

CONTROLES ET MODALITES DE MISE EN ŒUVRE D'UN CAISSON HYPERBARE, INCIDENTS TECHNIQUES



frederic.le-quiniat@ap-hm.fr

Institut de Physiologie et de Médecine en Milieu Maritime et en Environnement Extrême



QUELQUES DOCUMENTS...



20_Bat_1971_Diagram
Drawings
00000 / 100

MANUEL D'UTILISATION
UNITE DE TRAITEMENT MEDICAL HYPERBARE
HAUX-STARMED 2400/4/SC3

HAUX

MANUEL D'UTILISATION
UNITE DE TRAITEMENT MEDICAL HYPERBARE
HAUX-STARMED 2400/4/SC3



Projet : 1971
Numméro de série : 200901
Client : Centre Hyperbare
Hôpitaux universitaires de Genève, Suisse

HAUX-LIFE-SUPPORT GmbH
Auf der Hub 11 - 15
D-76307 Karlsbad
Tel.: + 49 (0) 72 48 / 91 60-0
Fax: + 49 (0) 72 48 / 91 60-166
Email: info@hauxlifesupport.de
Web: www.hauxlifesupport.de



Service de Médecine Hyperbare, Subaquatique et Maritime
POLE GEST RUSH - ASSISTANCE PUBLIQUE DES HOPITAUX DE MARSEILLE

MANUEL DE SECURITE HYPERBARE

Responsable du document : Dr M. Coulange (Chef de service - Référent pédagogique)		Type du document : Procédure	Liste de diffusion : Personnel du service / Chef de pôle / Référent qualité / CHSCT
Vérifié par : F. Le Quiniat (CPH), Dr J.C. Reynier (Référent qualité)		Domaine : Sécurité santé au travail	
Date création : 01/07/2019	Date d'entrée en vigueur : 01/09/2019	Date de mise à jour : 21/07/2020	N° de version : 2



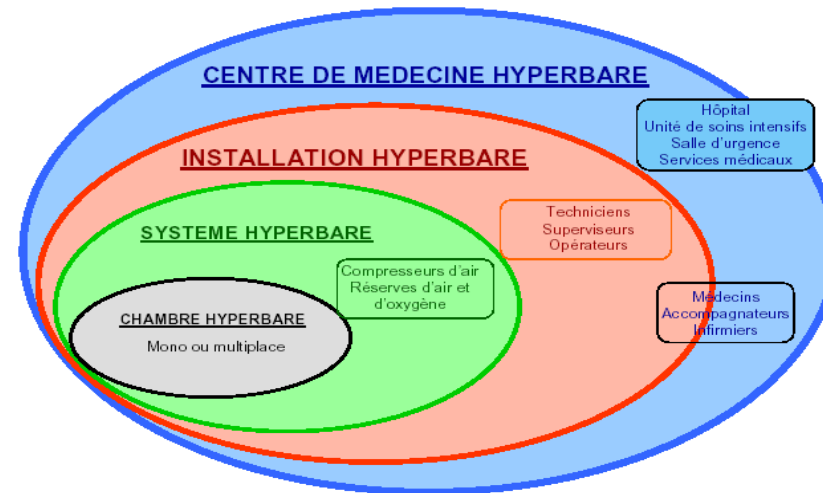
Médecin du travail : Dr C. BOUVIER

Service de Médecine et de Santé au Travail

CHU Ste Marguerite, 270 bd de Ste Marguerite, 13274 Marseille Cedex 09

Catherine.jullien@ap-hm.fr - tél. : 0491744025

UN CODE EUROPEEN DE BONNE PRATIQUE POUR L'OXYGÉNOTHÉRAPIE HYPERBARE



Élaboré par le groupe de travail «SÉCURITÉ»
de l'Action COST B14 «OXYGÉNOTHÉRAPIE HYPERBARE»

2004

*Traduction française F.M. Galland et R. Houman,
membres de ce groupe de travail*

LES TABLES DE DECOMPRESSION

BULLETIN OFFICIEL DU MINISTÈRE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI, DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE ET DU DIALOGUE SOCIAL

FONCTIONNEMENT DU MINISTÈRE – AVIS DE CONCOURS

*Prévention
Risques professionnels
Travailleur indépendant*

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

MINISTÈRE DE L'ÉCOLOGIE,
DU DÉVELOPPEMENT DURABLE
ET DE L'ÉNERGIE

MINISTÈRE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI,
DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE
ET DU DIALOGUE SOCIAL

MINISTÈRE DE LA CULTURE
ET DE LA COMMUNICATION

MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE,
DE L'AGROALIMENTAIRE ET DE LA FORÊT

Annexes de l'arrêté du 30 octobre 2012 relatif aux travaux subaquatiques effectués en milieu hyperbare (mention A), publié au *Journal officiel* n° 290 du 13 décembre 2012 et au *Bulletin officiel* du ministère du travail, de l'emploi, de la formation professionnelle et du dialogue social n° 2012-12 du 30 décembre 2012

NOR : ETST1229420A

LA CHECK-LIST

CHECK LISTE DE MISE EN PRESSION DU CAISSON

DOC-01-HYP

- ☐ Fermer la vanne de ventilation automatique à l'extérieur du caisson côté chambre

DEMARRER LES COMPRESSEURS

♦ COMPRESSEURS 1 ET 2

- ☐ Fermer les purges
- ☐ Ouvrir les circuits d'air
- ☐ Vérifier le niveau d'huile
- ☐ Mettre les compresseurs sur « ON »
- ☐ Appuyer sur « I »

OUVRIR LES BOUTEILLES DE GAZ NECESSAIRE

♦ RACK DES BOUTEILLES AIR, O2, LAMA, AIR MEDICAL ET 50/50

- ☐ Ouvrir toutes les bouteilles d'air
- ☐ Fermer les purges de centrales gaz
- ☐ Ouvrir les bouteilles d'O2, 50/50, air médical et O2 du LAMA si le traitement l'impose
- ☐ Vérifier que les circuits des gaz soient ouverts

VERIFIER LE CIRCUIT D'INCENDIE

♦ CUVE INCENDIE

- ☐ Contrôler le niveau d'eau dans la monture
- ☐ Vanne du niveau « ouverte »
- ☐ Vanne d'arrivée d'eau « fermée »
- ☐ Vanne de sortie d'eau « ouverte »
- ☐ Vanne de purge d'eau basse « fermée »
- ☐ Vanne d'arrivée d'air « ouverte »
- ☐ Vanne de purge d'air haute « fermée »

VERIFIER L'ALIMENTATION ELECTRIQUE DE SECOURS

♦ GROUPE ELECTROGENE

- ☐ Bouton poussoir d'arrêt d'urgence « non enclenché »

CHECK LISTE DE MISE EN PRESSION DU CAISSON

DOC-01-HYP

- ☐ Fermer la vanne de ventilation automatique à l'extérieur du caisson côté chambre

DEMARRER LES COMPRESSEURS

♦ COMPRESSEURS 1 ET 2

- ☐ Fermer les purges
- ☐ Ouvrir les circuits d'air
- ☐ Vérifier le niveau d'huile
- ☐ Mettre les compresseurs sur « ON »
- ☐ Appuyer sur « I »

OUVRIR LES BOUTEILLES DE GAZ NECESSAIRE

♦ RACK DES BOUTEILLES AIR, O2, LAMA, AIR MEDICAL ET 50/50

- ☐ Ouvrir toutes les bouteilles d'air
- ☐ Fermer les purges de centrales gaz
- ☐ Ouvrir les bouteilles d'O2, 50/50, air médical et O2 du LAMA si le traitement l'impose
- ☐ Vérifier que les circuits des gaz soient ouverts

VERIFIER LE CIRCUIT D'INCENDIE

♦ CUVE INCENDIE

- ☐ Contrôler le niveau d'eau dans la monture
- ☐ Vanne du niveau « ouverte »
- ☐ Vanne d'arrivée d'eau « fermée »
- ☐ Vanne de sortie d'eau « ouverte »
- ☐ Vanne de purge d'eau basse « fermée »
- ☐ Vanne d'arrivée d'air « ouverte »
- ☐ Vanne de purge d'air haute « fermée »

