

BOUTEILLES DE GAZ À USAGE MÉDICAL : CONSIGNE DE SÉCURITÉ



ADMINISTRATION

Avant administration :

Check soignant = TOUJOURS

- Veiller à avoir les mains propres exemptes de corps gras

Check bouteille et matériel = TOUJOURS

- Lire l'étiquette pour identifier la nature du gaz
- Vérifier l'autonomie de la bouteille
- Vérifier l'absence de fuites de gaz
- S'assurer que le matériel associé est spécifique du gaz (kit d'administration, manodétendeur)



Check patient = TOUJOURS

- Vérifier l'absence de corps gras sur le visage du patient (maquillage, crème...)
- Informer le patient des mesures de sécurité à respecter : ne pas fumer, ne pas utiliser de solvants ou de flacons pressurisés



Administration : les essentiels

Ouvrir la bouteille de gaz :

- 1) Se placer sur le côté de la bouteille (jamais en face) .
- Pour les bouteilles à robinet classique. Purger brièvement le raccord de sortie puis visser le manodétendeur à la main et sans forcer. Vérifier que le débitmètre indique zéro. Ouvrir lentement le robinet et lire la pression.
- Pour les bouteilles à détendeur-débitmètre intégré. Vérifier que le débitmètre indique zéro. Ouvrir lentement le robinet.
- 2) Vérifier l'autonomie de la bouteille
- 3) Brancher à l'olive les raccordements spécifiques au gaz
- 4) Vérifier l'absence de compression de la tubulure
- 5) Régler le débitmètre au débit prescrit

Fermer la bouteille de gaz :

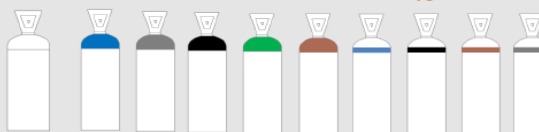
- Pour les bouteilles à robinet classique. Fermer le robinet, laisser chuter la pression, fermer le débitmètre. Le manodétendeur peut alors être retiré.
- Pour les bouteilles à détendeur-débitmètre intégré. Fermer le débitmètre puis le robinet.

IDENTIFICATION des gaz

Toujours **LIRE** l'étiquette d'identification de la bouteille de gaz à usage médical

Normalisation européenne ADR : d'ici 2021, toutes les bouteilles de gaz à usage médical auront le corps blanc =>

ATTENTION à la confusion avec l'oxygène



PRINCIPAUX RISQUES liés aux gaz

ERREUR D'ADMINISTRATION DE GAZ :

La non-administration ou l'administration d'un gaz à la place d'un autre peut avoir de graves conséquences sur la prise en charge du patient : intoxication, asphyxie, défaut d'analgésie...

COMBUSTION - COUP DE FEU :

Fumer près d'une bouteille de gaz ou ouvrir rapidement et de façon répétée le robinet d'une bouteille de gaz peut entraîner une inflammation. C'est le triangle du feu : comburant + énergie + combustible. Les gaz comburants concernés sont : l'oxygène, le protoxyde d'azote, le MEOPA et l'air médical.



BRÛLURES

L'ouverture d'une bouteille de gaz liquéfié en position inclinée ou horizontale peut entraîner des brûlures cryogéniques par épanchement de liquide. Les gaz concernés sont le protoxyde d'azote et le dioxyde de carbone.

FUITES

Des chocs, des chutes ou des manutentions inadaptées peuvent occasionner des fuites de gaz et entraîner l'asphyxie voir l'anoxie des personnes environnantes (locaux fermés sans aération).

STOCKAGE en unités de soins

Oxygène
médical

MEOPA

→ Emplacements
identifiés

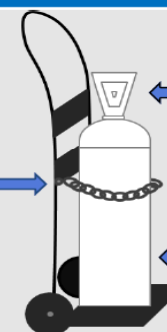


→ Bouteilles
ARRIMÉES
(chaînes ou
chariots dédiés)

→ Bouteilles
stockées à la
VERTICALE

TRANSPORT - MANUTENTION

Bouteilles
ARRIMÉES sur
un **CHARIOT**



Prise par le
CHAPEAU :
JAMAIS par le
robinet ou le
détendeur

Bouteilles
transportées à
la **VERTICALE**.

Ne **JAMAIS** traîner ou
rouler par terre une
bouteille de gaz à
usage médical.

Pour les bouteilles d'oxygène :
un transport en position horizon-
tale est toléré lors d'un transport
de patient (brancard, lit).



En cas de chutes ou de chocs : ne **JAMAIS** utiliser la bouteille de gaz. La retourner en pharmacie qui la retournera au fournisseur.