

## Fiche reflexe intubation AIDE SOIGNANT(E)

### AVANT

anticipation, préparation, pré oxygénation

**Scoper** : pouls, SpO<sub>2</sub>, TA / 2min

Amener le chariot d'intubation

Préparer le **BAVU** avec O<sub>2</sub> branché à 15L/min

Préparer **ASPIRATION** avec sonde rouge prête

Vérifier ASPIRATION

Préparer le circuit du respirateur selon schéma, **attention Et CO<sub>2</sub>**

Installer le patient, selon les consignes médicales :

- Décubitus dorsal ou demi-assis
- Enlever les prothèses dentaires
- Drap plié sous la tête
- Régler la hauteur du brancard

### PENDANT

induction, passage de la sonde, position

Aider le médecin à la ventilation si besoin

Discuter la manœuvre de Sellick

**Servir le médecin** : sonde d'aspiration et sonde d'intubation dans sa main droite, Long Mandrin Béquillé (LMB) immédiatement disponible

**Surveiller et verbaliser les constantes**

- SATURATION : prévenir si < 95% puis < 90%
- TA à chaque prise

### APRES

soins post intubation

Oter le billot sous la tête

**Repositionner** le patient en décubitus dorsale à 30° en l'absence de contre-indication

**Couvrir** le patient

Surveiller et noter les **constantes** : TA, SpO<sub>2</sub>, pouls, EtCO<sub>2</sub> (fiche de surveillance spécifique)

Appel manipulateur radio pour **radio de thorax** en SAUV

Aider à la mise en place :

- Sonde urinaire
- Change complet
- Sonde gastrique