

Déroulement d'une séance d'aérosolthérapie

1. Respectez les indications de la prescription: **dose** du médicament, **dilution** et **durée de la séance**. Un médicament qui n'est pas assez dilué risque de rester au fond du nébuliseur. Lorsqu'il est trop dilué, il va être long à nébuliser et à inhaler. Dans les deux cas, le traitement sera **inefficace**.
2. Evitez de préparer les "**cocktails**" à l'avance, surtout s'il s'agit de mélange de plusieurs médicaments. La cohabitation prolongée des produits dans le nébuliseur peut en effet nuire à l'efficacité du traitement.
3. **Privilégiez l'embout buccal** plutôt que le masque. Le traitement est plus efficace avec celui-ci.
4. Tenez-vous à **distance du compresseur** (à environ 1 m 50) pour éviter que l'haleine expirée ne soit réaspirée dans la pompe, ce qui aurait pour conséquence d'**engluer** le mécanisme. En vous tenant éloigné, l'air que vous évacuez se perd dans l'atmosphère ambiante et le matériel reste **propre**.
5. **Inspirez par la bouche** et non par le nez afin d'éviter le dépôt d'une grande partie du produit dans les voies aériennes supérieures (**intérêt de l'embout buccal**). si vous inhalez par le nez, les particules en suspension vont être arrêtées à ce niveau et seule **une infime** partie du nuage franchira cet obstacle. La **seule exception** est le traitement d'une affection du nez ou des sinus.
6. Inspirez **lentement** et **profondément** (environ 10 à 15 inspirations par minute) pour que les **gouttelettes** descendent le plus loin possible dans les voies aériennes.
7. Après chaque inspiration, marquez un **temps d'arrêt** de quelques secondes (bouche fermée), afin que le produit actif **se dépose** au niveau de l'organe à traiter.
8. Expirez à fond rapidement par la bouche. Plus l'expiration est profonde et plus les poumons bien vidés pourront recevoir d'air lors de l'inspiration suivante.
9. Si vous inhalez des **corticoïdes**, utilisez de préférence un embout buccal. Si, néanmoins, vous employez un masque, **rincez-vous la bouche** et le visage après la séance pour éviter la prolifération de "candidas" (champignons).
10. **Sauf indication** précise sur l'**ordonnance**, l'inhalation ne doit s'arrêter que lorsque le nébuliseur ne produit **plus de nuage**. A ce moment, il reste toujours un peu de médicament dans le réservoir. C'est ce qu'on appelle le volume résiduel.



L'entretien du matériel

Quand la séance est terminée, il est très important de **nettoyer immédiatement** les accessoires afin d'éviter qu'ils ne s'encrassent.

- 🌿 L'**embout buccal** ou le **masque** de même que le **nébuliseur** doivent être **lavés**, rincés à **grande eau** sous le robinet, **séchés** et laissés à **l'air libre**. Ne les rangez pas dans un endroit clos ni dans un **sac en plastique** afin de permettre un séchage plus complet et d'empêcher toute prolifération intempestive de **germes** indésirables.
- 🌿 Le **compresseur** ne doit pas être remis dans **sa boîte** ou dans une armoire sans aération. Elle doit, entre les séances, rester à l'air libre.

Attention au nébuliseur

- 🌿 Le nébuliseur doit être remplacé tous les **six mois** lorsque l'on fait **deux à trois séances d'aérosol par jour**.
- 🌿 Au-delà de ce délai, il continue à produire un **nuage** mais de **moins bonne qualité** (évidemment, cela ne se voit pas à l'œil nu) puisque la taille des particules n'est plus garantie.
- 🌿 N'introduisez **aucun objet** pointu (cure-dents en bois) dans les minuscules orifices des pièces du nébuliseur au **risque** de modifier la taille des particules microscopiques qui forment le nuage émis.