VERIFIER L'ALIMENTATION ELECTRIQUE DE SECOURS

ALIMENTATION EN AIR

LES COMPRESSEURS



ALIMENTATION DES GAZ THERAPEUTIQUES

OXYGENE

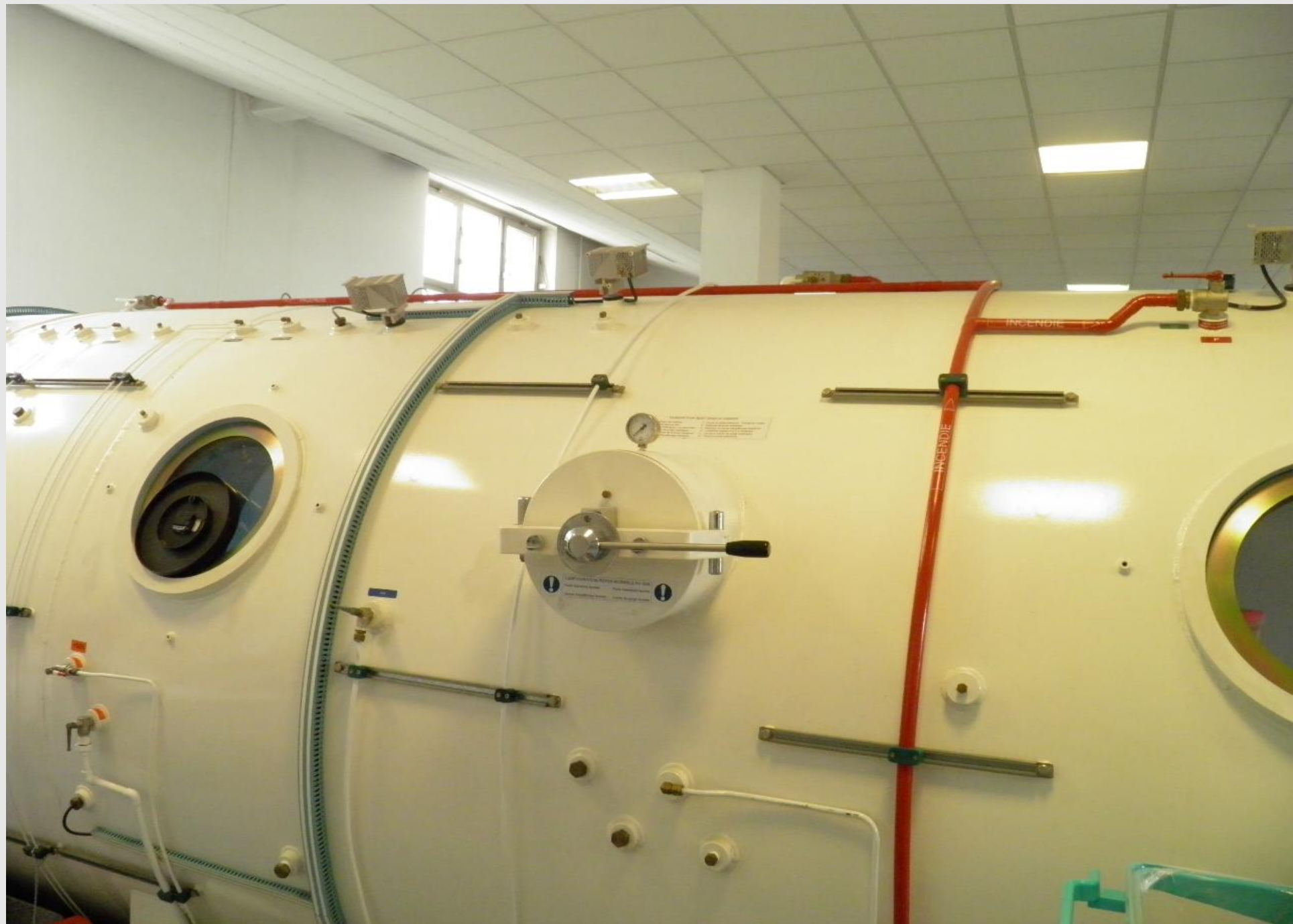


MELANGE



SECURITE INCENDIE











ALIMENTATION ELECTRIQUE



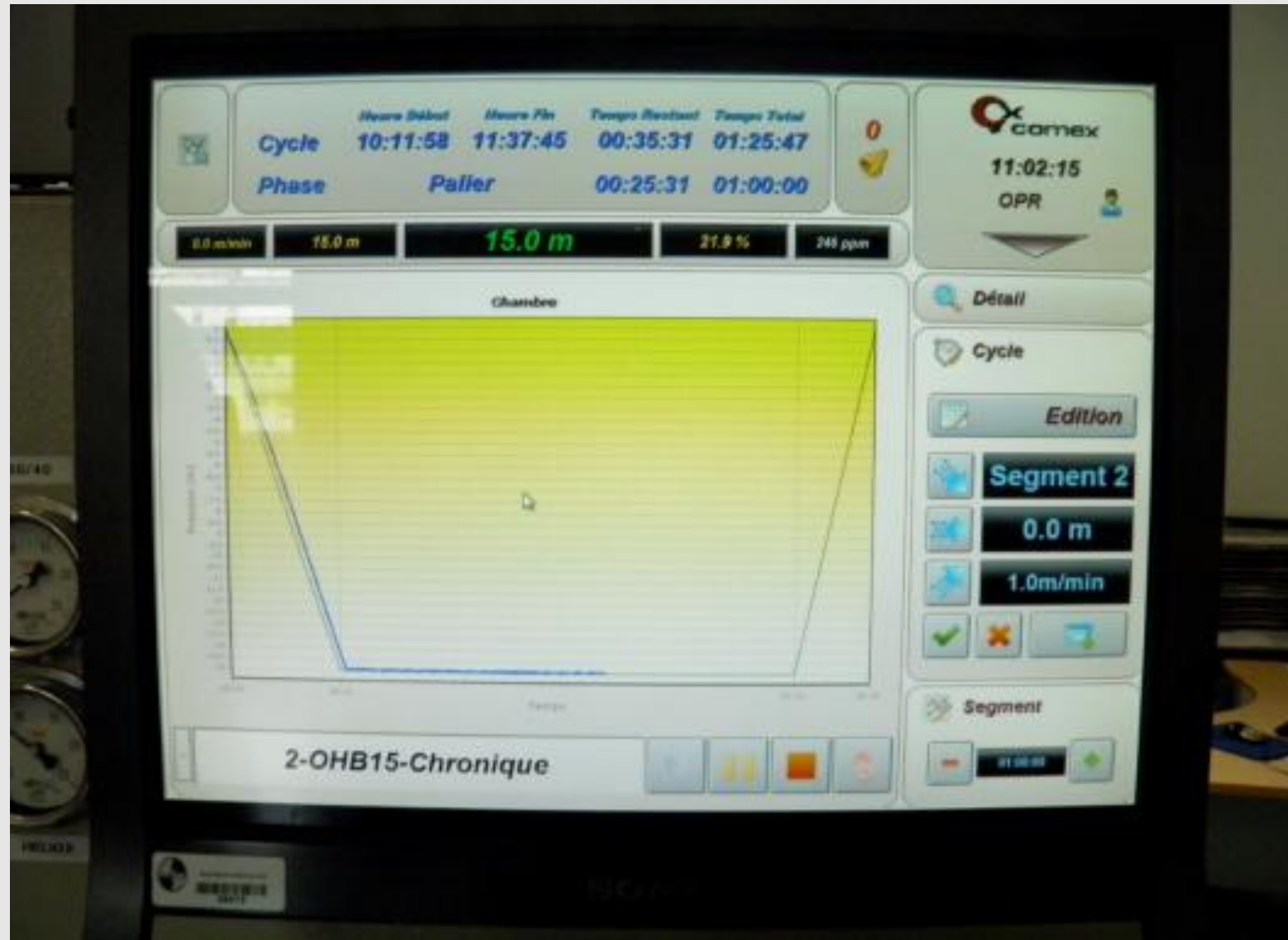
LUMIERES



LE SYSTÈME DE COMMUNICATION



SYSTÈME INFORMATIQUE



SYSTÈME DE VIDEO SURVEILLANCE



SCOPE



POUSSE SERINGUE



RESPIRATEUR HYPERBARE



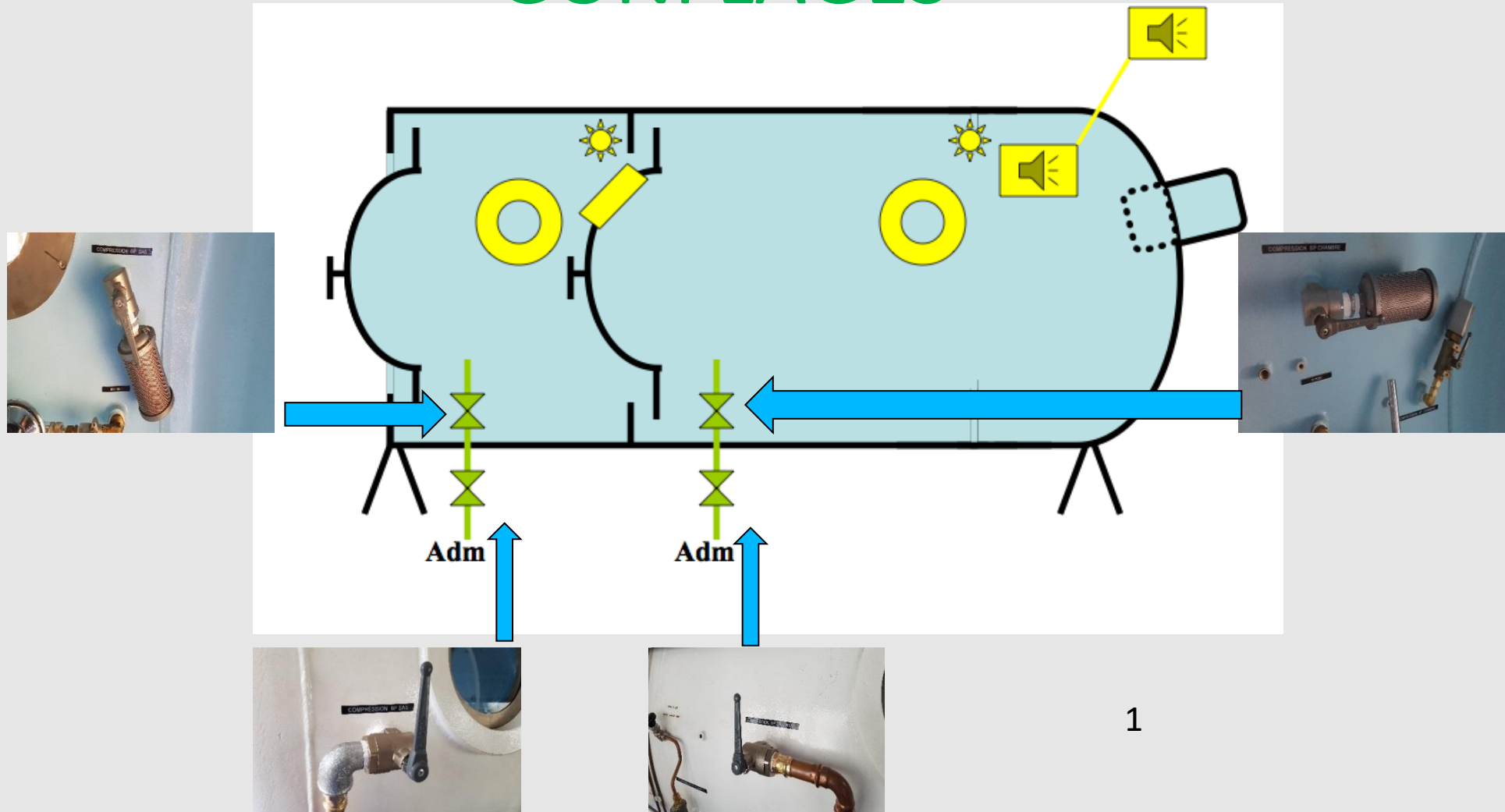
LES DIFFERENTES VANNES



