

## ASPIRATORE

L'aspiratore serve per rimuovere i secreti (sangue, vomito, saliva, acqua, secrezioni ecc.) dalle vie aeree e dal cavo orale

A bordo delle ambulanze possono essercene di due tipi: fisso e portatile (presente sulle nostre ambulanze)

Quello portatile è alimentato da batterie ricaricabili, pertanto in ambulanza viene mantenuto sotto carica costante, collegato all'impianto elettrico (**verificare sempre la presenza di alimentazione a rete**).

Deve essere controllato il suo funzionamento ogni qualvolta si inizia un servizio, durante la check list del vano sanitario.

Ogni aspiratore possiede un tasto di accensione e un regolatore di aspirazione.

### Modello SPENCER AMBUJET



Fig. 17

#### 4.3. Funzionamento

##### 4.3.1. Display interfaccia

-  On/off , comando di accensione e spegnimento aspirazione
-  Alimentazione esterna: fornita dall'adattatore/caricabatteria da CA a CC o dal cavo elettrico a 12V. Si accende in VERDE quando è presente la tensione di alimentazione
-  Caricamento della batteria: si accende in GIALLO. Si spegne quando la batteria è carica.
-  Batteria scarica: si accende in ROSSO quando la batteria è scarica.

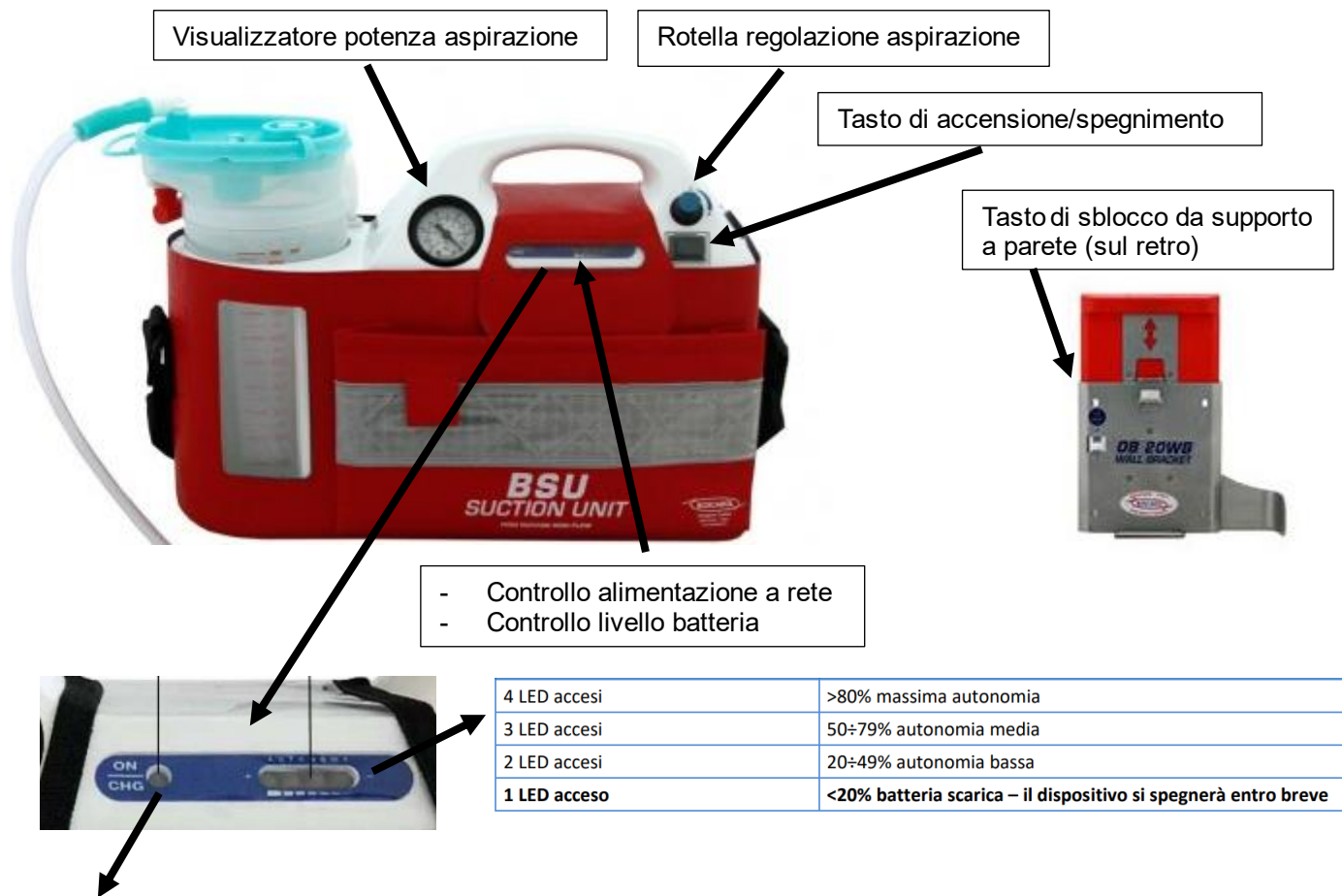


Fig. 19

**mmHg** Impostazione del livello di aspirazione: scala/forza si accende in VERDE. La scala mostra il livello della forza di aspirazione in mmHg

<https://www.youtube.com/watch?v=VEpU-ENjGJQ&t=171s>

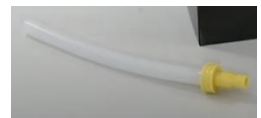
## Modello BOSCAROL



L'indicatore di carica ON/CHG> (2 nella figura precedente), ha due colori diversi: giallo indica che la carica è in corso; verde indica che la carica è completa. L'indicatore si accende ogni volta che il dispositivo è collegato per la ricarica.

