



PANNE D'ALIMENTATION EN OXYGENE

Identifier la chute de pression dans le réseau d'O₂ ou Désaturation

Alarme sur respirateur ± Panneau mural ± Fuite audible

Trois actions à mener simultanément

- Connecter la bouteille d'O₂ de secours sur la machine d'anesthésie ou sur un ballon auto-remplisseur
- 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 :

Bloc /réanimation et services techniques

Avec le patient

- Vérifier l'autonomie de la réserve en O₂
- Administrer la quantité d'O₂ minimale nécessaire à la consommation du patient
- Communiquer avec l'équipe chirurgicale
- Alerter de la nécessité de remplacer la bouteille avant qu'elle ne soit vide

Au bloc ou en réanimation (= 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 bouteilles d'O₂ est suffisante.
- Mise en place d'une rotation des bouteilles vides/pleines
- Informer les utilisateurs de l'avancée des solutions

**S'assurer que les réserves en O₂ permettent de poursuivre les soins en cours
Arrêter la suite du programme opératoire**

Quelques conseils

- Avec une bouteille de 2,5L à 200 bars contient: 200 bars x 2,5 L = 500 L. Pour un débit 10 L/min → 500 L / 10 L/mn = autonomie de 50 min à FiO₂ = 1
- Réaliser des séances de formation régulière (procédures, emplacement des vannes et des secours ...)
- 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.