

Oxygénothérapie en pratique

Quelle source dans quelle situation ?

AKCR
06/10/2025

Anne-Laure TISSON
MKDE

Au programme

- Quelques rappels
- Sources d'oxygène et principes
- Modes de dispensation
- Dispositifs d'oxygénothérapie et caractéristiques
- Lunettes, masques... juste une question de débit ?
- Comment choisir la source ?
- Quelques exercices pratiques

Quelques rappels



Réglementaire:

Sur prescription médicale
(pneumologue pour l'OLT)
Sur délivrance pharmaceutique
Encadré par la LPPR et les BPDO



Indications:

Sans hypoxémie

- Dyspnée – Soins palliatifs
- Algie Vasculaire de la Face

Avec hypoxémie

- OCT (Insuffisance Respiratoire Aigue)
- OLT \geq 15h/j (Insuffisance Respiratoire Chronique)
- OLT de déambulation exclusive (TM6 ou EFX)



Risques:

Hypercapnie
Incendies, brûlures

Sources d'oxygène et principes



Oxygène produit par appareil électrique (concentrateur/extracteur)

Système électrique (norme CE) sans réserve d'O₂

Extrait l'air ambiant, tamise l'oxygène grâce aux colonnes de zéolites qui captent l'azote, délivre de l'O₂ à 95% FiO₂

- Avantage : Indépendance livraison, praticité, peu de risque
- Désavantage : Bruit, dépendance électricité, débit $\leq 9L/min$

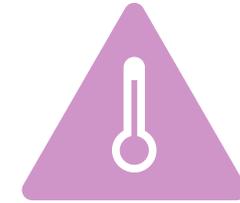


Oxygène gazeux sous pression (bouteille/obus)

Oxygène médical, pur, comprimé à 200bar

1L = 200L

- Avantage: Praticité, risque modéré, débit jusqu'à 15L/min
- Désavantage : Non rechargeable (sauf concentrateur/compresseur mais remplissage long), lourd, autonomie +/- limitée



Oxygène liquéfié (oxygène liquide/cuve)

Oxygène médical, pur, liquéfié à -183°C

1L = 850L

- Avantage: Débit jusqu'à 15L/min, bonne autonomie
- Désavantage : Risque important, évaporation, remplissage déambulation complexe, dépendance livraison, cuve lourde et volumineuse

Modes de dispensation



Débit continu : 0,1 à 15L/min

Avantage: ne dépend pas de la ventilation du patient

Désavantage : gaspillage d'O₂, autonomie moindre



Débit pulsé : délivrance de l'oxygène en bolus, au début du temps inspiratoire, sur trigger nasal (lunettes O₂)

Avantage: Augmentation de l'autonomie/batterie plus légère

Désavantage : nécessite une ventilation nasale, pas de correspondance entre dispositifs



Oxygénothérapie à haut débit: délivrance d'un mélange gazeux de 2 à 60L/min

Avantage: FiO₂ maîtrisée, effet-PEP, humidification/réchauffement

Désavantage: Pas de déambulation, DM supplémentaire, FiO₂ limitée par performance source O₂

Dispositifs d'oxygénothérapie - Concentrateur



Concentrateur fixe

Jusqu'à 5L/min : Devilbiss 525KS, Scaleo Horizon S5, Yuwell 8F-5A, etc...

Jusqu'à 9-10L/min: Invacare Platinum 9, Devilbiss 1025KS, etc...



Concentrateur transportable

Jusqu'à 2L/min ou débit pulsé : Philips SimplyGo, GCE Zen-O, etc...

Jusqu'à 3L/min ou débit pulsé : Caire Eclipse 5, Devilbiss IGO, etc..



Concentrateur portable

Dispositifs pulsés uniquement

Petits: Inogen G4, Inogen ROVE 4

Grands : Philips SimplyGo Mini, Devilbiss IGO 2, GCE Zen-O-lite, Inogen G3, G5, ROVE 6, etc...

