

NOTE D'INFORMATION OPERATIONNELLE

**DIRECTION DU SERVICE DE SANTE ET DE SECOURS MEDICAL
DIRECTION DES OPERATIONS**

Affaire suivie par le Médecin-chef Jean-Louis SALEL et le
Lieutenant-Colonel Thierry BONNIER

☎ - 02 99 87 65 43

Références TB/GF/2020.033

DESTINATAIRES

- Tous les sapeurs-pompiers du département

Le 27 mars 2020

OBJET : EVOLUTION DU PROTOCOLE D'ADMINISTRATION D'OXYGENE PAR INHALATION PENDANT LA PERIODE DU COVID-19

Pour prendre en compte les différentes recommandations médicales et notamment celles liées à la prise en charge des détresses respiratoires suspectées ou confirmées COVID-19, le Service de Santé et de Secours Médical a élaboré une nouvelle fiche de conduite à tenir « Soins d'Urgence aux personnes - CATSUAP n° 02 bis ».

Ces consignes sont applicables à compter de la diffusion de cette note.

Le Directeur Départemental

Contrôleur Général Eric CANDAS

PJ : Fiche de conduite à tenir « Soins d'Urgence aux personnes - CATSUAP n° 02 bis ».

Service Départemental
d'Incendie et de Secours
d'Ile-et-Vilaine

2 rue du Moulin de Joué
BP 80127
35701 RENNES Cedex 7
Tél : 02 99 87 65 43
Fax : 02 99 87 65 44

Administration O₂ par inhalation victime suspectée ou confirmée Covid-19

Y compris avec antécédents d'insuffisance respiratoire chronique

Adultes, Enfants, Nourrissons

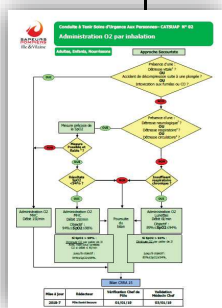
Approche Secouriste

NON

Victime en détresse respiratoire,
suspectée ou confirmée
Covid-19 ?

OUI

CATSUAP n°2
Administration d'O₂
par inhalation



Masque chirurgical
par-dessus le MHC
ou les lunettes O₂

NON

Mesure
Possible et
fiable ¹ ?

OUI

NON

Résultats
SpO₂ ≥ 85%² ?

OUI

NON

Résultats
85% < SpO₂ ≤ 92%² ?

OUI

Administration O₂
MHC
Débit 9l/min

Masque chirurgical
par-dessus le MHC

Administration O₂
MHC
Débit 9l/min
Objectif :
SpO₂=92%

Masque chirurgical
par-dessus le MHC

Si SpO₂ > 92% :
Diminuer O₂ par palier de 3l
Avec mise sous lunettes
O₂ si débit ≤ 6l/min
jusqu'à objectif :
SpO₂=92%.

Administration
Lunettes O₂
Débit 6l/min
Objectif :
SpO₂=92%

Masque chirurgical par-
dessus les lunettes O₂

Si SpO₂ > 92% :
Diminuer O₂ par palier de 2l
jusqu'à objectif :
SpO₂=92%.

Poursuite du bilan

Bilan CRRA 15

Mise à jour	Rédacteur	Vérification Chef de Pôle	Validation Médecin Chef
2020-1	Pôle Santé Secours		

**Administration O₂ par inhalation
victime suspectée ou confirmée Covid-19**

Y compris avec antécédents d'insuffisance respiratoire chronique

Adultes, Enfants, Nourrissons

¹ Mesure possible et fiable :

- Saturomètre présent et en état de marche ;
- Signal sonore ou visuel présent et constant.

Si la victime présente :

- | | |
|-------------------------------------|---|
| - une agitation | : la rassurer ; |
| - des tremblements | : lui demander de tenir un objet; |
| - une froideur des extrémités | : lui réchauffer l'extrémité avec ses propres mains; |
| - un capteur mal positionné | : repositionner la diode rouge du capteur sur l'ongle; |
| - du vernis à ongles | : enlever le vernis; |
| - un doigt sale | : lui nettoyer le doigt; |
| - un doigt trop petit | : changer pour un orteil, le nez ou le lobe d'oreille; |
| - un œdème des doigts | : changer pour un orteil, le nez ou le lobe d'oreille; |
| - une peau foncée | : prendre en compte que la valeur sera légèrement sous estimée; |
| - un brassard à pression artérielle | : changer le capteur sur un autre membre; |
| - une fistule artério-veineuse | : changer le capteur sur un autre membre; |
| - un cathéter artériel | : changer le capteur sur un autre membre; |

Pour tout autre doute sur la fiabilité de l'appareil, administrer de l'O₂ suivant la procédure.

² Justifications :

L'administration d'O₂ à fort débit entraîne une aérosolisation pouvant induire un risque en matière de contamination pour les intervenants secouristes. Les objectifs fixés font l'objet d'un consensus médical permettant la meilleure balance bénéfice/risque pour les secouristes comme pour la victime.

Mise à jour	Rédacteur	Vérification Chef de Pôle	Validation Médecin Chef
2020-1	Pôle Santé Secours		