GONFLAGE - HP CHAMBRE



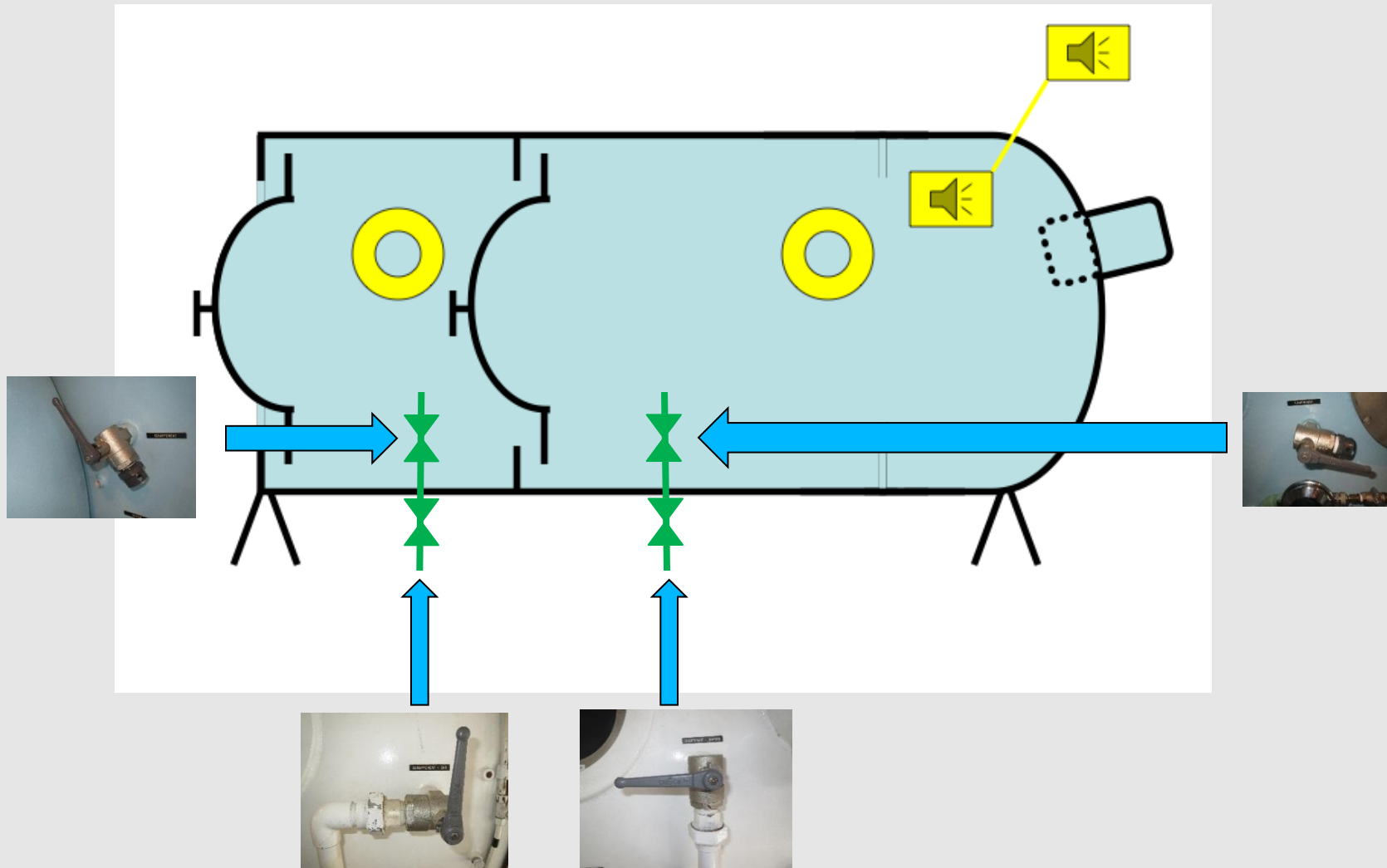
DISPOSITIONS DES VANNES DE GONFLAGES



ECHAPPEMENT - CHAMBRE



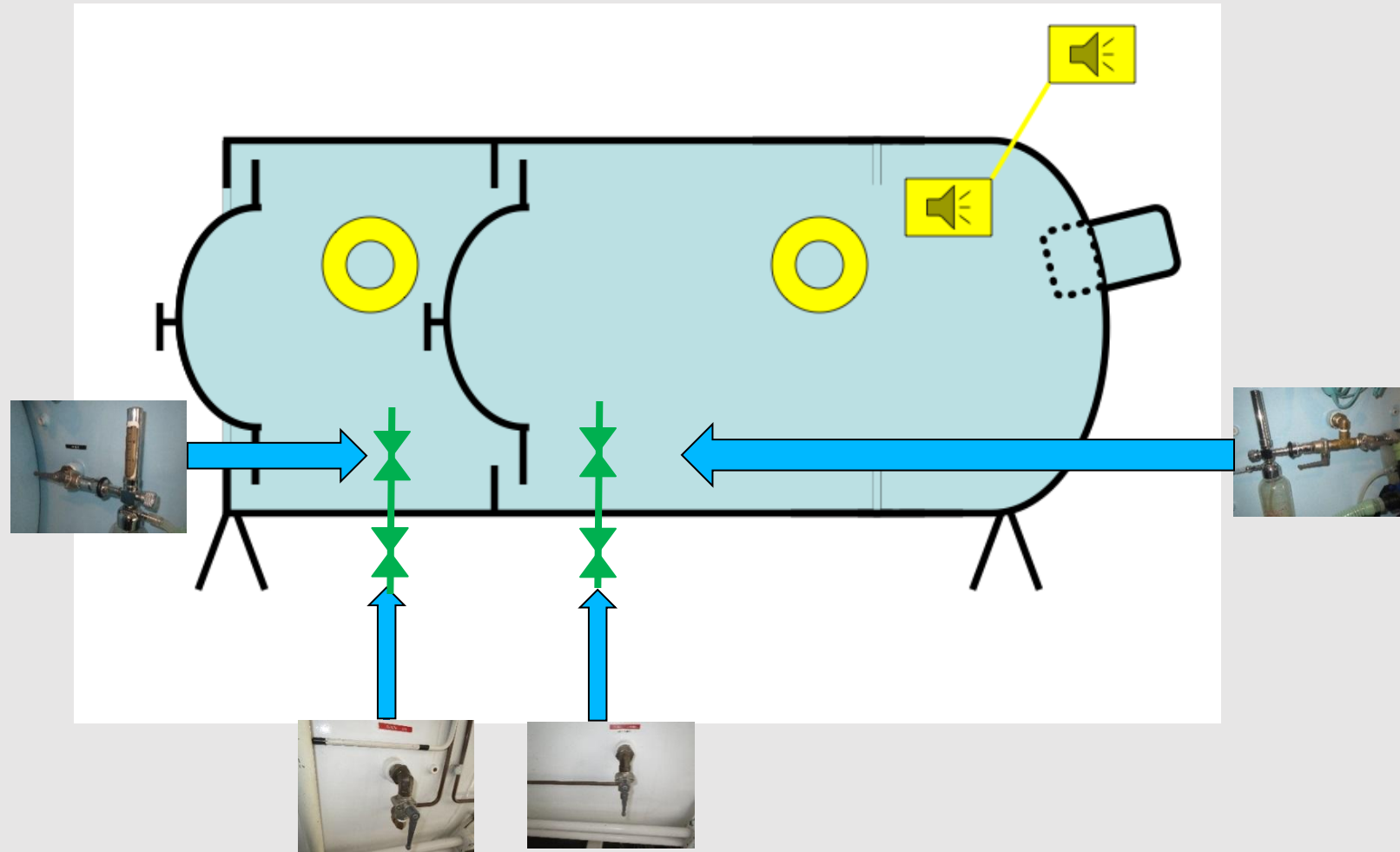
DISPOSITION VANNES D'ÉCHAPPEMENTS



OXYGENE - SAS



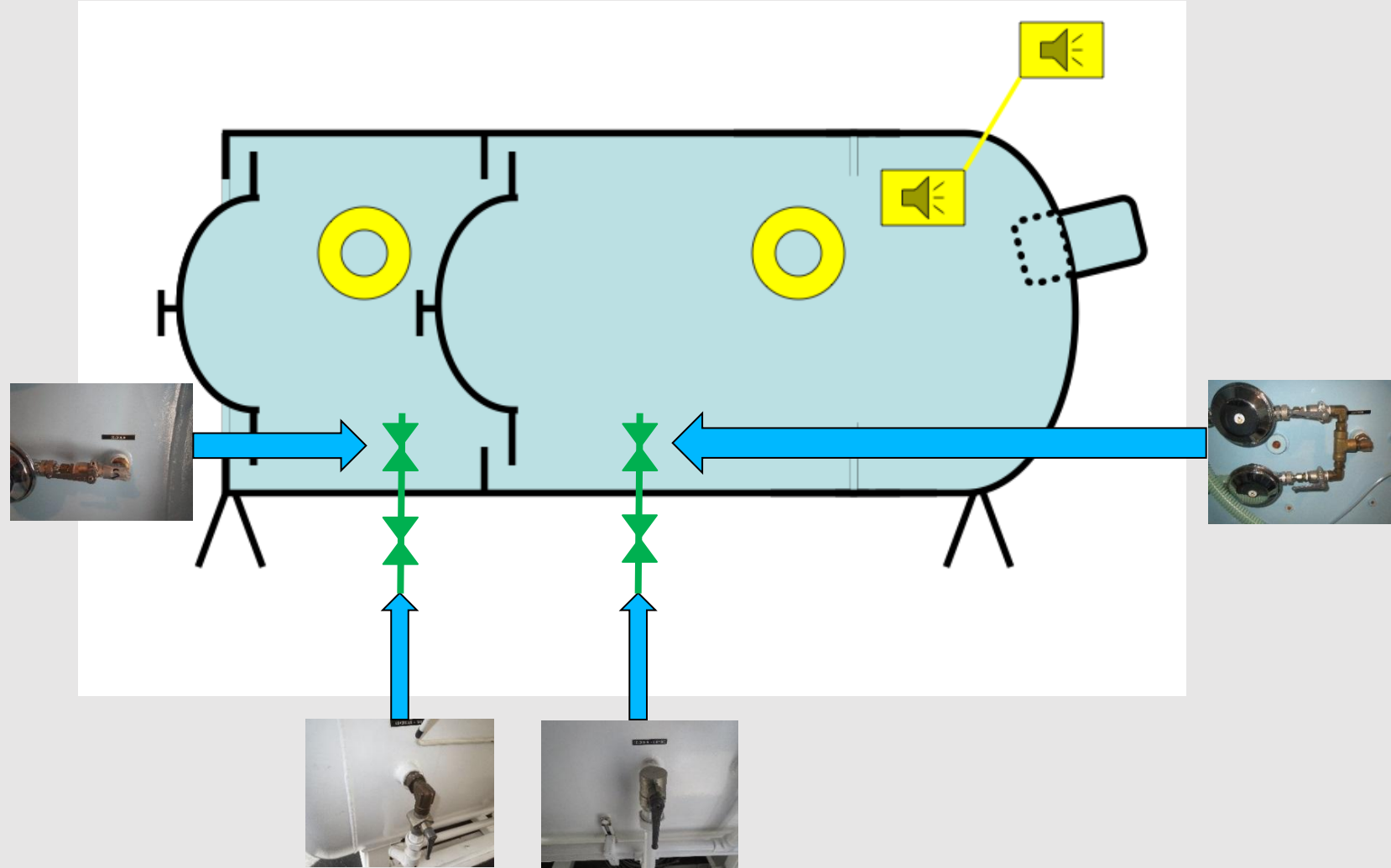
DISPOSITION VANNES ALIMENTATION O2



DEVERSEUR - CHAMBRE



DISPOSITION VANNES DE DEVERSEURS



LE CHOIX D'UNE TABLE THERAPEUTIQUE

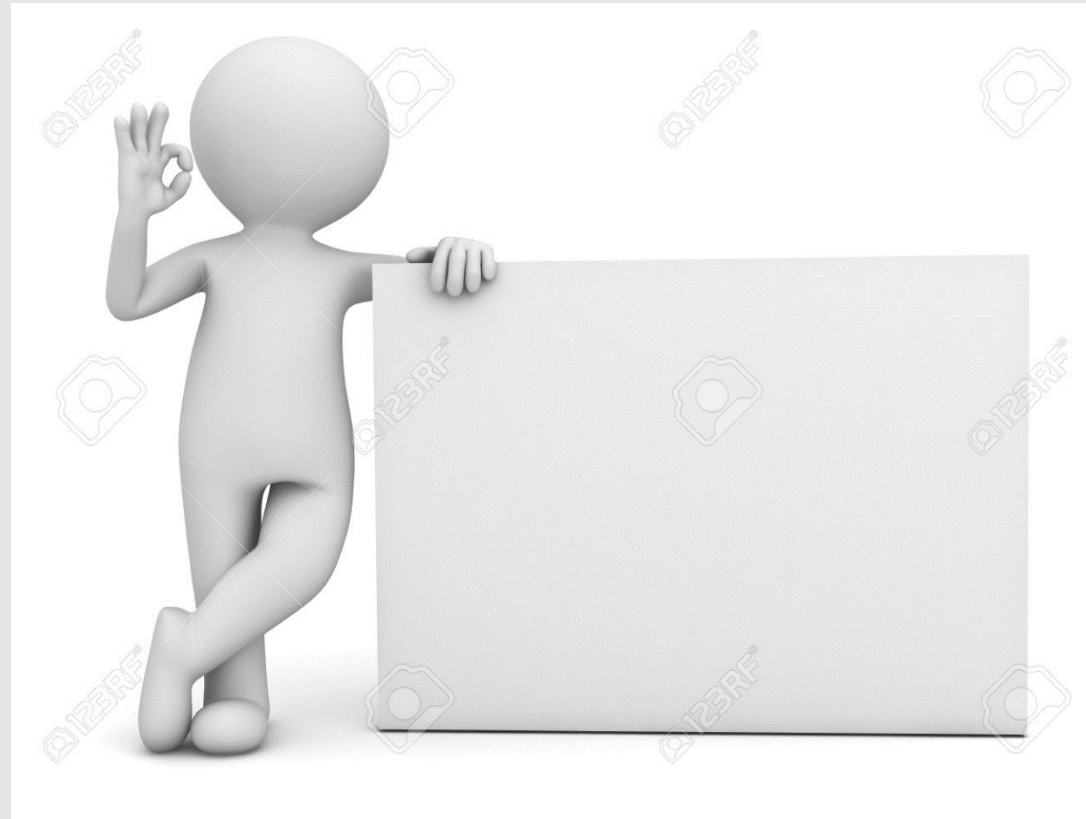
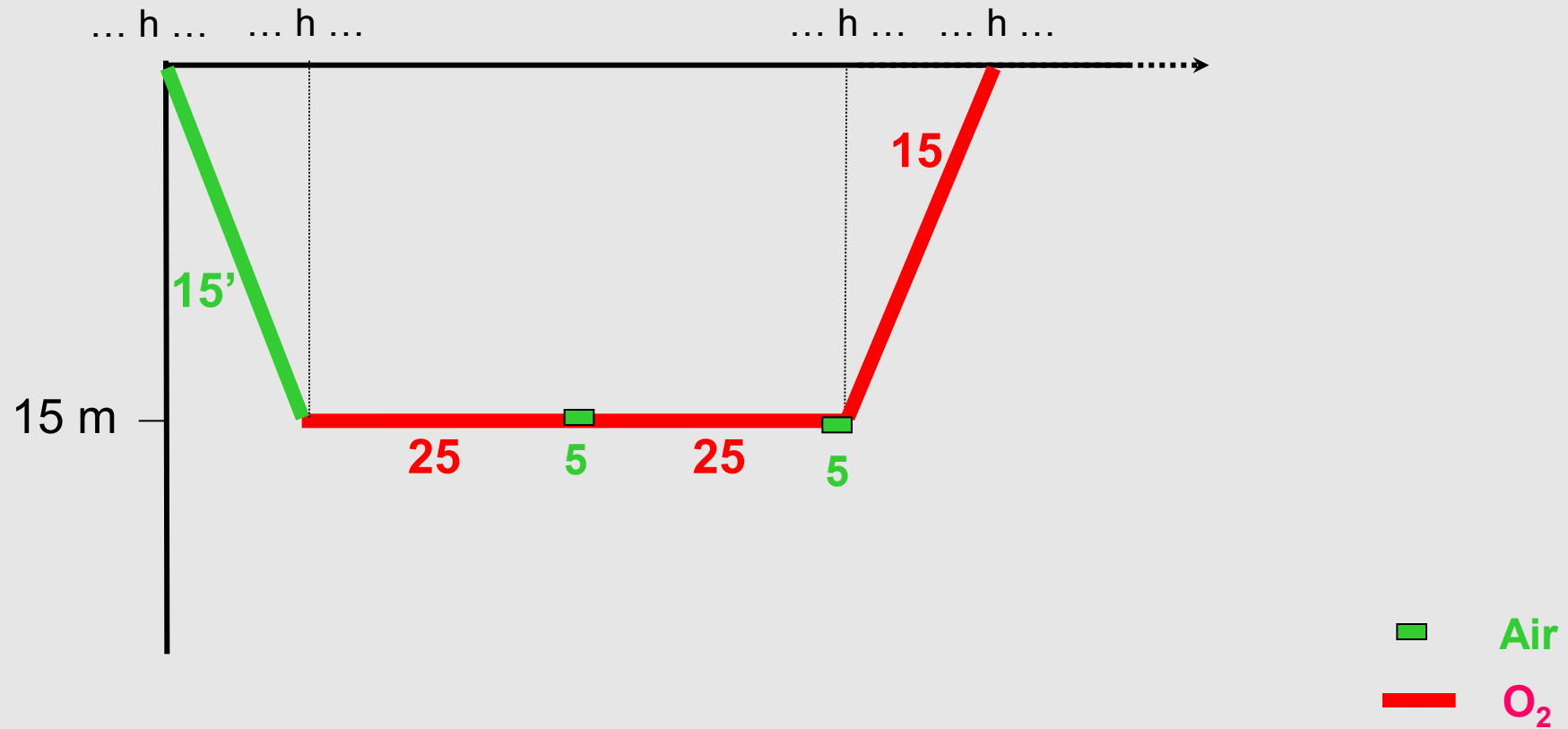


