

# Conseils de soins

Sujet 2 :

Choix d'ECH Provox® Xtra  
HME<sup>MC</sup>

## Choix d'ECH Provox® Xtra HME<sup>MC</sup>

Après une laryngectomie, la fonction du nez et des voies respiratoires supérieures est perdue parce que la respiration se fait par la stomie plutôt que par le nez. L'air respiré n'est pas réchauffé ni humidifié, ce qui entraîne souvent un accroissement de la production de mucus et une exacerbation de la toux. Pour compenser l'effet humidifiant qu'avaient les voies respiratoires supérieures, vous devez maintenant utiliser un échangeur de chaleur et d'humidité (ECH). L'ECH couvre la stomie et est maintenu en place par un adhésif ou un accessoire pour stomie. L'ECH conditionne et humidifie les voies respiratoires, un peu comme le faisait le nez avant. Les problèmes de toux et de mucus sont réduits chez la plupart des gens qui utilisent régulièrement un ECH Provox 24 heures sur 24, 7 jours sur 7<sup>1, 2</sup>.



1. Consultez votre clinicien pour trouver l'adhésif Provox® ou l'accessoire de fixation qui vous convient le mieux :
  - Essayez des adhésifs de formes et de types différents pour déterminer le meilleur ajustement.
  - Essayez d'autres accessoires, par exemple une canule de laryngectomie Provox® LaryTube<sup>MC</sup> ou un bouton pour trachéostomie Provox® LaryButton<sup>MC</sup>.
2. Décidez du meilleur type d'ECH Provox Xtra pour vous avec votre clinicien :
  - **ECH Provox XtraMoist<sup>MC</sup>** – Offre une humidification supérieure et maintient une bonne circulation de l'air. À utiliser le jour, pendant les périodes de faible activité.
  - **ECH Provox XtraFlow<sup>MC</sup>** – Assure une circulation de l'air supérieur. À utiliser pendant l'activité physique ou la période d'adaptation à un ECH.
3. Surveillez les changements de vos symptômes pulmonaires :

Vous devrez peut-être utiliser un ECH de façon continue (24 heures sur 24, 7 jours sur 7) pendant des jours ou des semaines avant de constater une réduction de la toux et de la production de mucus. Au début, vous aurez peut-être l'impression qu'elles augmentent. C'est normal.

Notez la fréquence de la toux quotidienne avant de commencer à utiliser l'ECH. Notez ensuite le nombre de fois où vous toussez aux jours 7, 14, 21 et 28 après avoir commencé à utiliser l'ECH. La toux devrait diminuer. Sinon, consultez votre clinicien.

Fréquence de la toux	
Avant l'utilisation de l'ECH	
Jour 7 après le début de l'utilisation de l'ECH	
Jour 14 après le début de l'utilisation de l'ECH	
Jour 21 après le début de l'utilisation de l'ECH	
Jour 28 après le début de l'utilisation de l'ECH	

<sup>1</sup>Ackerstaff AH, et al : Multicenter study assessing effects of heat and moisture exchanger use on respiratory symptoms and voice quality in laryngectomized individuals. JAAO 2003; 126: 705 - 712.

<sup>2</sup>Hilgers FJM, et al : A new heat and moisture exchanger with speech valve (Provox® Stomafilter). JCO, 1996; 21: 414-418.

# Conseils de soins

Sujet 2 :

Choix d'ECH Provox® Xtra  
HME<sup>MC</sup>

## 4. Utilisez l'ECH Provox correctement :

- La cassette de l'ECH n'est pas réutilisable et ne peut être rincée à l'eau ni dans aucune autre solution ; le rinçage éliminerait le sel spécial qui assure l'efficacité de l'ECH.
- Utilisez un ECH Provox 24 heures sur 24, 7 jours sur 7 – comme votre nez.
- Changez d'ECH Provox au moins une fois toutes les 24 heures, ou plus souvent s'il est bouché par du mucus.

**Conseil :** Retirez votre ECH avant de tousser.

**Conseil :** Nettoyez toute sécrétion accumulée sur l'ECH en essuyant, jamais en rinçant.