Dispositifs d'oxygénothérapie – CX transportable

Concentrateur transportable		SimplyGo	ZenO	Eclipse 5	IGO
					
Poids		4,5 kg	4,66 kg	8,3 kg	8,6 kg
Débit continu (L/min)		0,5 à 2 L/min	0,5 à 2 L/min	0,5 à 3 L/min	1 à 3 L/min
Autonomie (batterie simple)	P1	3H40	4H	5H20	5H20
	P2	3H30	4H	5H	4H45
	P3	3H	3H	4H50	4H
	P4	2H40	2H15	4H	3H30
	P5	2H15	2H	3H40	3H10
	P6	1H50	1H45	3H30	3H
	P7	X	X	2H30	X
	P8	X	X	2H	X
	P9	X	X	1H40	X
	0,5L/min	3H	3H	4H20	X
	1L/min	2H15	1H45	3H40	4H
	1,5L/min	/	1H15	/	X
	2L/min	0H42	0H45	2H	2H20
	2,5L/min	X	X	/	X
	3L/min	X	X	1H40	1H40

Dispositifs d'oxygénothérapie – CX portable

		SimplyGo Mini	ZenO Lite	IGO 2	G3	G4	G5	ROVE 4	ROVE 6
Concentrateur portable									
Poids		2,3 kg	2,5 kg	2,25 kg	2,2 kg	1,27 kg	2,15 kg	1,3kg	2,15 kg
Positions (pulsé)		1 à 5	1 à 5	1 à 5	1 à 5	1 à 3	1 à 6	1 à 4	1 à 6
Autonomie (batterie simple)	P1	6H	4H	6H30	5H	2H40	6H30	3H	6H15
	P2	4H30	4H	3H30	3H45	2H15	4H30	2H25	5H
	P3	3H	3H	/	2H40	1H20	3H	1H25	3H15
	P4	2H15	2H15	/	2H15	X	2H	0H55	2H15
	P5	2H	2H	1H	1H40	X	1H30	X	1H45
	P6	X	X	X	X	X	1H15	X	1H15

Dispositifs d'oxygénothérapie - Gazeux



Obus:

B2 : 2L=400L, 4kg

B5 : 5L=1000L, 8kg

B15: 15L=3000L, 20kg

Débit :

0,25 à 6L/min (débitmètre vert)

0,5 à 15L/min (débitmètre rouge)



Bouteilles à autoremplissage:

Invacare HomeFill (+Platinum 9), Philips

UltraFill, Devilbiss I-Fill

Débit 0,25 à 6-10L/min ou pulsé

Dispositifs d'oxygénothérapie - Gazeux

BOUTEILLE DE 2 LITRES : BO2 (0,4 M3)



	Débit (L/m)											
P(bar)	1	1,5	2	3	4	5	6	7	8	9	12	15
200	6:00	4:00	3:00	2:00	1:30	1:12	1:00	0:51	0:45	0:40	0:30	0:24
150	4:30	3:00	2:15	1:30	1:07	0:54	0:45	0:38	0:33	0:30	0:22	0:18
100	3:00	2:00	1:30	1:00	0:45	0:36	0:30	0:25	0:22	0:20	0:15	0:12
50	1:30	1:00	0:45	0:30	0:22	0:18	0:15	0:12	0:11	0:10	0:07	0:06
30	0:54	0:36	0:27	0:18	0:13	0:10	0:09	0:07	0:06	0:06	0:04	0:03
20	0:36	0:24	0:18	0:12	0:09	0:07	0:06	0:05	0:04	0:04	0:03	0:02
10	0:18	0:12	0:09	0:06	0:04	0:03	0:03	0:02	0:02	0:02	0:01	0:01

(Heures : Minutes, valeurs indicatives tenant compte de la marge de sécurité de 10%)

Dispositifs d'oxygénothérapie - Gazeux



BOUTEILLE DE 5 LITRES : B05 (1 M3)

	Débit (L/m)											
P(bar)	1	1,5	2	3	4	5	6	7	8	9	12	15
200	15:00	10:00	7:30	5:00	3:45	3:00	2:30	2:08	1:52	1:40	1:15	1:00
150	11:15	7:30	5:37	3:45	2:48	2:15	1:52	1:36	1:24	1:15	0:56	0:45
100	7:30	5:00	3:45	2:30	1:52	1:30	1:15	1:04	0:56	0:50	0:37	0:30
50	3:45	2:30	1:52	1:15	0:56	0:45	0:37	0:32	0:28	0:25	0:18	0:15
30	2:15	1:30	1:07	0:45	0:33	0:27	0:22	0:19	0:16	0:15	0:11	0:09
20	1:30	1:00	0:45	0:30	0:22	0:18	0:15	0:12	0:11	0:10	0:07	0:06
10	0:45	0:30	0:22	0:15	0:11	0:09	0:07	0:06	0:05	0:05	0:03	0:03

