

» SUAP-FM-34 Masque simple d'administration d'oxygène



Définition / Description

Le masque simple facial délivre des concentrations en oxygène comprises entre 40% et 60%.

La concentration d'oxygène administrée aux patients est variable et dépend plus particulièrement du débit d'O₂ et de la ventilation de la victime.

Le débit en oxygène lors de l'utilisation avec un masque simple se fera entre 6 à 10 l/min. Cependant ce débit pourra être abaissé en dessous de 6l/min selon les recommandations du médecin régulateur.

Fonctionnement du masque simple :

L'air expiré est évacué
les 2 ouvertures
latérales

L'oxygène pénètre
dans le masque
sans remplir le
ballon réserve
d'O₂



Sparadrap pour empêcher
l'oxygène d'aller dans le
ballon réserve



Indications

L'inhalation d'oxygène avec le masque simple se fera :

- chez une victime insuffisante respiratoire chronique (IRC) avec ou sans oxygène à domicile dont la valeur de la SPO₂ est inférieure à 89%
- à la demande du médecin régulateur pour d'autres pathologies.

Cette technique peut se faire également sur un masque haute concentration pédiatrique chez l'enfant.



Risques et contraintes

L'administration d'oxygène peut être dangereuse chez la victime qui présente une insuffisance respiratoire chronique avancée. Dans ce cas, il faudra adapter le débit d'oxygène pour avoir une SPO₂ comprise entre 89 et 94% maximum ou selon les recommandations du médecin.

Un débit < 6 l/min peut entraîner une augmentation de la résistance à l'inspiration et il peut y avoir une mauvaise évacuation du CO₂ contenu dans le masque. Cette mauvaise évacuation est à l'origine du phénomène de réinhalation de l'air expiré (re-breathing). Un débit < à 6l n'est possible que sur avis d'un médecin.



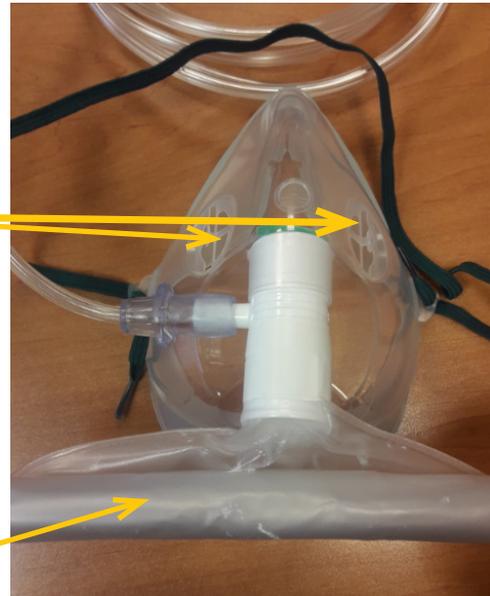
Réalisation

Le masque simple s'obtient en transformant un masque haute concentration de la façon suivante :

Prendre un masque haute concentration et du sparadrap



Retirer les 2 valves expiratoires



Rouler le ballon réserve d'oxygène puis le fixer en rabattant les deux parties



Raccorder le tuyau du masque à la bouteille d'O₂



Placer le masque d'inhalation sur le visage de la victime et ajuster le cordon élastique derrière sa tête pour le maintenir en position.



Débit d'oxygène à ajuster en fonction des objectifs de saturation (SPO₂: de 94 à 98 % chez l'adulte et l'enfant, de 89 à 94% chez l'insuffisant respiratoire chronique) et / ou sur recommandations médicales.

Ne pas avoir un débit d'O₂ inférieur à 6l/min sauf sur avis médical.

En l'absence de saturomètre, se conformer à l'avis médical.



Entretien / Maintenance

Matériel à usage unique : à éliminer par la filière des DASRIA en fin d'utilisation.