

## Objectif de soins

Traitement de la dyspnée par l'administration du salbutamol

## Contexte

Pandémie COVID-19

# **Document d'accompagnement pour le technicien ambulancier – paramédic au regard de l'administration du salbutamol avec inhalateur et chambre d'inhalation**

**Auteurs :** Steve Legault, TAP - coordonnateur national à la formation  
Pierre Martin, TAP - conseiller clinique à la formation

**Réviseurs :** Dr Louis-Philippe Pelletier, DMN adjoint  
Dr François Parent, DMR SPU Région 4  
Dre Anne-Marie Larkin, DMR SPU Région 9  
Dr François Bégin, DMR SPU Région 12

**Avril 2020**



## Avant-propos

- CONSIDÉRANT le contexte de pandémie.
- CONSIDÉRANT que les nébulisations génèrent des aérosols avec un risque possible de transmettre la maladie.
- CONSIDÉRANT que le salbutamol dans la dyspnée indifférenciée n'a pas d'impact significatif sur la mortalité.
- CONSIDÉRANT qu'une alternative sécuritaire existe : les inhalateurs.
- CONSIDÉRANT qu'un approvisionnement à grande échelle de salbutamol en inhalateur n'est pas possible à court terme.

La Direction médicale nationale permet aux techniciens ambulanciers paramédics de substituer le salbutamol en nébulisation par du salbutamol en inhalateur.

Par conséquent :

- Le paramédic peut assister le patient dans la prise du médicament ou administrer lui-même le salbutamol, si et seulement si ce dernier est prescrit et qu'il appartient au patient.
- L'utilisation d'une chambre d'inhalation est privilégiée dans l'administration du médicament.
- Sans chambre d'inhalation, le patient autonome peut utiliser lui-même son inhalateur en respectant le nombre de bouffées prévu au protocole du paramédic.

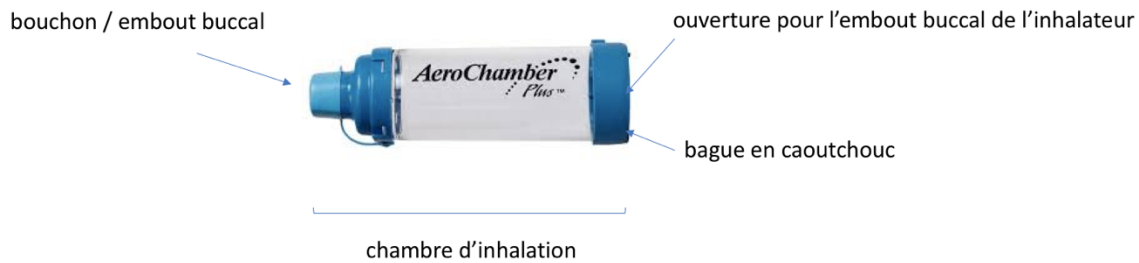
En situation MRSI, il est préférable que le paramédic demeure à l'écart et qu'il guide, à l'aide de consignes verbales, le patient dans sa prise de médication.

# Le matériel nécessaire à l'administration du salbutamol

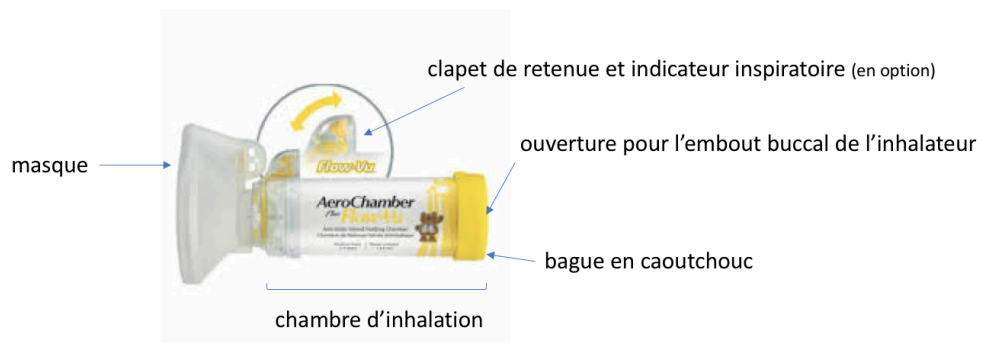
## Les composantes de l'inhalateur (aérosol-doseur ou pompe)



## Les composantes de la chambre d'inhalation (aérochambre)



## Les composantes de la chambre d'inhalation (aérochambre) avec masque



## Informations/directives au regard de l'atelier pratique

- L'inhalateur est blanc et son réservoir ne contient aucune molécule. L'administration pourrait se faire sans danger.
- Dans un contexte de MRSI – Pandémie, il est **interdit** de mettre les dents et les lèvres sur l'embout buccal de l'inhalateur.
- Dans un contexte de MRSI – Pandémie, il est **interdit** de mettre les dents et les lèvres sur l'embout buccal de la chambre d'inhalation (non applicable pour l'instant).
- Dans un contexte de MRSI – Pandémie, il est **interdit** de couvrir le nez et la bouche avec le masque de la chambre d'inhalation.
- Après la manipulation de l'inhalateur et de la chambre d'inhalation, nettoyer ceux-ci avec un produit désinfectant efficace contre le COVID-19.
- Chaque inhalateur peut créer environ 124 bouffées. Nous souhaitons que les techniques d'assemblage soient pratiquées et non la technique d'administration du médicament (il n'est pas requis d'appuyer sur le réservoir du médicament).