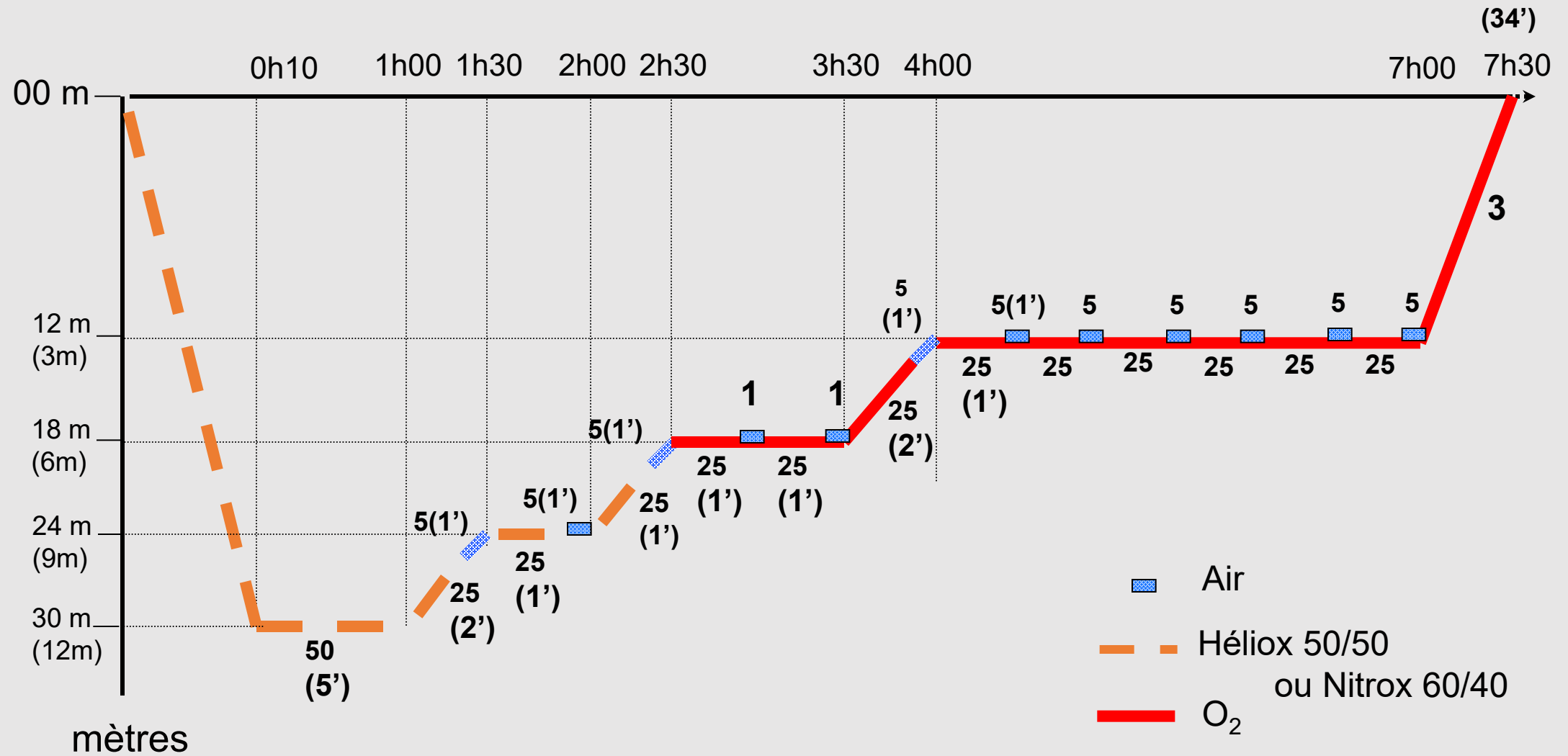
TABLE CHRONIQUE OHB15



INDICATIONS (à titre indicatif)

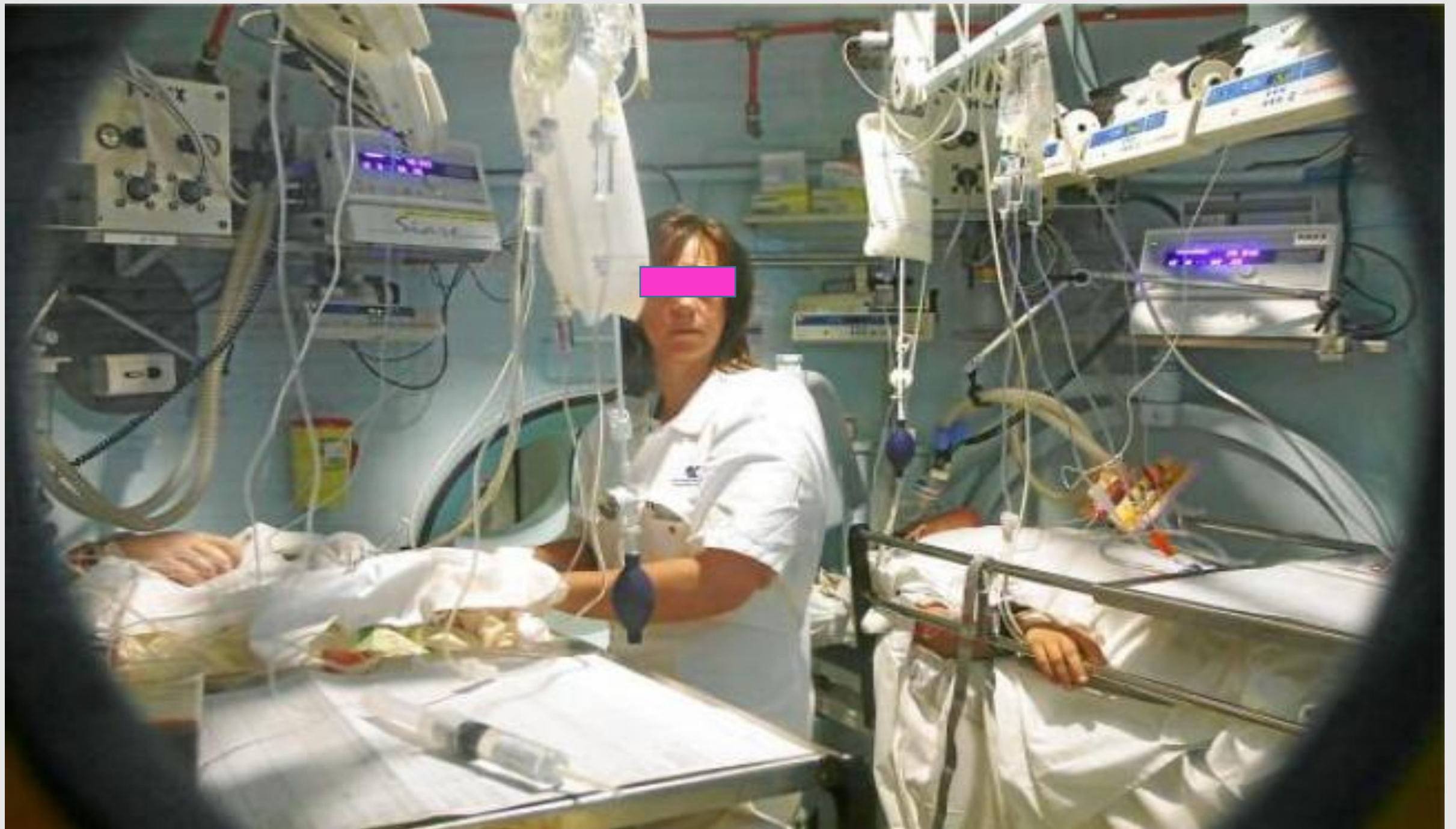
- Indication chronique

TABLE N°22-CX30-AccPLG



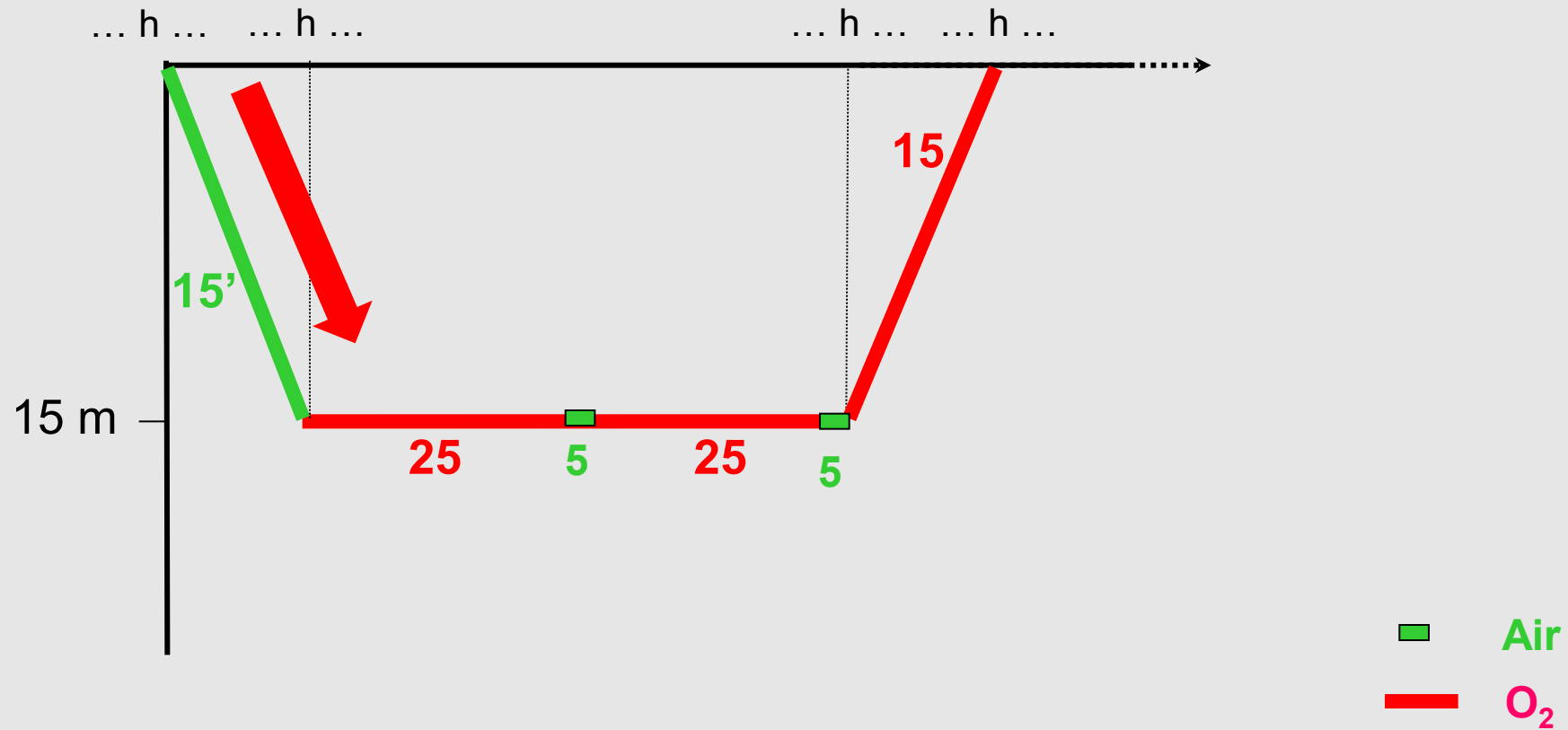
On rentre le patient à l'intérieur...





1.MISE EN PRESSION

RESPECT DE LA VITESSE DE COMPRESSION



INDICATIONS (à titre indicatif)

- Indication chronique



- **Surveillance :**
 - Physique : vision directe, interphone, vidéo, accompagnant
 - Instrumentale : monitoring divers

