

OC-22-006	Ajustement du débit d'oxygène pour le suivi de la clientèle oxygénodépendante adulte	
Version n° 2	Entrée en vigueur : 2019-08	Révisée le : 2019-12
Installation(s) : Toutes les installations du CIUSSS MCQ		
Territoire(s) visé(s) : Tous les territoires du CIUSSS MCQ		
Service(s) visé(s) : Programme d'enseignement et de suivi de la maladie pulmonaire obstructive chronique, Soutien à domicile (SAD), Centre d'hébergement et de soins de longue durée.		

Référence à un protocole : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Voir les directives.
Professionnels visés par l'ordonnance : Les inhalothérapeutes et les infirmières habilités qui possèdent la formation, les connaissances et les compétences nécessaires, œuvrant dans les secteurs concernés.
Activités réservées de l'inhalothérapeute: <ul style="list-style-type: none">• Effectuer l'assistance ventilatoire selon une ordonnance collective;• Évaluer la condition cardiorespiratoire d'une personne symptomatique (activité autorisée);• Administrer et ajuster des médicaments ou autres substances lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance; Activités réservées de l'infirmière : <ul style="list-style-type: none">• Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique ;• Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance ;• Exercer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques, y compris le monitoring et les ajustements du plan thérapeutique infirmier.
Clientèle visée : Usager adulte oxygénodépendant
Situation clinique visée par l'ordonnance : L'inhalothérapeute ou l'infirmière procède à l'ajustement de l'oxygénothérapie selon l'algorithme d'ajustement (annexe 1).

INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION

- Traiter et prévenir les symptômes de l'hypoxie ou de l'hypoxémie;
- Ajuster le débit d'oxygène à la hausse ou à la baisse pour maintenir la saturation dans les limites visées prescrites ou, dans le cas d'absence de valeurs prescrites, maintenir la saturation supérieure ou égale à 90 % et inférieure ou égale à 94 %;
- Surveiller le bon fonctionnement de l'appareil et l'état clinique de la clientèle oxygénodépendante.

INTENTION THÉRAPEUTIQUE

Procéder à l'évaluation des besoins en oxygène et en contrôler l'administration selon les procédures et techniques en vigueur, selon une ordonnance médicale d'oxygénothérapie.

CONTRE-INDICATIONS

Dès la présence de l'un de ces signes et symptômes, le professionnel dirige l'usager vers l'urgence le plus près :

- Somnolence plus présente, en augmentation;
- Désorientation, confusion inhabituelle;
- Signes de détresse respiratoire.

En CHSLD communiquer avec le médecin traitant.

LIMITES/ORIENTATIONS VERS LE MÉDECIN

Aviser le médecin répondant des changements cliniques dans le cas où :

- Il y a augmentation d'oxygène de 2 litres ou plus en référence au débit initial selon les valeurs de saturation visée prescrites ;
- Le débit maximum est atteint et que la valeur de la saturation est en dessous des valeurs cibles ;
- La saturation est supérieure ou égale à 90 % et que le débit minimal est atteint.

DIRECTIVES

Se référer à l'algorithme d'ajustement d'oxygénothérapie à domicile pour l'usager ayant une maladie pulmonaire chronique (MPOC), une fibrose pulmonaire ou une maladie cardiovasculaire (annexe 1).

MÉDECIN RÉPONDANT (interniste, pneumologue)

En cas de problèmes dans l'application de l'ordonnance collective, le professionnel réfère l'usager vers un médecin selon le degré d'urgence de la situation clinique et son jugement professionnel.

ANNEXES

Annexe 1 : Algorithme d'ajustement d'oxygénothérapie à domicile pour l'usager ayant une MPOC, une fibrose pulmonaire ou une maladie cardiovasculaire.

BIBLIOGRAPHIE

Ministère de la Santé et des Services sociaux. (2011). *Programme national d'oxygénothérapie à domicile : Cadre de référence*. Repéré à <http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2011/11-935-01W.pdf>

Centre de Santé et de Services sociaux de Bécancour–Nicolet–Yamaska. (2014). *Ajustement du débit d'oxygène pour le suivi de la clientèle oxygénodépendante* (OC-DSI-2014-51).

Centre de Santé et de Services sociaux de l'Énergie. (2014). *Ajustement de l'oxygénothérapie à domicile* (OC 12 2014 35).

