



# PANNE D'ALIMENTATION EN OXYGENE

Identifier la chute de pression dans le réseau d'O<sub>2</sub> ou Désaturation

**Alarme sur respirateur ± Panneau mural ± Fuite audible**

## Trois actions à mener simultanément

- Connecter la bouteille d'O<sub>2</sub> 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 O<sub>2</sub>
- Administrer la quantité d'O<sub>2</sub> 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'O<sub>2</sub> 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 O<sub>2</sub> 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 FiO<sub>2</sub> = 1
- Réaliser des séances de formation régulière (procédures, emplacement des vannes et des secours ...)
- La présence d'un secours en O<sub>2</sub> centralisé ne protège pas des ruptures d'alimentation par fuite sur le réseau en aval de la deuxième détente.