2.PALIER

26806

ETALONNAGE

Par FPO

Date 10/07/13



VIGIL 85700 POUZAUGES FRANCE

966A1

MISE EN PLACE DU MASQUE OU DU HEAUME





AL1
AL2
AL3
AL4
m3
Hr

PURGE

MELANGE

OXIGENE

SELECTION DES GAZ

MARCHE

CAMERA

ARRET MARCHE

APP
MED

ARRET

MAL /
OURS

MELANGE
40/60

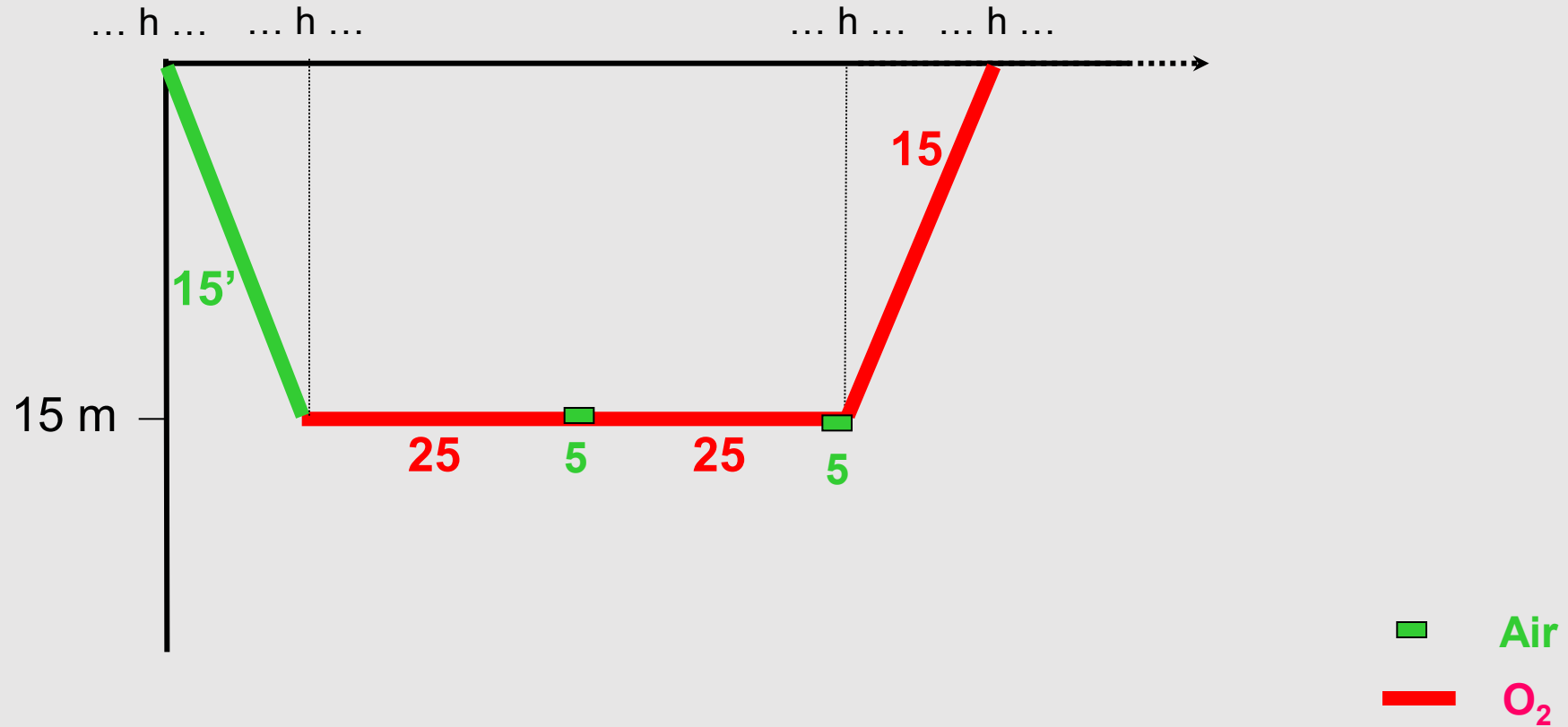
HELIOX

MELANGE
60/40

MELANGE
10/90

DISTRIBUTION MELANGE

SWITCH DE GAZ



INDICATIONS (à titre indicatif)
- Indication chronique

VENTILATION

ARCHE

MARCHE/ARRET

ARRET ALARME

40 Mètres = 2000 PPM

ANALYSEUR D'OXYGENE PARAMAGNETIQUE

021.8

PGM ☐
SP1 ☐
SP2 ☐

SCR▶▲ENT

% Oxygen

ETALONNAGE LE

ETALONNAGE
Par fpo
Date 16/07/13

Comanex

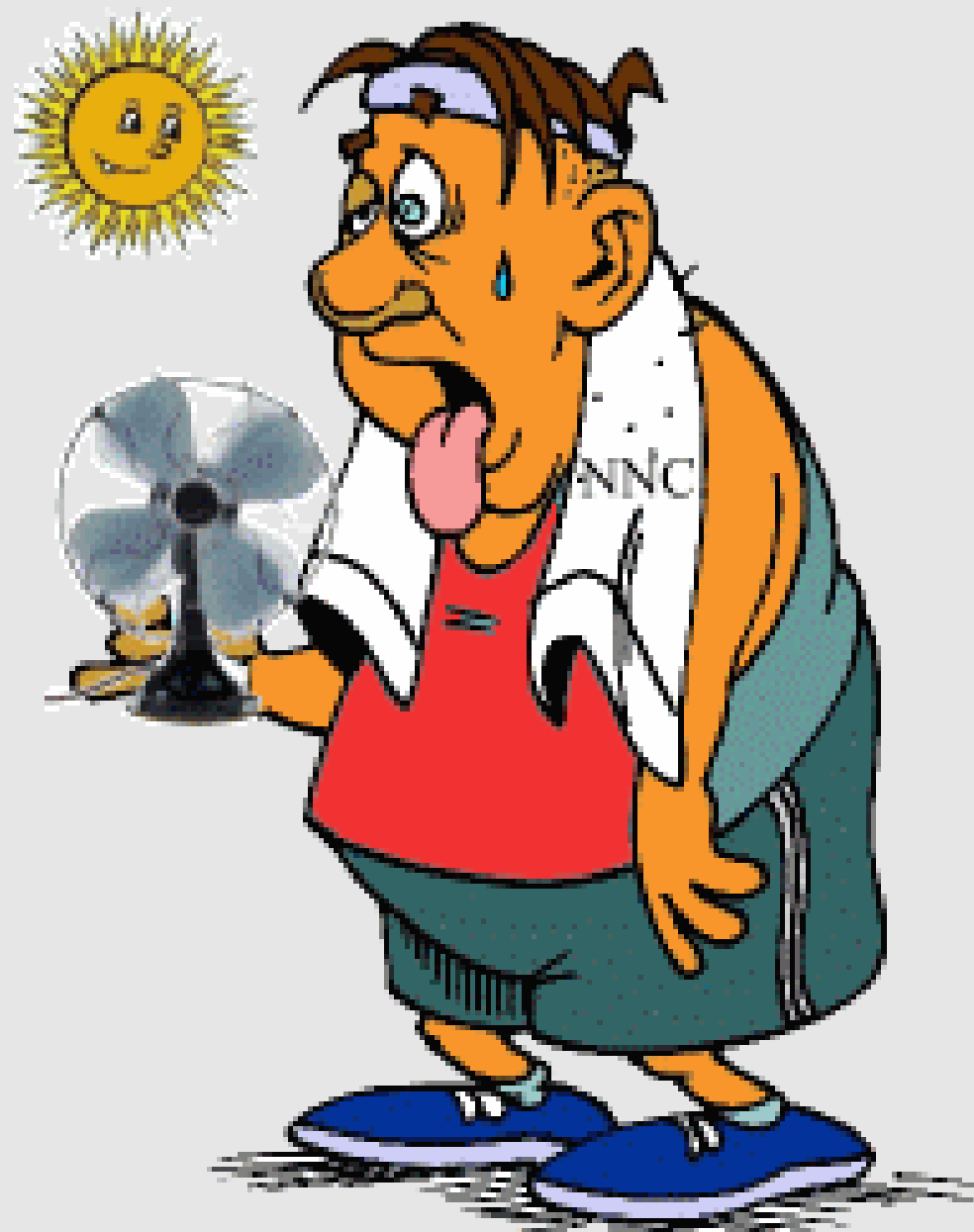
a COMEX Group Company

MARCHE / ARRET

ARRET ALARME

VWR
EU 809-0127
NA 82023-840

VWR
EU 809-0127
NA 82023-840

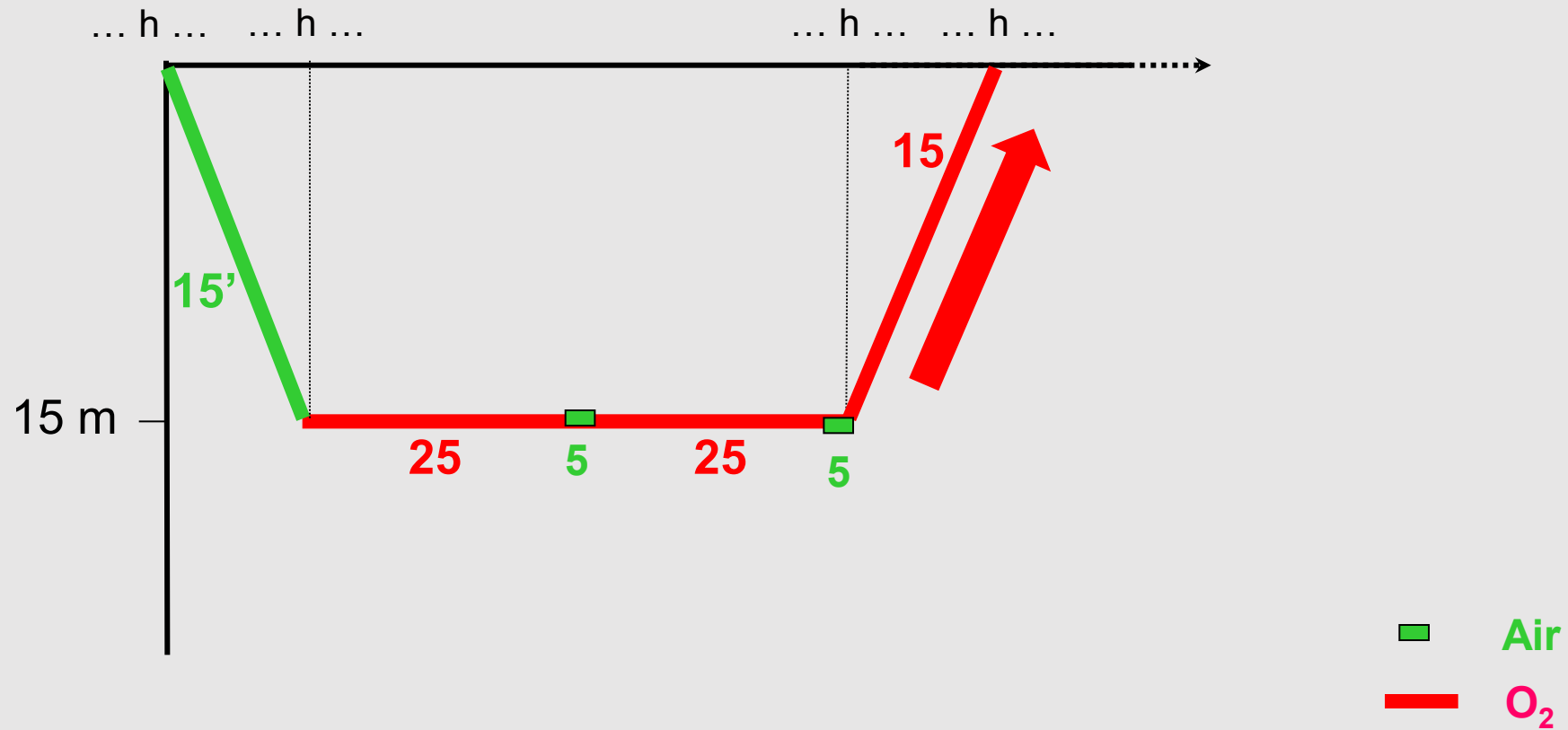


VENTILATION



3.DECOMPRESSION

RESPECT DE LA VITESSE DE DECOMPRESSION



INDICATIONS (à titre indicatif)

- Indication chronique

MASQUES





CHECK-LIST: FERMETURE DU CAISSON

- ☐ Bouteilles tampons « fermées »
 - ☐ Bouteilles B50 « fermées »
 - ☐ Purge du circuit en ouvrant la vanne gonflage HP chambre extérieure
 - ☐ Vanne alimentation B50 « fermée »
 - ☐ Vanne alimentation circuit AIR « fermée »
 - ☐ Purge du circuit en ouvrant la vanne de gonflage HP CHAMBRE
 - ☐ Débrancher la lyre
-
- ☐ Bouteilles O2 « fermées »
 - ☐ Purge du circuit O2 en ouvrant le débitre SAS « ouvert »

6.FERMETURE DU CENTRE





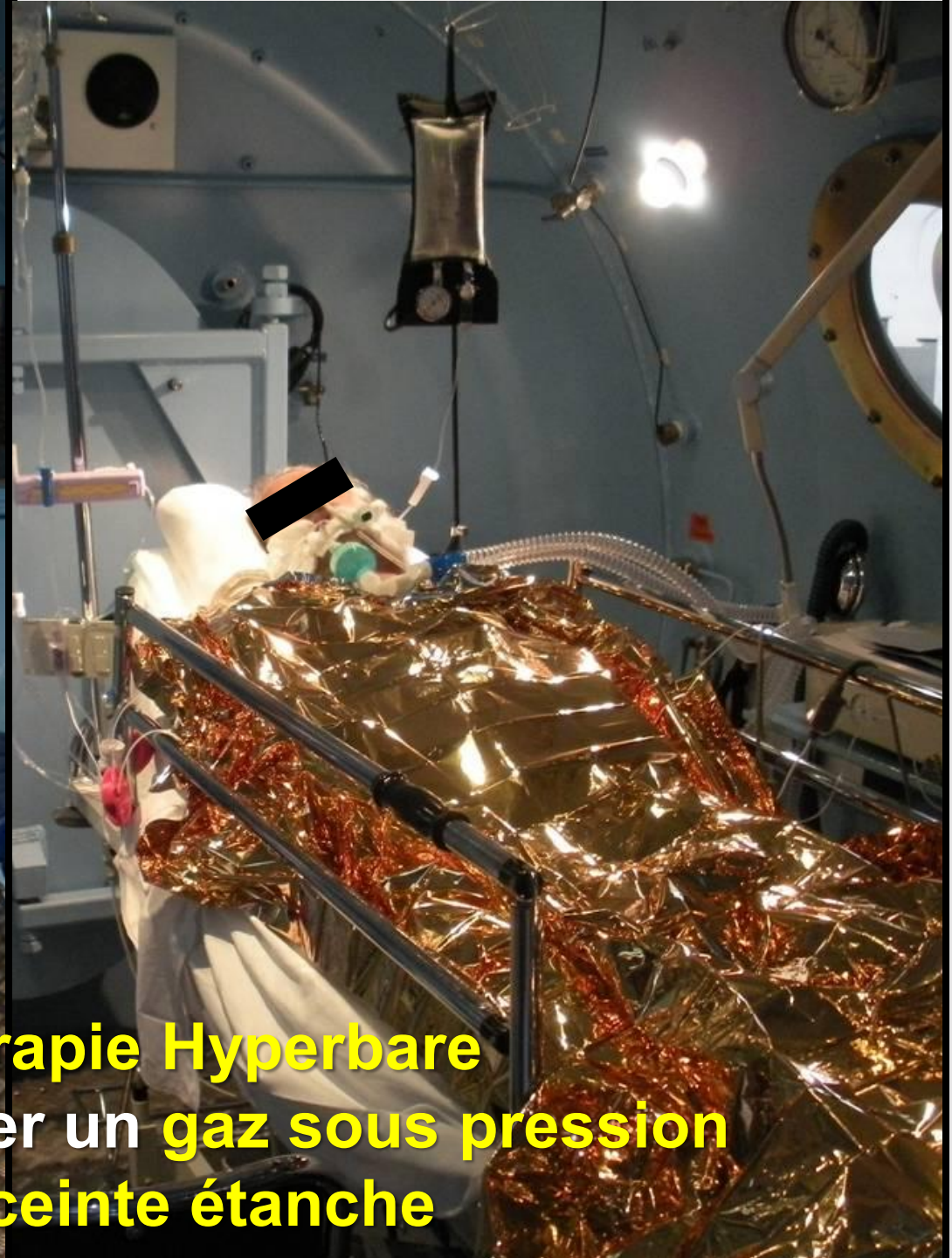
LES INCIDENTS TECHNIQUES



frederic.le-quiniat@ap-hm.fr

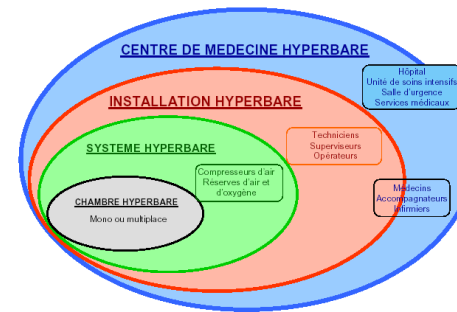
Institut de Physiologie et de Médecine en Milieu Maritime et en Environnement Extrême





