

Bonne administration de l'oxygénothérapie chez la personne âgée



MÉDICAMENTS

**DISPOSITIFS
MÉDICAUX**

**INNOVATIONS
THÉRAPEUTIQUES**

Points essentiels

AVANT L'ADMINISTRATION

Lire les étiquettes pour identifier la nature du gaz.

- Ne pas se fier à la couleur de la bouteille, confusions entre bouteilles (ex. MEOPA / Oxygène)
- Ne pas confondre nom de fabricant et nom du gaz (Ex : AIR qui peut correspondre au fabricant).

Vérifier l'absence de corps gras sur le visage de la personne (maquillage) ne pas utiliser de flacons pressurisés (déodorant) ou de solvant.

Se laver les mains à l'eau et au savon avant toute manipulation de la source d'oxygène et des raccordements : l'utilisation de solution hydroalcoolique est déconseillée (combustible).

Calculer l'autonomie de la bouteille (pression manodétendeur en bars et tableaux pour déterminer l'autonomie en litres).

Choisir la source la plus adaptée

(HAS Mai 2012)

- Les sources d'oxygène proposées pour l'oxygénothérapie à domicile sont les concentrateurs d'oxygène fixes et mobiles, les bouteilles d'oxygène gazeux et les réservoirs d'oxygène liquide.
- Toutes ces sources sont considérées comme équivalentes, du point de vue de l'efficacité clinique.
- Les différences qui guident le choix du prescripteur sont liées au débit, à la commodité d'emploi (bruit, utilisation en dehors du domicile, autonomie, remplissage du portable par le patient, etc.) et au coût.



Une bouteille d'oxygène est à une pression 30 à 50 fois plus élevée qu'une bouteille de champagne ou 100 fois celle d'un pneumatique de voiture.

Matériel d'administration

Préparation du résident

- Prévenir de l'installation du dispositif d'administration
- Installer en position assise ou demi-assise
- Faire moucher la personne

Administration

- Régler le débitmètre au débit prescrit, sans l'ouvrir directement au débit max.
- Brancher la tubulure, s'assurer d'un débit (absence de plicature)
- Positionner et repositionner régulièrement le dispositif d'administration afin d'éviter la survenue d'escarre. Tracer l'administration dans dossier.

Voir aussi la fiche OMÉDIT Centre

BON USAGE DES DISPOSITIFS D'OXYGÉNOTHERAPIE

Lunettes nasales	Masque simple à O ₂	Masque Venturi avec jeu de buse déterminant la FiO ₂	Masque à haute conc° avec réservoir et valve anti-retour
 <p>PEC selon LPPR : 2 par mois</p> <p>Débit : 1 à 6L/min</p> <p>FiO₂ : 25 à 44%</p>	 <p>Débit : 4 à 8 L/min</p> <p>FiO₂ : 40 à 60%</p>	 <p>Débit : 4 à 8 L/min</p> <p>FiO₂ : 25 à 60%</p>	 <p>Débit : > 10 L/min</p> <p>FiO₂ : 70 à 90%</p>

Surveillance des signes locaux

Saignement de nez, dessèchement (débit élevé)

Irritation des muqueuses, nécrose des ailes du nez et de la cloison nasale

Surveiller les points d'appui chez les patients à risque d'escarre

Ne pas mettre de corps gras sur le visage de la personne !

Surveillance générale de la personne

Recherche d'une coloration anormale (peau et muqueuses)

Etat de conscience : agitation, somnolence, maux de tête

Fonction respiratoire : rapide, rythme, amplitude, bruit

Fonction cardiaque : fréquence, hypertension artérielle

Sueurs, hypersécrétion bronchique, gastrique, salivaire, tremblements des doigts, crise convulsive