

Ordonnance type

Traitement par nébulisation

FICHE DE BONNE PRATIQUE & BON USAGE

Commission HAD

Validation / Création : Décembre 2011

Mise à jour : Décembre 2025

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRESCRIPTEUR : | | N° RPPS : | |
| NOM & PRÉNOM DU PATIENT : | | AGE : ans | POIDS : kg |
| PATHOLOGIE DU PATIENT : | | | Avez-vous la COVID 19 actuellement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| MÉDICAMENT(S) | | | |
| DCI, Nom, Forme, Dosage : | | | |
| | | | |
| À diluer : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, avec mL de sérum physiologique stérile (NaCl 0,9%) | | | |
| NOMBRE DE SÉANCES / JOUR | | DURÉE DU TRAITEMENT | |
| <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Autres : | | semaines mois | |
| DURÉE DES SÉANCES : <input type="checkbox"/> jusqu'à la fin (plus de brouillard) <input type="checkbox"/> min (de préférence <10 minutes) | | | |
| À FAIRE DE PRÉFÉRENCE : <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> midi <input type="checkbox"/> après-midi <input type="checkbox"/> coucher <input type="checkbox"/> Avant la séance de kiné <input type="checkbox"/> Après la séance de kiné | | | |
| NÉBULISEUR | | | |
| Pour indication : <input type="checkbox"/> O.R.L. <input type="checkbox"/> Bronchique <input type="checkbox"/> Alvéolaire | | | |
| Le mode de génération d'aérosol : <input type="checkbox"/> Pneumatique <input type="checkbox"/> Ultrasonique <input type="checkbox"/> A tamis/vibration | | | |
| INTERFACE | | | |
| <input type="checkbox"/> Embout buccal <input type="checkbox"/> Masque naso-buccal (réservé enfant < 3 ans ou en cas de contre-indication à l'embout buccal) | | | |
| <input type="checkbox"/> Embout nasal <input type="checkbox"/> Raccord trachéal <input type="checkbox"/> Autre, préciser : | | | |
| Privilégier l'embout buccal comme interface entre le nébuliseur et le patient dès que c'est possible. Le masque facial sera utilisé chez les enfants trop petits pour respirer correctement avec un embout buccal (< 3-4 ans). Cependant, il faut savoir que la quantité de médicament se déposant au bon endroit est diminuée par l'usage du masque. Bien adapter le masque facial sur le visage ou l'embout buccal entre les dents, en fermant les lèvres autour. | | | |
| ENTRETIEN | | | |
| Utilisation d'un nébuliseur à : <input type="checkbox"/> Usage unique <input type="checkbox"/> Réutilisable | | | |
| DATE : | | SIGNATURE : | |

Quels éléments sont à prendre en compte pour en faire bon usage ?

- Les nébuliseurs **pneumatiques** nécessitent une source d'air comprimé. Ils ont l'avantage d'être adaptés à tous les usages, faciles à nettoyer, robustes. Le seul inconvénient est le fait qu'ils soient bruyants.
- Les nébuliseurs **ultrasoniques** ne doivent pas être utilisés avec les médicaments thermosensibles, avec des solutions huileuses, avec des suspensions ni avec des mélanges. Ils ont l'avantage d'être silencieux et d'avoir un fort débit réglable permettant des séances plus courtes.
- Les nébuliseurs à **membrane** ou **tamis vibrant** sont silencieux, compatibles avec tous produits, sans échauffement de médicament et de taille réduite ce qui permet un usage ambulatoire. Cependant ils sont plus difficiles à nettoyer que les nébuliseurs pneumatiques.
- Lors de mélange, il faut tenir compte de la **compatibilité éventuelle** entre principes actifs dans une même cuve de nébulisation et des **recommandations** existantes concernant la forme galénique à nébuliser.
- Ne jamais oublier que l'efficacité de l'aérosol dépend en grande partie de la **manière de respirer** pendant l'inhalation. La respiration doit être adaptée en fonction de la zone de dépôt souhaité :
 - ✓ Pour un dépôt dans les voies aériennes supérieures, l'inspiration doit être **nasale** et **rapide** ;
 - ✓ Pour un dépôt profond dans les bronches, il faut réaliser de **grandes inspirations** et **expirations** entrecoupées de **quelques secondes d'apnée**.

Médicaments avec AMM

- Il est recommandé de choisir des **médicaments ayant l'AMM** pour une utilisation par voie nébulisée (toute prescription hors AMM doit être argumentée et préconisée sur l'ordonnance)

| Famille et indications | DCI | Nom de spécialité | Population visée | Où se le procurer ? |
|----------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Broncho-dilatateurs Asthme et BPCO | Terbutaline | Bricanyl [®] solution pour inhalation | Adulte | Ville |
| | Salbutamol | Ventoline [®] solution pour inhalation | <u>Asthme</u> : Enfant à partir de 18 mois <u>BPCO</u> : Adulte | Ville |
| | Ipratropium | Atrovent [®] solution pour inhalation | <u>Asthme</u> : Enfant et Adulte <u>BPCO</u> : Adulte | Ville |
| Corticoïdes inhalés Asthme | Budésonide | Pulmicort [®] suspension pour inhalation | Enfant et Adulte | Ville |
| | Béclométasone | Beclospin [®] suspension pour inhalation | Enfant et Adulte | Ville |
| Prévention Pneumocystose | Pentamidine | Pentacarinat [®] poudre pour aérosol | Patient immunodéprimé | Ville |
| Fluidifiants bronchiques | Dornase alpha | Pulmozyme [®] solution pour inhalation | Mucoviscidose (> 5 ans) | Ville |
| Antibiotiques | Tobramycine | Tobi [®] solution pour inhalation | Mucoviscidose (> 6 ans) | Ville |
| | Colistiméthate | Tadim [®] poudre pour aérosol | Enfant et Adulte | Ville |
| Indications ORL | Essence végétale | Goménol [®] solution pour inhalation | Enfant à partir de 12 ans et Adulte | Hôpital |
| Vasodilatateur | Iloprost trométamol | Ventavis [®] solution pour inhalation | Adulte | Rétrocession |
| | Méthacholine | Méthacholine [®] poudre pour aérosol | Enfant à partir de 5 ans et Adulte | Hôpital |
| Humidifiant | Sérum salé isotonique (0,9%) | | | |

*A ne jamais diluer

L'hygiène

- **1 fois/jour** : nettoyer à l'eau chaude avec un goupillon et un détergent puis rincer et sécher avec un linge propre, un papier non pelucheux ou au sèche-cheveux. Bien stocker le matériel dans un endroit propre.
- **1 fois/semaine** : après lavage, plonger dans une solution désinfectante, rincer et sécher.
- Un **contrôle régulier** du matériel doit être effectué avec un **changement des filtres**.
- Le patient doit bien **se laver les mains**, la **bouche** et le **nez** avant la séance. Pour les masques et embout nasal, le patient à obligation de se moucher avant.