L'Oxygénothérapie Hyperbare
consiste à faire respirer un **gaz sous pression**
dans une **enceinte étanche**

UN CODE EUROPEEN DE BONNE PRATIQUE POUR L'OXYGÉNOTHÉRAPIE HYPERBARE



Élaboré par le groupe de travail «SÉCURITÉ»
de l'Action COST B14 «OXYGÉNOTHÉRAPIE HYPERBARE»

2004

Traduction française F.M. Galland et R. Houman,
membres de ce groupe de travail

LES RISQUES SPECIFIQUES : Annexe 6.3

- A. les pressions (risque d'explosion, perte d'intégrité de l'enceinte pressurisée)
- B. l'adéquation et l'intégrité des systèmes de fourniture des gaz sous pression
- C. les différences de pressions (cathéters / raccords de sondes, joints, perfusions, drainages)
- D. l'oxygène (risque de feu, toxicité cérébrale et pulmonaire)
- E. la qualité et la quantité de la fourniture de gaz respiratoires
- F. l'électricité (sécurité électrique à l'intérieur de l'enceinte sous pression)
- G. les matériels prohibés à l'intérieur de la chambre
- H. le feu (procédures de prévention, suppression, et évacuation)
- I. compatibilité des dispositifs médicaux utilisés dans la chambre

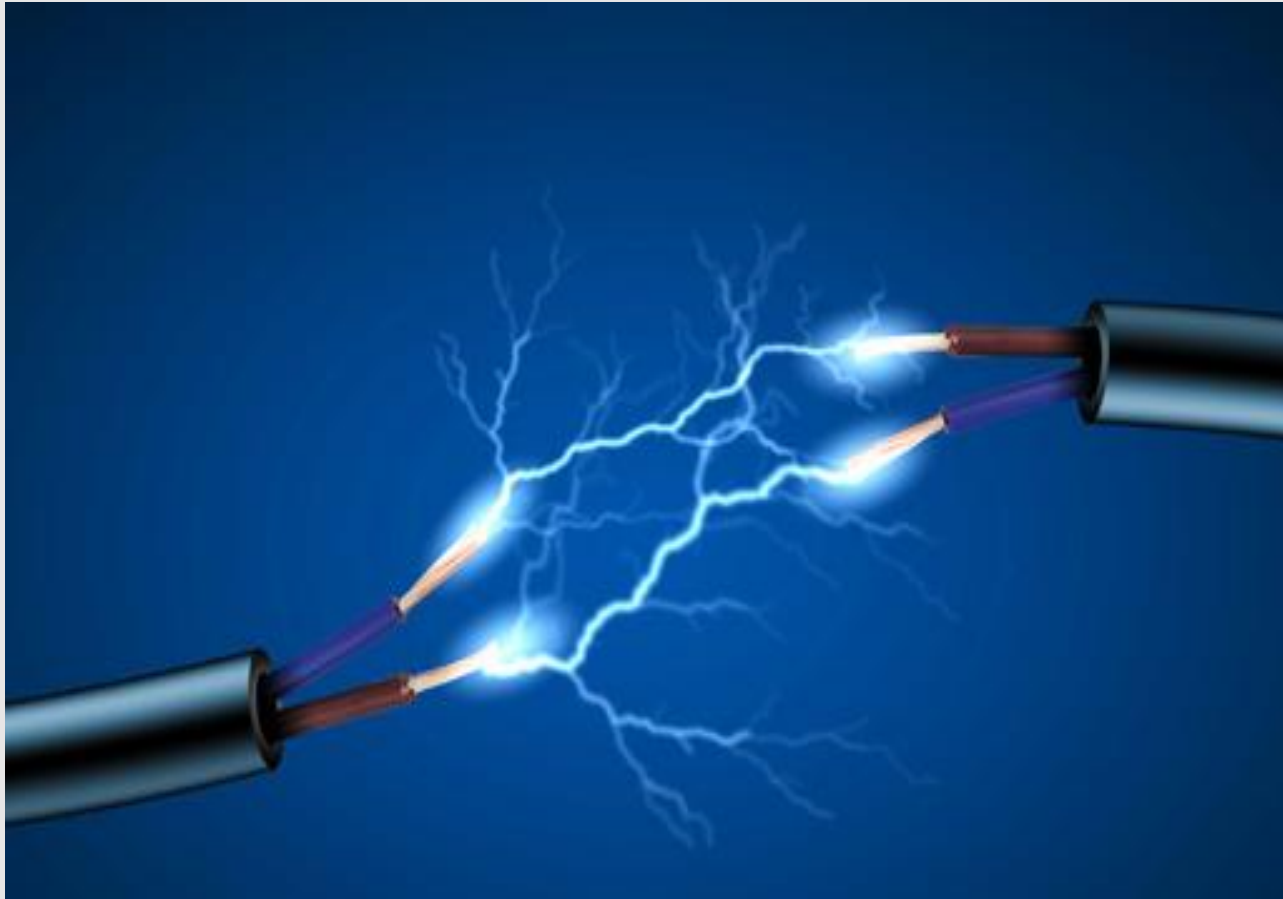
Plusieurs questions à se poser...

- Doit-on continuer la séance ?
- Si oui, dans quelles conditions ?
- Quelle alternative ai-je à chaque incident ?





PANNE ELECTRIQUE





LUMIERE: PROCEDURE DE SECOURS

- Rassurer les patients avec le système de communication s'il fonctionne
- Aller aux hublots les rassurer avec une lampe
- Envoyer le plongeur secours dans la chambre hyperbare si patient seul
- Prévenir le service technique



LUMIERE: PROCEDURE DEGRADEE

- Interruption de la table thérapeutique sur décision du COH si le problème électrique n'est pas résolu

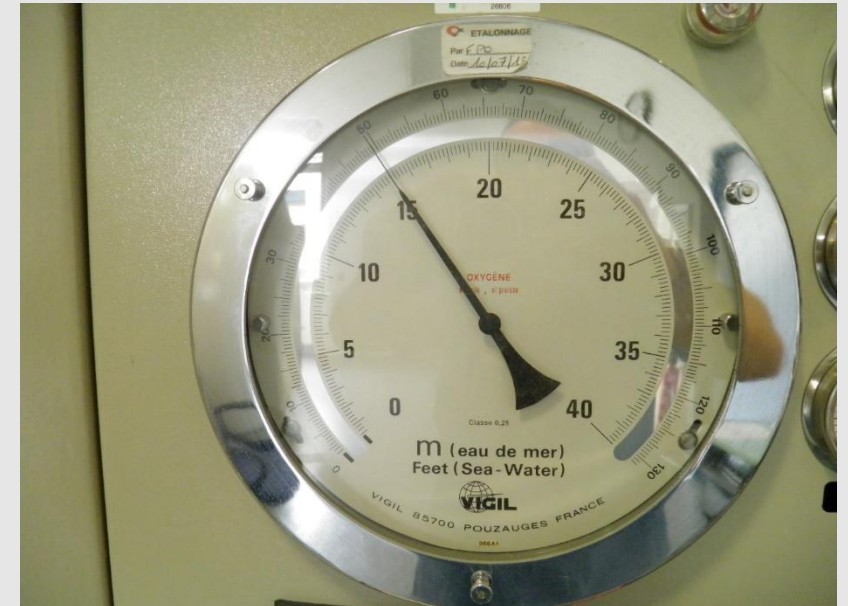


SYSTÈME INFORMATIQUE: PROCEDURE DE SECOURS

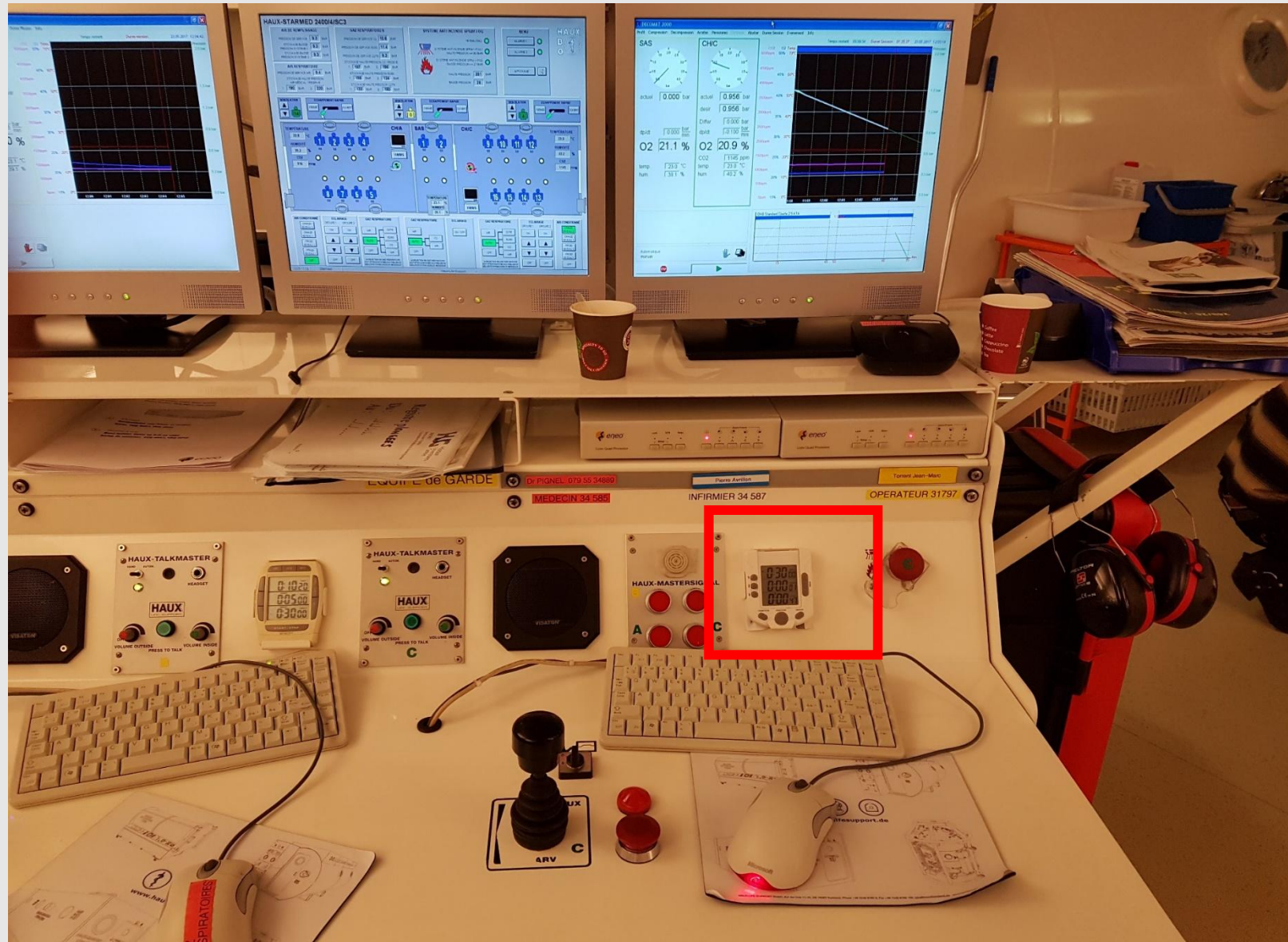


SYSTÈME INFORMATIQUE: PROCEDURE DE SECOURS

- Prévenir le service technique
- Respect de la profondeur grâce au manomètre de pression



Noter les temps de la table thérapeutiques



Noter les paramètres de la table thérapeutique sur la feuille de séance

DATE	MED Responsable	IDE Correspondant :	Opérateur caisson:	Accompagnant / Secours 1 :	Accompagnant / Secours 2 :	IDE Consultations :
------	-----------------	---------------------	--------------------	----------------------------	----------------------------	---------------------

[illegible][illegible]

DATE	MED Responsable	IDE Correspondant :	Opérateur caisson:	Accompagnant / Secours 1 :	Accompagnant / Secours 2 :	IDE Consultations :
------	-----------------	---------------------	--------------------	----------------------------	----------------------------	---------------------

[illegible][illegible]

