées par la toux sont aspirées. Il faut humidifier l'air inspiré car il ne passe plus par le nez ni par la bouche. Il est important d'empêcher les muqueuses de se dessécher.

Chez les patients qui ne sont pas sous respirateur artificiel, les soins stériles d'une trachéostomie de longue durée ne sont pas nécessaires. Il faut nettoyer la plaie avec une solution saline. On rince la canule à l'eau courante puis on la sèche avec une compresse.

### Comment contrôle-t-on les éventuelles complications ?

La difficulté à respirer (dyspnée) est le principal signe d'une complication. La dyspnée peut être due à une canule mal placée, une canule bouchée par du sang séché ou des glaires séchées ou la pression exercée sur la canule par la cicatrisation de la plaie. En cas de complication sévère, il faudra une nouvelle intervention.

### Comment enlève-t-on la canule ?

Lorsque la respiration normale est à nouveau possible, on peut envisager de retirer la canule. L'opération peut se faire en une seule fois ou par étapes, c.-à-d. en posant des canules de plus en plus petites, qu'on ferme avec un

bouchon pour voir si la respiration reste normale. Si la respiration se fait normalement pendant 48 heures, on peut retirer la canule. L'ouverture est nettoyée avec une solution saline, « recollée » avec des bandes adhésives et recouverte d'un pansement stérile.

### En savoir plus ?

- [La gestion d'une trachéotomie pour le patient et ses proches, ici, ou à trouver sur cette page des Cliniques St Luc UCL](#)
- [La trachéotomie expliquée aux enfants – Sparadrap](#)

### Source

[Guide de pratique clinique étranger 'Soins de trachéotomie' \(2007\), mis à jour le 06.09.2017 et adapté au contexte belge le 08.01.2020 – ebpracticenet](#)