(Heures : Minutes, valeurs indicatives tenant compte de la marge de sécurité de 10%)

Dispositifs d'oxygénothérapie - Gazeux

BOUTEILLE DE 15 LITRES : B15 (3 M3)



	Débit (L/m)											
P(bar)	1	1,5	2	3	4	5	6	7	8	9	12	15
200	45:00	30:00	22:30	15:00	11:15	9:00	7:30	6:25	5:37	5:00	3:45	3:00
150	33:45	22:30	16:52	11:15	8:26	6:45	5:37	4:49	4:13	3:45	2:48	2:15
100	22:30	15:00	11:15	7:30	5:37	4:30	3:45	3:12	2:48	2:30	1:52	1:30
50	11:15	7:30	5:37	3:45	2:48	2:15	1:52	1:36	1:24	1:15	0:56	0:45
30	6:45	4:30	3:22	2:15	1:41	1:21	1:07	0:57	0:50	0:45	0:33	0:27
20	4:30	3:00	2:15	1:30	1:07	0:54	0:45	0:38	0:33	0:30	0:22	0:18
10	2:15	1:30	1:07	0:45	0:33	0:27	0:22	0:19	0:16	0:15	0:11	0:09

(Heures : Minutes, valeurs indicatives tenant compte de la marge de sécurité de 10%)

Bouteille auto-remplissage		HomeFill 1L	HomeFill 1,7L	HomeFill 1,7L Débit Continu	UltraFill 1L	UltraFill 2L	IFill 1,25 L	IFill 1,80 L	IFill 2,90 L	IFill 4,70L
										
Poids		2,1 kg	2,6 kg	2,6 kg	2 à 2,3 kg	3,3 à 3,5 kg	2,18 kg	2,54 kg	3,27 kg	4,45 kg
Débit continu (L/min)		2 L/min	2L/min	0,25 à 6 L/min	0,25 à 6 L/min	0,25 à 6 L/min	0,5 à 10L/min	0,5 à 10L/min	0,5 à 10L/min	0,5 à 10L/min
Autonomie	P0,5	X	X	X	13H30	27H	X	X	X	X
	P1	9H50	15H	X	10H15	20H25	/	/	/	/
	P1,5	X	X	X	6H50	13H35	/	/	/	/
	P2	5H40	8H40	X	5H	10H10	/	/	/	/
	P2,5	X	X	X	4H	8H10	/	/	/	/
	P3	4H15	6H30	X	3H20	6H45	/	/	/	/
	P4	3H30	5H20	X	2H30	5H	/	/	/	/
	P5	3H	4H40	X	2H	4H	/	/	/	/
	P6	X	X	X	1H40	3H20	/	/	/	/
	0,25L/min	X	X	16H	13H30	27H	X	X	X	X
	0,5L/min	X	X	8H	6H45	13H30	/	/	/	/
	0,75L/min	X	X	5H20	4H30	9H	/	/	/	/
	1L/min	X	X	4H	3H20	6H45	2H48	4H00	7H00	/
	1,5L/min	X	X	2H40	2H15	4H30	/	/	/	/
	2L/min	1H20	2H	2H	1H40	3H20	1H20	2H	3H30	5H
	2,5L/min	X	X	1H30	1H20	2H40	/	/	/	/
	3L/min	X	X	1H20	1H05	2H15	0H56	1H20	2H20	/
	4L/min	X	X	1H	0H50	1H40	0H42	1H00	1H45	/
5L/min	X	X	0H50	0H40	1H20	0H34	0H48	1H24	/	
6L/min	X	X	0H40	0H35	1H05	0H28	0H40	1H10	/	
10L/min	X	X	X	X	X	0H17	0H24	0H42	/	

Dispositifs d'oxygénothérapie - Liquide



Cuves petites, moyennes ou grandes (20-60L)
Caire Liberator, Companion, Cryopal Freelox



Portable bas débit (0,25 à 6-7L/min)
ou haut débit (0,5 à 15L/min)
(Caire Stroller, Companion, Cryopal Freelox)

Dispositifs d'oxygénothérapie - Liquide

Portable O2 liquide		PORTABLE PETIT MODELE			PORTABLE GRAND MODELE		
		C500	Freelox 0.5L	Sprint	C1000/T1000	Freelox 1.2L	Stroller Hi flow
							