Dr COULANGE
Dr BARBERON
Dr LAINE
DR POUSSARD
Dr THOMAS

Passage de la compression ou de la ventilation de façon manuelle



SYSTÈME INFORMATIQUE: PROCEDURE DEGRADEE

- Interruption de la table thérapeutique sur décision du COH si le problème électrique n'est pas résolu

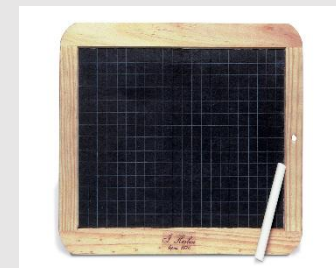
COMMUNICATION: PROCEDURE DE SECOURS



COMMUNICATION: PROCEDURE DE SECOURS



- Rassurer les patients avec une ardoise
- Aller aux hublots les rassurer avec une lampe
- Envoyer le plongeur secours dans la chambre hyperbare si patient seul



- Prévenir le service technique

COMMUNICATION: PROCEDURE DEGRADEE

- Interruption de la table thérapeutique sur décision du COH si le problème électrique n'est pas résolu



ANALYSEUR D'OXYGENE



DECOMAT 2000

ofil Compression Decompression Arrêter Personnalités Données Arrêter

ANALYSEUR O2

SAS



actuel 0.000 bar

dp/dt -0.001 bar/min

O2 21.0 %

temp 22.8 °C

hum 41.6 %

CH/O



actuel 0.001 bar

desir bar

Differ bar

dp/dt 0.003 bar/min

O2 20.2 %

CO2 1069 ppm

temp 22.2 °C

hum 44.3 %

CO2 5000ppm

O2 Temp 50% 70°C

4500ppm 45% 60°C

4000ppm 40% 50°C

3500ppm 35% 40°C

3000ppm 30% 30°C

2500ppm 25% 20°C

2000ppm 20% 10°C

1500ppm 15% 0°C

1000ppm 10% -10°C

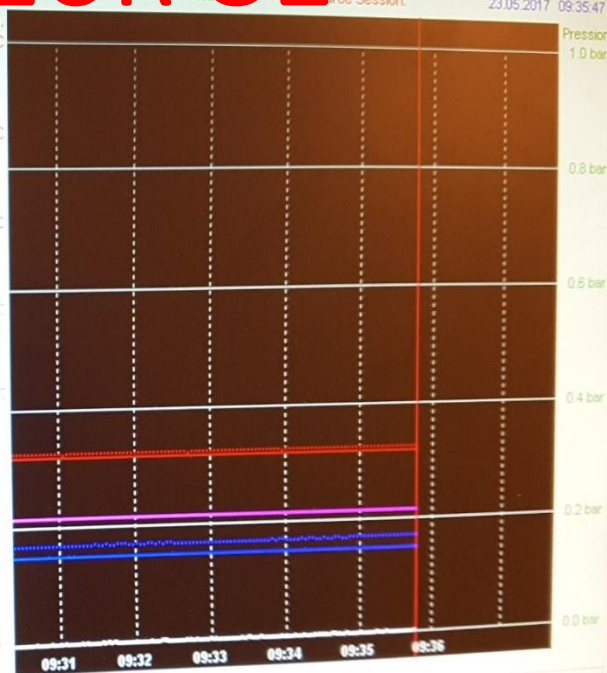
500ppm 5% -20°C

0ppm 0% -30°C

CO2 1069 ppm

temp 22.2 °C

hum 44.3 %

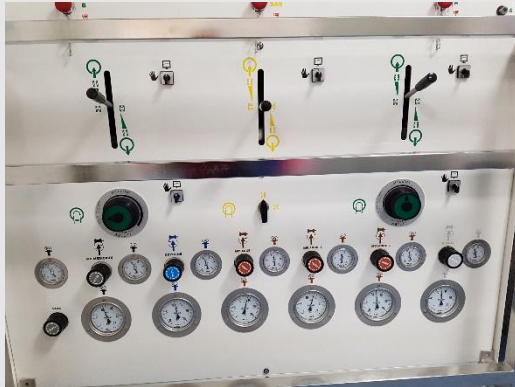


Analyseur oxygène hyperbare portatif



ANALYSEUR D'OXYGENE: PROCEDURE DE SECOURS

- Ventilation manuelle



ANALYSEUR D'OXYGENE: PROCEDURE DEGRADEE

- Interruption de la table thérapeutique sur décision du COH si le problème électrique n'est pas résolu



RESPIRATEUR HYPERBARE



Ventilation manuelle



RESPIRATEUR

PROCEDURE DEGRADEE

- Interruption de la table thérapeutique sur décision du COH si le problème électrique n'est pas résolu
- Décision en cas de patient urgent d'un transfert vers le centre hyperbare le plus proche



SCOPE







ECRAN DE SURVEILLANCE



HUBLOTS





POUSSE SERINGUE



POUSSE SERINGUE





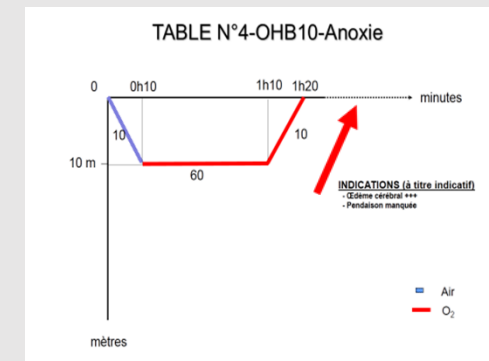
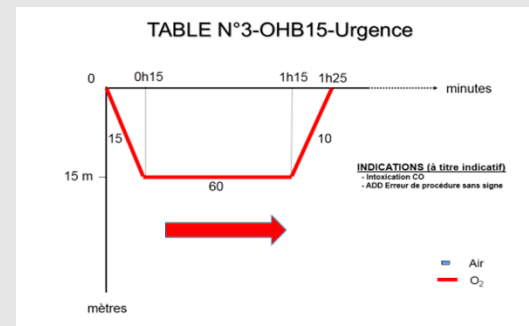
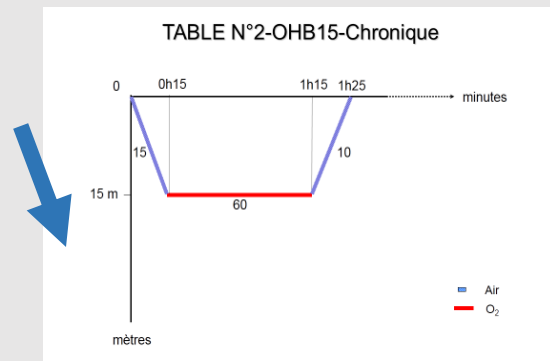
PANNE GAZ





CIRCUIT DE GONFLAGE AIR





Arrêt de la séance car SAS INDISPONIBLE

PANNE CIRCUIT GONFLAGE: PROCEDURE DE SECOURS

- Vérification que le compresseur fonctionne
- Surveiller la pression cuve ou des bouteilles tampons
- Arrêt des ventilations
- Surveillance du taux d'oxygène



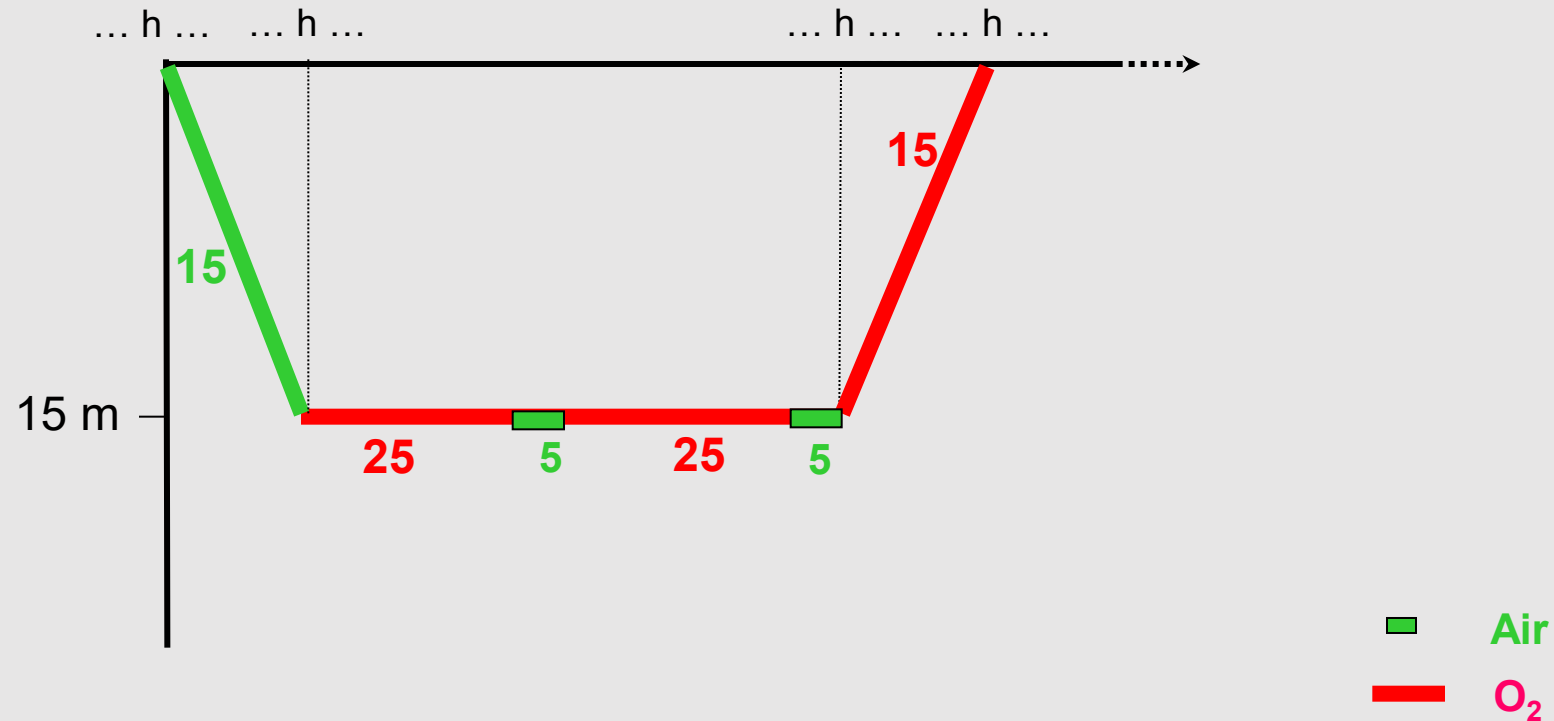
CIRCUIT DES GAZ THERAPEUTIQUES



Panne d'alimentation en oxygène des masques

TABLE N°2 - OHB15 - CHRONIQUE - 90 min

Patient :	Date : ____ / ____ / ____	Heure de mise en pression :
Médecin :	Opérateur :	Accompagnateur/Secours :

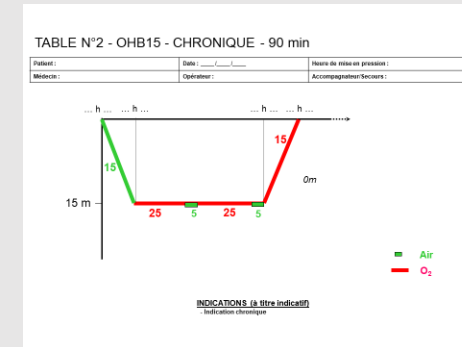


INDICATIONS (à titre indicatif)

- Indication chronique

Panne d'alimentation en oxygène des masques

- **Circonstances d'apparition**
 - Dysfonctionnement du réseau hôpital
 - Fuite sur le réseau ou débranchement du masque
- **Manifestations cliniques**
 - Absence de gaz dans le masque



Moyens de substitution

- Oxygène médical branché sur le réseau de l'hôpital avec des stocks indépendants pouvant fournir de l'oxygène en permanence
- B50 d'oxygène dans le local extérieur où se trouvent les mélanges ?
- **Mélanges autre que l'air et que l'oxygène :**
 - B50 de NITROX 60 ?
 - B50 d'Héliox 50 ?

