



ENSEIGNEMENT

Assistance à la personne qui utilise un inspiromètre d'incitation

- Expliquer les raisons et l'objectif du traitement: l'air inspiré aide à distendre les poumons.
- Évaluer la douleur et administrer des analgésiques, s'ils ont été prescrits.
- Placer la personne en position semi-Fowler ou en position assise, le dos droit (n'importe quelle position peut toutefois être acceptable). L'inspiromètre d'incitation doit par ailleurs être bien à la verticale.
- Lui enseigner le mode de respiration diaphragmatique.
- Demander à la personne d'introduire l'embout de l'inspiromètre d'incitation dans sa bouche et de le maintenir fermement en place, d'inspirer lentement et profondément, de retenir son souffle pendant 2 ou 3 secondes en fin d'inspiration, puis d'expirer lentement. Graduellement, augmenter à 5 ou 6 secondes la durée pendant laquelle la personne retient son souffle.
- L'inciter à prendre environ 10 respirations toutes les heures à l'aide de l'inspiromètre, pendant les périodes d'éveil.
- Établir un objectif raisonnable quant au volume souhaitable et au nombre de répétitions (pour encourager la personne et lui donner un sentiment d'accomplissement).
- L'inciter à tousser pendant et après chaque séance.
- Conseiller à la personne qui vient d'être opérée d'exercer une légère pression sur son incision quand elle tousse.



© B. Proud

- Placer l'inspiromètre d'incitation à la portée de la personne.
- Commencer le traitement immédiatement après l'intervention chirurgicale (l'atélectasie peut se manifester dans l'heure qui suit le début d'un épisode d'hypoventilation).
- Noter toutes les 2 heures le nombre de respirations effectuées avec l'inspiromètre d'incitation et l'efficacité de ces exercices.

On évalue approximativement le volume et le débit en se fiant au nombre de billes soulevées et au laps de temps pendant lequel elles flottent dans l'air.

Indications

On utilise l'inspirométrie d'incitation pendant la période postopératoire, surtout après une intervention thoracique ou abdominale, pour favoriser la distension des alvéoles et pour prévenir ou traiter l'atélectasie. En traitement prophylactique, elle est parfois plus efficace que la VPPI, car elle maximise le débit inspiratoire tout en maintenant sur les voies respiratoires des pressions relativement peu élevées.

Soins et traitements infirmiers

L'infirmière place la personne dans la position appropriée, lui explique comment utiliser l'inspiromètre d'incitation, établit des objectifs réalistes pour la personne en question et note les résultats du traitement.

PHYSIOTHÉRAPIE RESPIRATOIRE

La **physiothérapie respiratoire** comprend plusieurs types de traitements: le **drainage postural**, la **percussion thoracique**, la **vibration thoracique**, les exercices de respiration et la rééducation respiratoire. L'enseignement des exercices de toux est un élément important de la physiothérapie respira-

toire. La physiothérapie respiratoire permet d'évacuer les sécrétions bronchiques, d'améliorer la ventilation et d'accroître l'efficacité des muscles respiratoires.

Drainage postural

Grâce au drainage postural (drainage d'un segment pulmonaire), on peut évacuer les sécrétions bronchiques par la force d'attraction universelle en installant la personne dans des positions particulières. Le drainage postural favorise l'écoulement des sécrétions provenant des bronchioles obstruées vers les bronches et la trachée, d'où elles peuvent être expectorées ou retirées par aspiration. Le drainage postural est indiqué pour prévenir ou traiter les obstructions bronchiques dues à l'accumulation de sécrétions.

Comme la personne garde le plus souvent la position assise, les sécrétions ont tendance à s'accumuler dans les segments inférieurs des poumons. Pour effectuer le drainage postural, on place la personne dans une série de positions différentes (figure 27-3 ■) de façon à permettre l'écoulement des sécrétions des petites bronches vers les bronches souches et la trachée grâce à la force de gravité. La personne peut alors évacuer les sécrétions en toussant. L'infirmière recommande à la personne d'inhaler un bronchodilatateur ou un mucolytique, si le médecin l'a prescrit, avant le drainage postural, car ces médicaments facilitent l'écoulement des sécrétions dans l'arbre bronchique.