

PANNE D'ALIMENTATION EN OXYGENE

Identifier la chute de pression dans le réseau d'O2

Alarme sur respirateur ± Panneau mural ± fuite audible

Trois actions à mener simultanément

- Soit brancher un BAVU sur la bouteille d'O2 de secours
Soit connecter le respirateur à la bouteille de secours
- En cas de fuite, fermer la vanne d'alimentation de la salle ou de la chambre
- Vérifier si la panne concerne une ou plusieurs salles

APPEL à l'AIDE : personne dédiée à la gestion de cette crise

En salle

- Vérifier l'autonomie de la réserve en O2 (pression de la bouteille et débit d'O2 administré)
- En cas de doute sur la réserve, n'administrer que la quantité d'O2 nécessaire à la consommation du patient
 - En anesthésie circuit fermé : consommation d'O2 du patient
 - En réanimation : ventilation minute x FiO2
- Alerter de la nécessité de remplacer la bouteille avant qu'elle ne soit vide

Au niveau du bloc et de la réa (si défaut) sur le site

- Contacter les services techniques qui prendront la direction de la cellule de crise
- Alerter la pharmacie et vérifier que la réserve en O2 bouteille est suffisante.
- Informer les utilisateurs de l'avancée des solutions et s'enquérir des réserves en O2

Poursuivre les soins des patients en cours
Arrêter le programme opératoire

Quelques conseils

- Formule de correspondance entre pression et litre d'O2
- En anesthésie, privilégier l'utilisation du circuit fermé pour économiser l'O2
- La présence d'un secours en O2 centralisé ne protège pas des ruptures d'alimentation par fuite sur le réseau en aval de la deuxième détente.