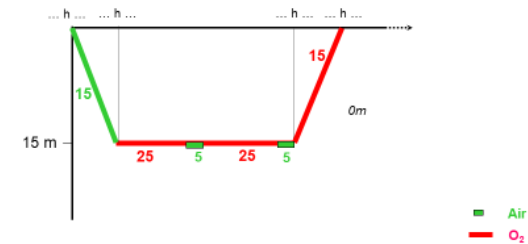
Panne d'alimentation en oxygène des masques

Procédure d'urgence (panne de l'alimentation persiste)

- Discuter l'arrêt de l'oxygène avec le COH en fonction du type d'indication
- Discuter la substitution par un mélange suroxygéné avec le COH en fonction du type d'indication
- Informer les patients
- Mettre en pression un intervenant hyperbare pour rassurer les patients
- Discuter un transfert vers le centre hyperbare le plus proche

TABLE N°2 - OHB15 - CHRONIQUE - 90 min

Patient :	Date : ____/____/____	Heure de mise en pression :
Médecin :	Opérateur :	Accompagnateur Secours :

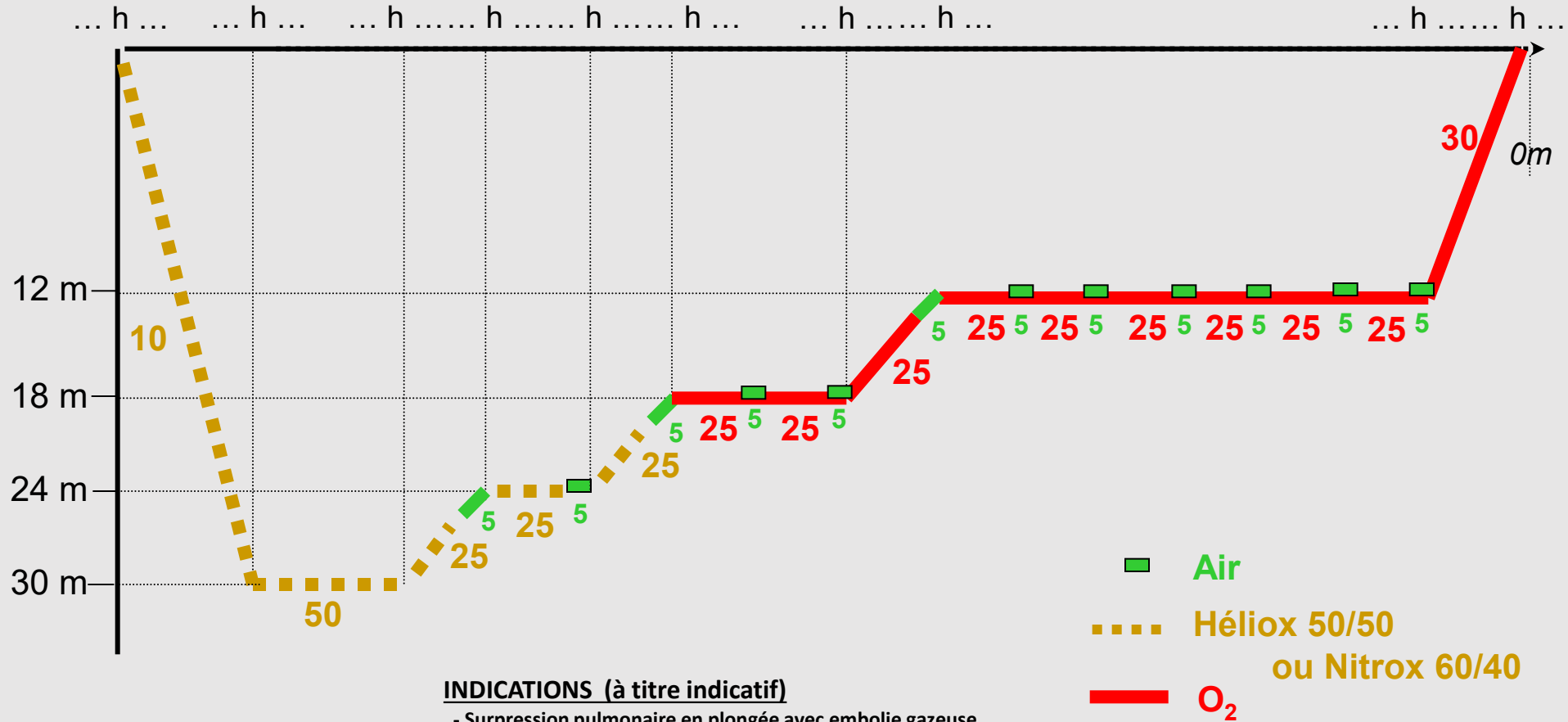


INDICATIONS (à titre indicatif)
- Indication chronométrique

Panne d'alimentation en HELIOX des masques

TABLE N°9 - OHBCX30 - Acc PLG - 450min

Patient :	Date : ____ / ____ / ____	Heure de mise en pression :
Médecin :	Opérateur :	Accompagnateur/Secours :



INDICATIONS (à titre indicatif)

- Suppression pulmonaire en plongée avec embolie gazeuse
- ADD Neuro ou Vestibulaire précoce
- ADD ternaire Neurologique
- Professionnel ADD air Type II
- Professionnel Suppression pulmonaire + EG

Panne d'alimentation en HELIOX des masques

Circonstances d'apparition

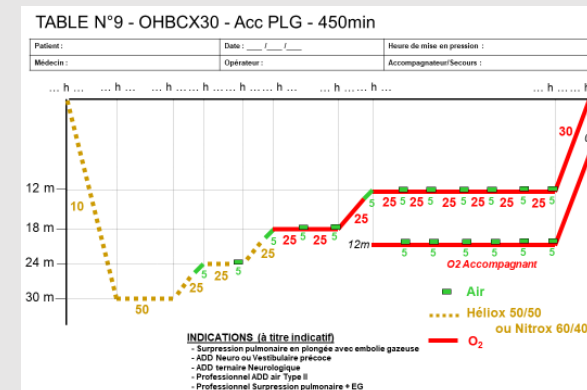
- Bouteille vide
- Dysfonctionnement du réseau
- Fuite sur le réseau ou débranchement du masque

Manifestations cliniques

- Absence de gaz dans le masque

Moyens de substitution

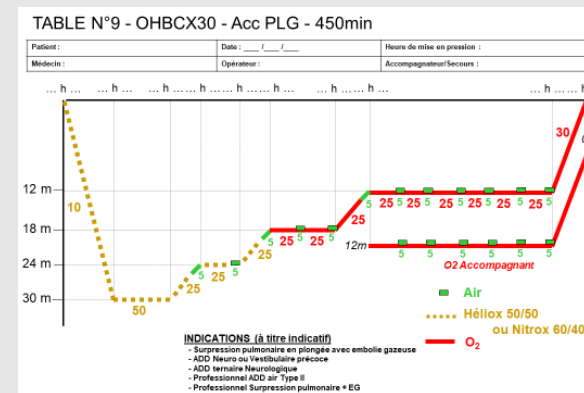
- 2^{ème} B50 d'Héliox 50 et 2 B50 de Nitrox 60 ?



Panne d'alimentation en HELIOX des masques

Procédure dégradée (rétablissement de l'alimentation en Héliox 50 des masques)

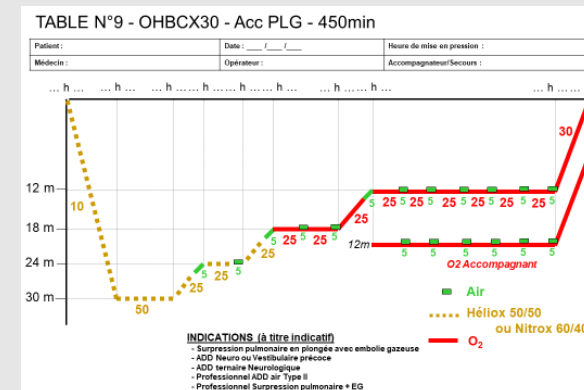
- Vérification du circuit
- Vérification du branchement du masque
- Remplacement de la B50 d'Héliox 50
- Rassurer les patients avec le système de communication
- Poursuite de la séance
- Alerter la pharmacie et les services techniques en fonction de la cause



Panne d'alimentation en HELIOX des masques

Procédure d'urgence (panne de l'alimentation persiste)

- Discuter l'arrêt de l'Héliox 50 avec le COH en fonction du type d'indication
- Discuter la substitution avec le Nitrox 60 avec le COH en fonction du type d'indication
- Discuter la décompression jusqu'à 2.8 ATA pour pouvoir utiliser l'oxygène avec le COH en fonction du type d'indication
- Informer les patients
- Mettre en pression un intervenant hyperbare pour rassurer les patients
- Discuter l'interruption de séance avec le COH en fonction du type d'indication
- Décompression manuelle
- Discuter un transfert vers le centre hyperbare le plus proche



INCENDIE

$FiO_2 < 25\% \dots 23\%$



Y a-t-il beaucoup d'hôpitaux français équipés de caissons de décompression ?
Il y en a trois dans la région parisienne. A Henri-Mondor, au Val-de-Grâce, à Garches. Et plusieurs autres en France, notamment dans le Midi.

Quelles maladies soigne-t-on avec des séances en caisson ?

**LES 10 MALADES ET
LEUR INFIRMIER SONT
MORTS BRÛLÉS VIFS**

UNE BOMBE

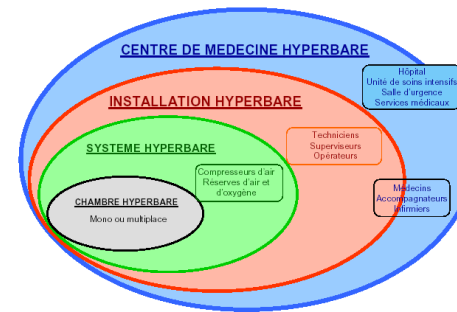
A L'HOPITAL

an (31/10/97)

Incendies et explosions: Historique proche

- ▶ 1979-Parme: explosion; vingt deux morts
- ▶ 1997- Milan: incendie; onze morts
- ▶ 2002- Ajaccio: début d'incendie pas de victimes
- ▶ 2002- La Réunion: arrachement d'une porte un mort
- ▶ 2004- Afrique du Sud : Explosion Trois morts
- ▶ 2009-USA Fort Lauderdale FL: caisson monoplace Vickers gonflé à l'oxygène : Deux morts.

UN CODE EUROPEEN DE BONNE PRATIQUE POUR L'OXYGÉNOTHÉRAPIE HYPERBARE



Élaboré par le groupe de travail «SÉCURITÉ»
de l'Action COST B14 «OXYGÉNOTHÉRAPIE HYPERBARE»

2004

*Traduction française F.M. Galland et R. Houman,
membres de ce groupe de travail*

LES RISQUES SPECIFIQUES : Annexe 6.3

- A. les pressions (risque d'explosion, perte d'intégrité de l'enceinte pressurisée)
- B. l'adéquation et l'intégrité des systèmes de fourniture des gaz sous pression
- C. les différences de pressions (cathéters / raccords de sondes, joints, perfusions, drainages)
- D. l'oxygène (risque de feu, toxicité cérébrale et pulmonaire)
- E. la qualité et la quantité de la fourniture de gaz respiratoires
- F. l'électricité (sécurité électrique à l'intérieur de l'enceinte sous pression)
- G. les matériels prohibés à l'intérieur de la chambre
- H. le feu (procédures de prévention, suppression, et évacuation)
- I. compatibilité des dispositifs médicaux utilisés dans la chambre

OBJETS INTERDITS

Tout matériel placé en environnement hyperbare pose un problème en terme de risque potentiel qui devrait être évalué avant d'être approuvé pour ce milieu. Chaque matériel approuvé pour la chambre hyperbare devrait être évalué quant à sa nécessité.

Les objets repris ci-après constituent une liste d'objets, qui pour des raisons rapidement compréhensibles, devraient être interdits ou avoir un accès sévèrement limité dans la chambre hyperbare. Chaque lettre qui suit l'objet cité indique le motif général de l'interdiction. La légende est placée ci-après.

- C – Possibilité d'endommager la chambre
- D - Contamination de l'environnement
- **E – Risque d'explosion**
- **F – Source d'incendie (charges statiques comprises) ou substance combustible**
- L – Peut être cassé ou endommagé par la pression
- M –Peut causer des blessures
- P – Affecte la capacité de l'accompagnateur (plongeur)

AEROSOLS (E,F)



ALCOOL (F)





<http://94.citoyens.com>

APPAREILS ELECTRIQUES (F)







Graise de Canard

Ferme
de la Sauvenière

Tél. & Fax : 071.66.86.08

Chemin de Philippeville, 9 - 5620 Hemptinne-lez-Florennes







COLLES (F)









COUVERTURES (F)





PAPIERS (F)



INCENDIE

MANIPULATEUR

-SWITCHER LES MASQUES SUR AIR

-OUVRIR LA RAMPE D'INCENDIE

**-DECOMPRIMER LA CHAMBRE LE +
VITE POSSIBLE**

**-VERIFIER QUE LES PATIENTS AIENT
BIEN LE MASQUE**

INCENDIE

ACCOMPAGNANT

**-METTRE LE MASQUE AUX
PATIENTS**

-UTILISER L'EXTINCTEUR

INCENDIE

MEDECIN / COH

- PREVENIR LES SECOURS**
- OUVRIR LA PORTE DES QUE POSSIBLE**





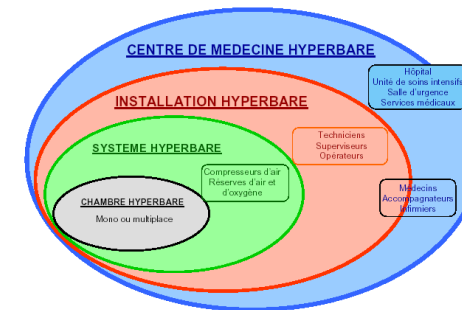




EN CONCLUSION

- Prise en charge pluri-disciplinaire
- L'urgence ne doit pas dispenser de la préparation
- Vigilance pour tous les patients
- Pas de séance d'OHB « anodine »
- Caisson : enceinte close, étroite, isolée
- NPO l'accompagnant !!

UN CODE EUROPEEN DE BONNE PRATIQUE POUR L'OXYGÉNOTHÉRAPIE HYPERBARE



Élaboré par le groupe de travail «SÉCURITÉ»
de l'Action COST B14 «OXYGÉNOTHÉRAPIE HYPERBARE»

2004

Traduction française F.M. Galland et R. Houman,
membres de ce groupe de travail