## Technique d'administration du salbutamol avec un inhalateur seulement

1. S'assurer que le réservoir du médicament est inséré adéquatement dans le boîtier de plastique de l'inhalateur.
2. Demander au patient de retirer le capuchon de plastique de l'inhalateur (si applicable).
3. Demander au patient d'**agiter l'inhalateur** de haut en bas pendant 5 secondes.
4. Demander au patient **d'expirer normalement en vidant ses poumons** sans forcer (l'expiration doit se faire à côté du dispositif).
5. Demander au patient de **placer l'embout buccal** de l'inhalateur **dans sa bouche** et de refermer les lèvres et les dents autour du dispositif.
6. Demander au patient d'**inspirer** (ou inhaler) **et d'appuyer immédiatement sur le réservoir de l'inhalateur** pour libérer une seule dose de salbutamol.
7. Demander au patient de continuer d'**inspirer** (ou inhaler) **lentement et profondément jusqu'à inspiration complète**.
8. Demander au patient d'éloigner le dispositif de sa bouche, de **retenir son inspiration de 5 à 10 secondes**, puis d'expirer par le nez.
9. Attendre **30 secondes entre les bouffées et répéter** la procédure jusqu'à ce que le nombre de bouffées prévu au protocole soit administré.
10. Demander au patient d'**agiter l'inhalateur** de haut en bas pendant 5 secondes, et ce, **juste avant le traitement suivant**.

## Technique d'administration du salbutamol avec un inhalateur et une chambre d'inhalation

(Non disponible pour la formation pour l'instant)

1. S'assurer que le réservoir du médicament est inséré adéquatement dans le boîtier de plastique de l'inhalateur.
2. Demander au patient de retirer les capuchons de plastique de l'inhalateur et de la chambre d'inhalation (si applicable).
3. Demander au patient d'**agiter l'inhalateur** de haut en bas pendant 5 secondes.
4. Demander au patient d'**insérer l'embout buccal** de l'inhalateur **dans** l'ouverture pour embout buccal de **la chambre d'inhalation** (réservoir vers le haut).
5. Demander au patient de **placer l'embout buccal de la chambre d'inhalation dans sa bouche** et de refermer les lèvres et les dents autour de l'embout.
6. Demander au patient d'**expirer normalement** dans la chambre d'inhalation **en vidant ses poumons** sans forcer.
7. Demander au patient de **libérer la dose de médicament** en appuyant sur le réservoir, **puis de respirer normalement** dans la chambre d'inhalation **pendant 6 respirations**.
8. Attendre **30 secondes entre les bouffées et répéter** la procédure jusqu'à ce que le nombre de bouffées prévu au protocole soit administré.
9. Demander au patient d'**agiter l'inhalateur** de haut en bas pendant 5 secondes, et ce, **juste avant le traitement suivant**.

## Technique d'administration du salbutamol avec un inhalateur et une chambre d'inhalation munie d'un masque

1. S'assurer que le réservoir du médicament est inséré adéquatement dans le boîtier de plastique de l'inhalateur.
2. Demander au patient de retirer les capuchons de plastique de l'inhalateur et de la chambre d'inhalation (si applicable).
3. Demander au patient d'**agiter l'inhalateur** de haut en bas pendant 5 secondes.
4. Demander au patient d'**insérer l'embout buccal** de l'inhalateur **dans** l'ouverture pour embout buccal de **la chambre d'inhalation** (réservoir vers le haut).
5. Demander au patient de **placer le masque** de la chambre d'inhalation sur son visage **de façon à couvrir le nez et la bouche et de s'assurer de son étanchéité**.
6. Demander au patient d'**expirer normalement** dans la chambre d'inhalation **en vidant ses poumons** sans forcer.
7. Demander au patient de **libérer la dose de médicament** en appuyant sur le réservoir, **puis de respirer normalement** dans la chambre d'inhalation **pendant 6 respirations**.
8. **Surveiller l'indicateur inspiratoire si présent**. Lors de l'inspiration, l'indicateur se déplace vers l'avant.
9. Attendre **30 secondes entre les bouffées et répéter** la procédure jusqu'à ce que le nombre de bouffées prévu au protocole soit administré.
10. Demander au patient d'**agiter l'inhalateur** de haut en bas pendant 5 secondes, et ce, **juste avant le traitement suivant**.



## Dosage

Âge (années)	Poids (kg)	Dose usuelle (mg)	Nombre de bouffées pour 1 dose
Moins d'un an	5 à 11	1,25	2 bouffées
1 à 7 ans	12 à 24	2,5	4 bouffées
8 ans et plus	25 et plus	5,0	8 bouffées



Posologie du salbutamol (Ventolin HFA 100mcg par inhalation)

Répétez 2 fois le salbutamol 10 minutes après la fin du traitement précédent si les critères d'inclusion sont toujours présents (maximum 3 doses).

## Collaborateurs



**Autre référence :**



[www.nshealth.ca](http://www.nshealth.ca)