

OXYGENOTHERAPIE NORMOBARE

C'est l'oxygénothérapie qui est utilisée à la pression atmosphérique.

Définition : C'est une méthode de réanimation qui va consister à administrer de façon continue ou discontinue de l'oxygène sous pression dans le but de maintenir ou de rétablir un taux constant d'oxygène dans le sang.

PRINCIPALES INDICATIONS.

Tout état pathologique caractérisé par une baisse de la pression partielle d'oxygène dans le sang d'où un manque au niveau cellulaire.

Causes respiratoires par troubles de la ventilation pulmonaire.

- Asthme.
- Pneumopathie.
- Insuffisance respiratoire aiguë.
- Bronchite chronique.
- Etc..

Causes circulatoires.

- O.A.P.
- Etat de choc.
- Embolie pulmonaire.
- Anémie.

Causes dites "centrales".

- Intoxications alcooliques.
- Intoxications par les hypnotiques.
- Intoxication par la morphine.

LE MATERIEL NECESSAIRE.

- Une source d'oxygène.
- Une prise murale au lit du malade.
- Un obus d'oxygène.
- Il doit être fixé correctement car il y a un risque de chutes donc d'explosion.
- Utiliser toujours un bloc manodétendeur avec l'obus.

Il faut fixer un débit litre qui est gradué de 0 à 15 litres.

Un humidificateur à remplir jusqu'au repère maximum avec de l'eau distillée.

Un raccord : un tuyau souple, assez long qui est branché sur l'humidificateur.

Le matériel de distribution.

- Une sonde nasale à oxygène. Calculer la taille à introduire : du lobe de la narine au lobe de l'oreille. S'il y a des difficultés pour l'introduire, on peut la lubrifier avec de l'eau distillée ou du sérum physiologique. Il ne faut surtout pas utiliser une matière grasse. Fixer la sonde sur l'aile du nez avec du micropore. La sonde nasale ne doit ni tirer, ni traumatiser la narine. Si la sonde doit rester longtemps, la changer de place régulièrement pour éviter les escarres.
- Un masque. En plastique souple, il est maintenu à l'aide d'un élastique serre tête.
- Des lunettes.
- Une enceinte de Hood (en pédiatrie) : c'est une cloche en Plexiglas comprenant toute la tête.

LE DEROULEMENT DU SOIN.

- Prendre note de la prescription.
- Vérifier le bon état du matériel.
- Faire moucher la personne avant de poser le matériel.
- mettre en marche l'administration d'oxygène puis positionner le masque, la sonde ou les lunettes.
- Fixer la sonde.
- Rester auprès du malade pour voir ses réactions à l'administration d'oxygène.

PRECAUTIONS A PRENDRE AU COURS DE L'OXYGENOTHERAPIE.

- Ne jamais allumer de flamme ou fumer à proximité.
- Ne jamais graisser le matériel.
- Vérifier souvent le niveau d'eau à l'intérieur de l'humidificateur.
- Vérifier de temps en temps le débit.

SURVEILLANCE A EXERCER AUPRES DU MALADE AU COURS D'UNE OXYGENOTHERAPIE.

- Coloration du faciès : absence de cyanose.
- Coloration des extrémités : absence de cyanose.
- La fréquence respiratoire.
- Absence de sueur.
- Absence de dyspnée.
- Le dosage des gaz du sang.