



LECTURE DE L'EVENEMENT

Administration de Kalinox® (mélange de protoxyde d'azote et d'oxygène) à la place d'oxygène.

Lors d'un arrêt cardiovasculaire un patient nécessite le recours à de l'oxygène. L'oxygène mural étant indisponible, l'IDE demande à l'aide-soignante (occupée à la toilette d'un autre patient) d'aller chercher une bouteille d'oxygène. Elle va donc chercher dans la pièce de stockage du service une bouteille non décapsulée. Le patient reçoit pendant 30 minutes du Kalinox® avant de décéder.



QUELQUES CHIFFRES

Les erreurs d'administration de gaz médicaux sont relativement courantes et mondialement connues

281 incidents graves liés à la mauvaise gestion de l'oxygène rapportés au *National Health Service (NHS)*

Rapid Response Report : Oxvaen safety in hospitals. NHS 2009

Circulaire
DGOS 14
février 2012



Les erreurs d'administration de gaz à usage médical constituent un **never event**.



FACTEURS CONTRIBUTIFS POSSIBLES



ACTIONS ET BARRIERES

Organisationnels

Stockage / rangement indifférencié des bouteilles d'oxygène et de Kalinox®

Réaliser un état des lieux des modalités de stockage des bouteilles de gaz à usage médical dans votre établissement : les bouteilles doivent être stockées dans un local aménagé et fermant à clef. Les bouteilles de Kalinox® et d'oxygène doivent être stockées séparément, idem pour les bouteilles vides et les pleines. Le local doit être propre, aéré ou bien ventilé. Les bouteilles doivent être mises à l'abri des intempéries.

Absence de vérification / contrôle ultime avant l'administration du gaz par l'IDE

Lors de l'administration d'un gaz le personnel médical ou paramédical formé, vérifie la nature du gaz par lecture de l'étiquette.

Absence de protocole et de formation / sensibilisation du personnel sur les erreurs liées aux gaz médicaux

Les consignes de bon usage liées aux bouteilles de gaz médicaux (dont manutention et stockage) sont connues et facilement accessibles.

Environnementaux

Manque de temps ou forte activité dans le service de soins

Proposer une formation sur le circuit des gaz médicaux (ayant le statut de médicament) et sensibiliser les professionnels aux bonnes pratiques et aux risques qui y sont associés dont les interruptions de tâches

Interruption de tâche de l'aide-soignant par l'IDE

Technique

Oxygène mural non accessible

Contrôler régulièrement sur l'ensemble des prises murales que le réseau est bien alimenté

Conditionnements des bouteilles de gaz médicaux multiples

Identifier et étiqueter les emplacements des bouteilles dans les services de soins. Des [modèles d'étiquettes](#) pour l'oxygène, le MEOPA et l'air médical sont proposés par l'OMÉDIT Bretagne.

Humains

Manipulation de bouteilles de gaz par du personnel non habilité et/ou non qualifié

Tous les personnels amenés à manipuler des bouteilles de gaz médicaux doivent être formés aux risques liés à cette activité. Sont concernés les ambulanciers, les brancardiers, les aides-soignants, les infirmières et IADE, les personnels des services technique et biomédical, les médecins, les pharmaciens, préparateurs et manutentionnaires.

Absence de formation du personnel

Les consignes de bon usage des gaz médicaux et bouteilles sont connues et facilement accessibles.



QUIZ

Une étiquette identifiant le gaz doit toujours être visible sur le corps de la bouteille ?

Vrai ! La réglementation rend obligatoire l'apposition d'une étiquette sur le corps de la bouteille identifiant le gaz contenu - **Avant toute utilisation d'une bouteille :**

- **Toujours lire attentivement l'étiquette** pour identifier et s'assurer de la nature du gaz
- Lire la notice pour respecter la posologie et les conditions d'administration.

Les bouteilles dont l'étiquette ne permet pas d'identifier le contenu ou les bouteilles comportant plusieurs étiquettes donnant des informations contradictoires ne doivent pas être utilisées. Elles doivent être renvoyées non utilisées au fournisseur, accompagnées d'explications appropriées.

Lire l'étiquette est le seul moyen d'identifier le gaz ?

Vrai ! Le code couleur de la bouteille ne doit jamais être utilisé pour identifier la nature du gaz.

Des gaz différents peuvent avoir le même code couleur ou des codes qui se ressemblent.

Les codes couleurs peuvent changer au cours du temps avec l'évolution de la normalisation.

Retrouvez le code couleur des principaux gaz à usage médical

Oxygène	 OGIVE BLANCHE CORPS BLANC	Azote	 OGIVE NOIRE CORPS BLANC
Protoxyde d'azote	 OGIVE BLEUE CORPS BLANC	Air comprimé et air reconstitué	 OGIVE : BANDES BLANCHES et NOIRES CORPS BLANC
Dioxyde de carbone	 OGIVE GRISE CORPS BLANC	Protoxyde d'azote/oxygène	 OGIVE : BANDES BLANCHES et BLEUES CORPS BLANC

Rappeler :

La conduite à tenir en cas de confusion ou d'interversion de gaz :

- **Arrêter immédiatement l'administration.**
- **Identifier le gaz utilisé par erreur.**
- Prendre les mesures en fonction du risque identifié ou encouru.
- **Pratiquer les premiers secours de réanimation. Solliciter une assistance médicale.**

Les risques d'incendie : ne pas fumer, ne jamais graisser ou lubrifier l'appareillage - Tout contact de l'oxygène avec un corps gras doit être prohibé (vaseline, corps gras sur le visage), ne pas utiliser de flacons pressurisés (laque, désodorisant,...), de solvant (alcool, essence,...) sur le matériel ni à sa proximité.

Que tout dysfonctionnement doit être signalé au fournisseur et au pharmacien de l'établissement, y compris ceux mineurs et qui n'ont pas eu de conséquences pour le patient ou pour l'utilisateur.



POUR ALLER + LOIN...

- **Agence Nationale de la Sécurité du Médicament :** [un document récapitulatif](#) sur les changements de couleurs des différentes bouteilles de gaz médicaux, dans l'objectif de limiter les erreurs.
- **OMEDIT PACA-Corse :** [un guide](#) sur les aspects législatifs et réglementaires, les différents types gaz et de bouteilles, le bon usage, les règles de sécurité...
- **OMEDIT Bretagne :** [e-learning](#) de prévention des risques liés à l'utilisation des bouteilles de gaz à usage médical
- **OMEDIT Normandie :** [film d'analyse de scénario](#) « Et si on mettait en scène nos erreurs – Film N°6 erreur d'administration de gaz médical » et [fiche Never events](#) « Erreur d'administration de gaz à usage médical »
- **Haute Autorité de Santé :** document orienté sur le bon usage de l'oxygénothérapie à long terme. [ici](#).



Où retrouver nos autres fiches?
<https://www.omedot-normandie.fr/>



Declarer les évènements indésirables [ICI](#) ?