## COMPONENTI ASPIRATORE:

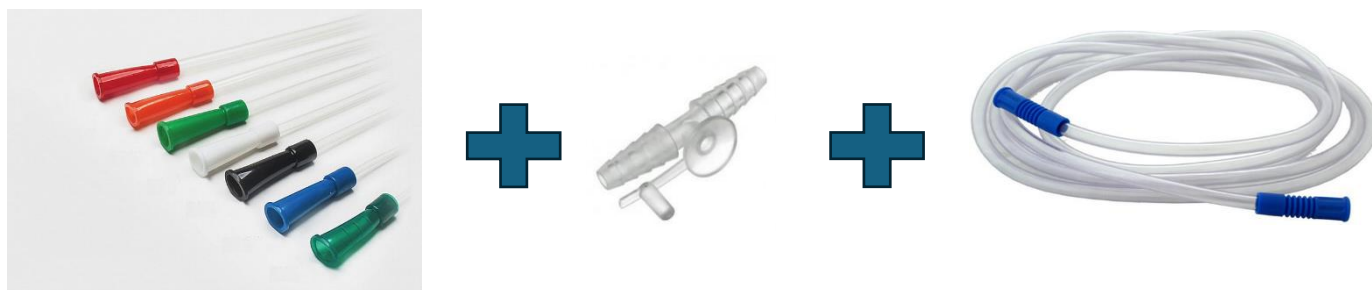
1. Tubo di raccordo tra motore e sacca di raccolta (tenerlo sempre connesso, pluriuso)
2. Sacca di raccolta (monouso) → verificare che sia incastrata in modo aderente alle plastiche per fare il vuoto
3. Tubo di aspirazione (connette l'estremità bianca della sacca di raccolta al sondino/canula, monouso, tenerlo sempre connesso)
4. Valvola di aspirazione (necessaria solo con alcune marche di sondino, monouso). Il foro va tappato con il dito nel momento dell'aspirazione
5. Sondino o cannula di aspirazione (monouso)



In ambulanza abbiamo 6 sondini di aspirazione (2 bianchi, 2 verdi e 2 arancioni). I calibri sono misurati in Charrier (1 Charrier=1/3 di millimetro). Quindi i bianchi sono i più sottili, i verdi sono i medi e gli arancioni sono i più grossi.

|                                                                                   |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|  | Bianco CH 12 4,0 mm  |
|  | Verde CH 14 4,7 mm   |
|  | Arancio CH 16 5,3 mm |

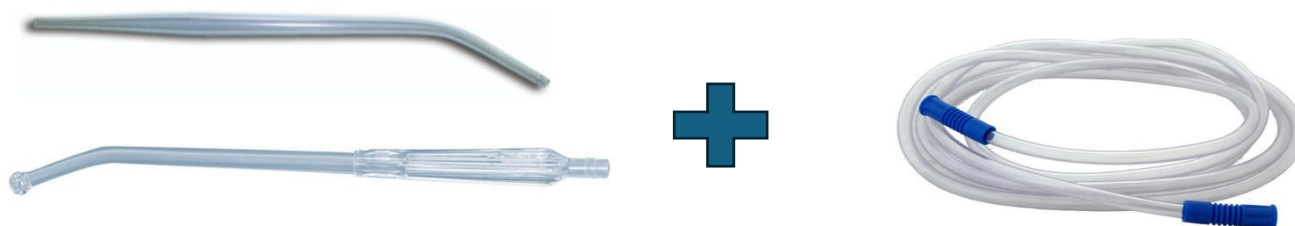
Montaggio sondino con necessità di valvola di aspirazione:



Montaggio sondino senza necessità di valvola di aspirazione



**Il soccorritore volontario può effettuare l'aspirazione di secreti (nelle prime vie aeree "CAVO ORALE") e può utilizzare la CANNULA DI YANKAUER (la cannula va connessa al tubo di aspirazione SENZA valvola). L'aspirazione in trachea e nei bronchi tramite sondino è una manovra che possono svolgere solo sanitari.**



Alcune cannule (come quella più in alto nell'immagine) hanno un foro sulla parte posteriore, da chiudere con il dito durante l'aspirazione (ha la stessa funzione della valvola di aspirazione, rende l'aspirazione intermittente).

Nell'effettuare questa manovra bisogna adottare alcuni accorgimenti e precauzioni:

- usare cautela nell'aspirare secrezioni in una persona NON incosciente: il sondino/cannula inserito troppo in profondità può causare vomito, o anche danni ai tessuti
- se possibile (quindi solo con valvola di aspirazione o cannula con foro) entrare nel cavo orale **SENZA** aspirare, posizionarsi e aspirare mentre si retrae la cannula per uscire. Questo vi eviterà di aspirare i tessuti molli
- non aspirare per più di 10 secondi consecutivi. Se è il caso, fare una pausa e ri-aspirare per altri 10 secondi.
- non "risucchiare" i tessuti molli durante l'aspirazione (lingua, guancia e palato);
- se il materiale da aspirare intasa il sondino, in casi estremi aspirare direttamente con il tubo di raccolta (senza valvola o sondino)

## SMALTIMENTO

A fine intervento rimuovere tutte le parti monouso: sacca e tubo di aspirazione, ev. valvola di aspirazione, ev. cannula o sondino e buttarli **ESCLUSIVAMENTE** nei contenitori gialli per rifiuti biologici in Pronto Soccorso



Le altre componenti e le parti in plastica dell'aspiratore possono essere sanificate utilizzando disinfettanti a base di cloro (non alcol).