OUTILS COMPLÉMENTAIRES

- Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux (AQESSS)
- Méthodes de soins informatisées (<http://msi.expertise-sante.com/fr>) :
 - Oxygénothérapie;
 - Administration de l'oxygène par lunettes nasales;
 - Utilisation d'un concentrateur d'oxygène;
 - Utilisation d'un cylindre d'oxygène.

▪ MOTS-CLÉS

O₂, oxygène

APPROBATION / ADOPTION

ÉLABORATION	Julie Audet, assistante du supérieur immédiat affectée à la coordination des maladies chroniques, Direction des services ambulatoires et des soins critiques (DSASC) Nancy Dufour, assistante chef inhalothérapeute en prévention et gestion intégré des maladies chroniques, DSASC	
COLLABORATION	Pierre Bigaouette, chef de l'administration de programme de la prévention et de la gestion intégrée des maladies chroniques CIUSSSMCQ, DSASC D' François Corbeil, chef de service en pneumologie D ^{re} Caroline Beaulé, médecine interne D' Simon Toussaint, chef de département de médecine générale du CIUSSS MCQ Manon Lambert, chef de service de l'équipe interdisciplinaire intrahospitalière et externe - zone sud, Direction des services multidisciplinaires (DSM) Éric Cardin, chef du service de l'inhalothérapie en milieu hospitalier et en externe Rive-Nord, DSM	
ANNULÉ ET REMPLACÉ	CSSSAE	OC-22-006_ Ajustement du débit d'oxygène pour le suivi de la clientèle oxygénodépendante adulte – Version 1
	CSSSBNY	OC-22-006_ Ajustement du débit d'oxygène pour le suivi de la clientèle oxygénodépendante adulte – Version 1
	CSSSD	OC-22-006_ Ajustement du débit d'oxygène pour le suivi de la clientèle oxygénodépendante adulte – Version 1
	CSSSE	OC-22-006_ Ajustement du débit d'oxygène pour le suivi de la clientèle oxygénodépendante adulte – Version 1
	CSSSHSM	OC-22-006_ Ajustement du débit d'oxygène pour le suivi de la clientèle oxygénodépendante adulte – Version 1
	CSSSM	OC-22-006_ Ajustement du débit d'oxygène pour le suivi de la clientèle oxygénodépendante adulte – Version 1
	CSSSTR	OC-22-006_ Ajustement du débit d'oxygène pour le suivi de la clientèle oxygénodépendante adulte – Version 1
	CSSSVB	OC-22-006_ Ajustement du débit d'oxygène pour le suivi de la clientèle oxygénodépendante adulte – Version 1
	Agence	OC-22-006_ Ajustement du débit d'oxygène pour le suivi de la clientèle oxygénodépendante adulte – Version 1
	CJMCQ	OC-22-006_ Ajustement du débit d'oxygène pour le suivi de la clientèle oxygénodépendante adulte – Version 1
	CRDITED	OC-22-006_ Ajustement du débit d'oxygène pour le suivi de la clientèle oxygénodépendante adulte – Version 1
	Domrémy	OC-22-006_ Ajustement du débit d'oxygène pour le suivi de la clientèle oxygénodépendante adulte – Version 1
	InterVal	OC-22-006_ Ajustement du débit d'oxygène pour le suivi de la clientèle oxygénodépendante adulte – Version 1
APPROUVÉE PAR :	<p>Approbation électronique Élise Leclair Directrice adjointe - Soutien et développement des pratiques professionnelles en soins infirmiers et d'assistance et prévention des infections</p> <p>Approbation électronique Gilles Hudon Directeur des services multidisciplinaires</p> <p>Approbation électronique Dr Daniel Carrier Chef de département de médecine spécialisée</p> <p>Approbation électronique D' Simon Toussaint Chef de département de médecine générale</p>	<p>2019-05-29</p> <p>2019-05-21</p> <p>2019-08-15</p> <p>2019-05-09</p>
ADOPTÉE PAR :	<p>Original signé D' Jocelyn Gervais Président du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens</p>	2019-12-19

ANNEXE 1 :

Algorithme d'ajustement d'oxygénothérapie à domicile pour l'utilisateur ayant une MPOC, une fibrose pulmonaire ou une maladie cardiovasculaire

