

## Fiche Technique

### Décompression d'aiguille de pneumothorax de tension

**Objectif:** DEMONTRER la procédure appropriée pour la décompression des aiguilles d'un pneumothorax de tension.

**Référence:**

PHTLS (version militaire) huitième édition, Jones et Bartlett Learning

**Évaluation:** les étudiants seront évalués en tant que réussite/échec (P/F). L'instructeur vérifiera l'exactitude de la capacité de l'étudiant à gérer correctement un pneumothorax de tension simulé sur la section thoracique d'un mannequin et à effectuer un NDC en observant les procédures et la technique de l'élève.

**Matériels:**

Liste des étudiants

Simulateur de décompression d'aiguille, Bétadine/Alcool PREP, aiguille/cathéter calibre 14 et 3,25 ", bande de gaze de ½ pouces.

**Directives d'instructeur:**

1. Fournir à chaque instructeur une liste de contrôle des élèves.
2. S'assurer que l'étudiant a tous les matériels exigés par l'étudiant.
3. Lire l'objectif d'apprentissage et la méthode d'évaluation à l'étudiant.
4. Expliquez le classement de l'exercice.
5. Laissez le temps aux élèves d'extraire l'information requise dans le scénario fourni par l'instructeur.

**Étapes de performance:**

1. Préparez l'équipement.
2. Verbaliser que les précautions d'isolement des substances corporelles (BSI) ont été prises en considération.
3. Verbaliser que la détresse respiratoire progressive est due à un traumatisme thoracique.
4. Identifier le deuxième espace intercostaux (ICS) sur la paroi thoracique antérieure à la ligne claviculaire (MCL) du même côté que la blessure; environ deux doigts de largeur sous la clavicule.
5. verbaliser que l'aiguille à utiliser pour la procédure est une aiguille de 3,25 pouces, calibre 14.

6. verbaliser l'importance de s'assurer que le site d'entrée d'aiguille n'est pas médial à la ligne de mamelon.
7. Nettoyez le site avec une solution antimicrobienne (alcool ou Bétadine).
8. Insérez l'aiguille dans la poitrine.
  - Enlevez le capuchon en plastique de l'aiguille de 3,25 pouces, calibre 14. Retirez également le couvercle de la chambre éclair de l'aiguille.
  - Insérez l'aiguille dans la peau au-dessus de la bordure supérieure de la troisième nervure, MCL, et dirigez l'aiguille dans le deuxième ICS à un angle de 90 degrés.
  - Comme l'aiguille entre dans l'espace pleural, un "pop" a été ressenti, suivi d'un sifflement d'air possible. Assurez-vous que l'aiguille est avancée tout le chemin vers le moyeu.
  - Enlevez l'aiguille, en laissant le cathéter en place.
  - Si le pneumothorax en tension est récurrent (tel que noté par le retour de détresse respiratoire), répétez la décompression des aiguilles sur le cote blessé.
9. stabiliser le moyeu du cathéter sur la paroi thoracique avec un ruban de gaze de ½ pouce.
10. écouter les bruits de respiration ou observer une détresse respiratoire diminuée.
11. Enlevez les gants et éliminez-les convenablement.
12. documenter la procédure sur la carte de victime TCCC.

## Décompresser la poitrine: Décompression de l'aiguille

### Tâche Complétée

	<b>1ST</b>	<b>2nd</b>	<b>3rd</b>
Verbaliser que les précautions d'isolement des substances corporelles (BSI) ont été prises en considération.	<b>P/F</b>	<b>P/F</b>	<b>P/F</b>
Évalué la victime pour s'assurer que la détresse respiratoire était due à un traumatisme thoracique.	<b>P/F</b>	<b>P/F</b>	<b>P/F</b>
Identifié le deuxième ICS sur la paroi thoracique antérieure du MCL du même côté que la blessure; approximativement les largeurs de deux doigts sous la clavicule et non médial à la ligne de mamelon.	<b>P/F</b>	<b>P/F</b>	<b>P/F</b>
Nettoyé le site avec une solution antimicrobienne.	<b>P/F</b>	<b>P/F</b>	<b>P/F</b>
Insérez l'aiguille dans la poitrine à un angle de 90 degrés sur la paroi thoracique.	<b>P/F</b>	<b>P/F</b>	<b>P/F</b>
<i>Instructeur: prendre le contrôle administratif de l'aiguille et la placer dans un contenant pointu.</i>			
Stabilisé le moyeu du cathéter à la paroi thoracique avec du ruban adhésif	<b>P/F</b>	<b>P/F</b>	<b>P/F</b>
Écoutez les bruits de respiration ou observez une diminution de la détresse respiratoire.	<b>P/F</b>	<b>P/F</b>	<b>P/F</b>
Enlevé leurs gants et éliminés de manière appropriée.	<b>P/F</b>	<b>P/F</b>	<b>P/F</b>
Documenté la procédure sur le formulaire médical approprié.	<b>P/F</b>	<b>P/F</b>	<b>P/F</b>

**Critères critiques:**

\_\_\_\_\_ Ne savait pas que l'aiguille à utiliser était un calibre 14, une aiguille de 3,25 pouces.

\_\_\_\_\_ N'a pas reconnu la détresse respiratoire progressive comme indication décompression.

\_\_\_\_\_ N'a pas effectué la décompression de l'aiguille aux points de repère appropriés ou du même côté que la blessure thoracique.

\_\_\_\_\_ N'a pas bloqué le moyeu du cathéter à la paroi thoracique.

\_\_\_\_\_ A accompli la procédure d'une manière qui était dangereuse pour la victime.

**Commentaires de l'évaluateur:**

Nom de l'élève: \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Évaluateur : \_\_\_\_\_ Passer : \_\_\_\_\_ Échouer \_\_\_\_\_