

Note de service – MAU (N° 17)

Transmission d'oxygène à débit élevé dans le circuit respiratoire de la MAU

Les machines d'anesthésie standard à débit continu comprennent une fonction de transmission d'oxygène à débit élevé qui permet de remplir rapidement le circuit-filtre ainsi que de retirer rapidement l'agent anesthésiant et d'élever le pourcentage d'oxygène dans le circuit respiratoire. Cette fonction est activée par un bouton non verrouillable pourvu d'une valve à fermeture automatique qui, quand il est enfoncé, fournit de l'oxygène pur à la sortie des gaz communs de la machine d'anesthésie. L'oxygène ainsi transmis, à un débit d'environ 35 à 75 l/min, en fonction de la machine, et à une pression d'environ 400 kPa, contourne les débitmètres et les vaporisateurs. Le bouton est encastré pour empêcher un déclenchement accidentel.



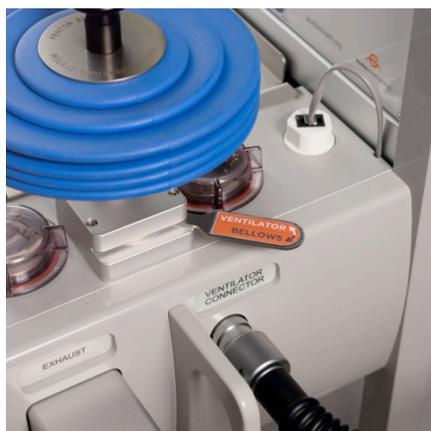
Exemple d'un bouton de transmission d'oxygène à débit élevé sur une machine d'anesthésie à débit continu

La fonction de transmission d'oxygène à débit élevé décrite ci-dessus n'est pas appropriée pour un système de débit à la demande tel que celui de la MAU, et elle entraînerait des gaspillages en cas de disponibilité limitée d'oxygène. Par ailleurs, avec un système à base de concentrateur, en cas de coupure de courant et s'il n'existe pas de source externe d'oxygène à haute pression, l'utilisateur pourra finir par dispenser moins d'oxygène au patient alors qu'il pense lui en dispenser davantage, parce que la réserve s'épuise rapidement. La transmission devient alors dangereuse étant donné qu'elle ne fonctionne pas, et l'utilisateur risque ainsi de se demander quoi faire ensuite. Il n'existe pas de norme ISO pour cette fonction dans un système de débit à la demande.

En raison des caractéristiques de la MAU à faible volume, il suffit de quelques activations vigoureuses du soufflet pour éliminer rapidement les agents anesthésiants et les gaz de transport du circuit respiratoire de la MAU.

Procédure d'élimination des agents et gaz anesthésiants du circuit respiratoire de la MAU

Si vous avez besoin d'éliminer rapidement un gaz de transport ou un agent anesthésiant du circuit respiratoire, suivez la procédure ci-dessous :



1. Débranchez l'élément en forme de « Y » du patient
2. Éteignez le vaporisateur pour ne pas risquer d'attirer un quelconque agent par le biais du système.
3. Réglez le débit d'oxygène sur le maximum.
4. Si la MAU est munie d'un ventilateur, déplacez la poignée de fermeture du soufflet dans la position « *Bellows* » (avant).
5. Actionnez le soufflet manuel vers le haut et vers le bas par des mouvements prolongés à 7 ou 8 reprises tout en bloquant l'élément en forme de « Y » avec votre pouce ou la paume de votre main.
6. Si la MAU a un ventilateur, déplacez la poignée de fermeture du soufflet dans la position « *Ventilator* » (arrière).
7. Faites fonctionner le ventilateur en mode volume pendant deux ou trois cycles avec un volume respiratoire de 500 ml au minimum.
8. Connectez le patient à l'élément en forme de « Y » et continuez l'intervention avec les paramètres appropriés de la MAU et du ventilateur.

Nous vous remercions pour votre confiance. Faites-nous savoir si vous avez des questions en nous écrivant à l'adresse service@gradianhealth.org. En outre, si vous connaissez quelqu'un dans votre institution qui pourrait bénéficier des notes de service de Gradian, n'hésitez pas à nous le faire savoir.

Bien à vous,
Ismael Cordero, directeur des services biomédicaux,
et l'équipe Gradian