Poids (plein)		2.5 kg	2.1 kg	2.72 kg	3.7 kg/ 4 kg	3.5kg	3.86 kg
Débit continu (L/min)		0,25 à 6 L/min	0,25 à 7 L/min	0,25 à 6 L/min	0,25 à 6 L/min-0,5 à 15 L/min	0,25 à 7 L/min	0,5 à 15 L/min
Autonomie	1L/min	8H20	5H	7H30	13H20	12H	16H
	1.5L/min	5H30	3H45	5H30	9H45	8H30	X
	2L/min	4H10	2H45	4H15	7H45	6H30	8H
	3L/min	2H40	1H45	3H05	5H20	4H30	5H20
	4L/min	2H00	1H20	2H20	4H00	3H30	4H00
	5L/min	1H40	1H00	2H00	3H20	3H00	X
	6L/min	1H20	0H50	1H40	2H50	2H30	2H40
	7L/min	X	0H40	X	X	2H00	X
	8L/min	X	X	X	2H00	X	2H40
	10L/min	X	X	X	1H40	X	1H40
15L/min	X	X	X	1H10	X	1H00	

Lunettes, masques... Juste une question de débit ?



Lunettes:

Bas débit :

- Débit continu 0,1-5L/min, débit pulsé
- FiO₂ 25-45%, non maîtrisé

Haut débit:

- Débit continu 0,5-15L/min
- FiO₂ 25-85%, non maîtrisé

Lunettes OHD:

- Débit continu 10-60L/min mélange gazeux
- FiO₂ 21-100% (selon capacité source O₂), maîtrisé



Masques:

Masque moyenne concentration :

- Débit continu 4 à 8-10L/min
- FiO₂ 30-60% non maîtrisée

Masque haute concentration :

- Débit continu 10-15L/min
- FiO₂ 50-90%, non maîtrisée

Masque Venturi :

- Débit continu 2-15L/min
- FiO₂ 24-28-35-40-60% selon la buse, +/- maîtrisé

Comment choisir la source ? - OCT

- LPP:
 - Concentrateur fixe ou bouteilles
 - Si besoin:
 - Bouteille en source de secours (B5)
 - Bouteille en déambulation (B2)



II-2. Description de la prestation de l'oxygénothérapie à court terme

La prestation de l'oxygénothérapie à court terme est mise en oeuvre conformément aux « Bonnes pratiques de dispensation à domicile de l'oxygène à usage médical ». Elle comprend :

II-2.1.1. La source d'oxygène

Soit un concentrateur fixe dont le débit est adapté aux besoins du patient (respectant les spécifications techniques des concentrateurs).

Soit des bouteilles d'oxygène gazeux avec mano-détendeur et débitmètre adapté aux besoins du patient.

La fourniture, si nécessaire, à la demande du prescripteur, d'une bouteille d'oxygène gazeux en tant que source de secours (en cas de panne du concentrateur).

Et, selon la prescription, de petites bouteilles d'oxygène gazeux en tant que source mobile pour permettre la déambulation.

Comment choisir la source ? – OLT déambu ≤ 1 h/j

- LPP:
 - Selon le débit **au repos**:
 - 0,5-9L/min: concentrateur fixe
 - >9L/min : oxygène liquide
 - Déambulation bouteilles (B2-B5)



I-1.2.6.1. La prescription de la source fixe d'oxygène de l'oxygénothérapie de longue durée quotidienne sans déambulation ou avec déambulation de moins d'une heure par jour, est guidée par le débit d'oxygène prescrit au repos.

Liste A des sources d'oxygène disponibles pour l'oxygénothérapie de longue durée quotidienne sans déambulation ou avec déambulation de moins d'une heure par jour :

- débit prescrit au repos ≤ 5 L/min : concentrateur fixe ayant un débit maximal de 5 L/min ;
- débit prescrit au repos > 5 L/min et débit prescrit au repos ≤ 9 L/min : concentrateur fixe ayant un débit maximal de 9 L/min ;
- débit prescrit au repos > 9 L/min : oxygène liquide.

Comment choisir la source ? – OLT déambu ≥ 1 h/j

- LPP:
 - Selon le débit à l'effort (TM6 ou EFX):
 - ≤ 3 L/min: concentrateur portable, concentrateur transportable, bouteilles autoremplissage, oxygène liquide
 - ≥ 3 L/min: bouteilles autoremplissage, oxygène liquide

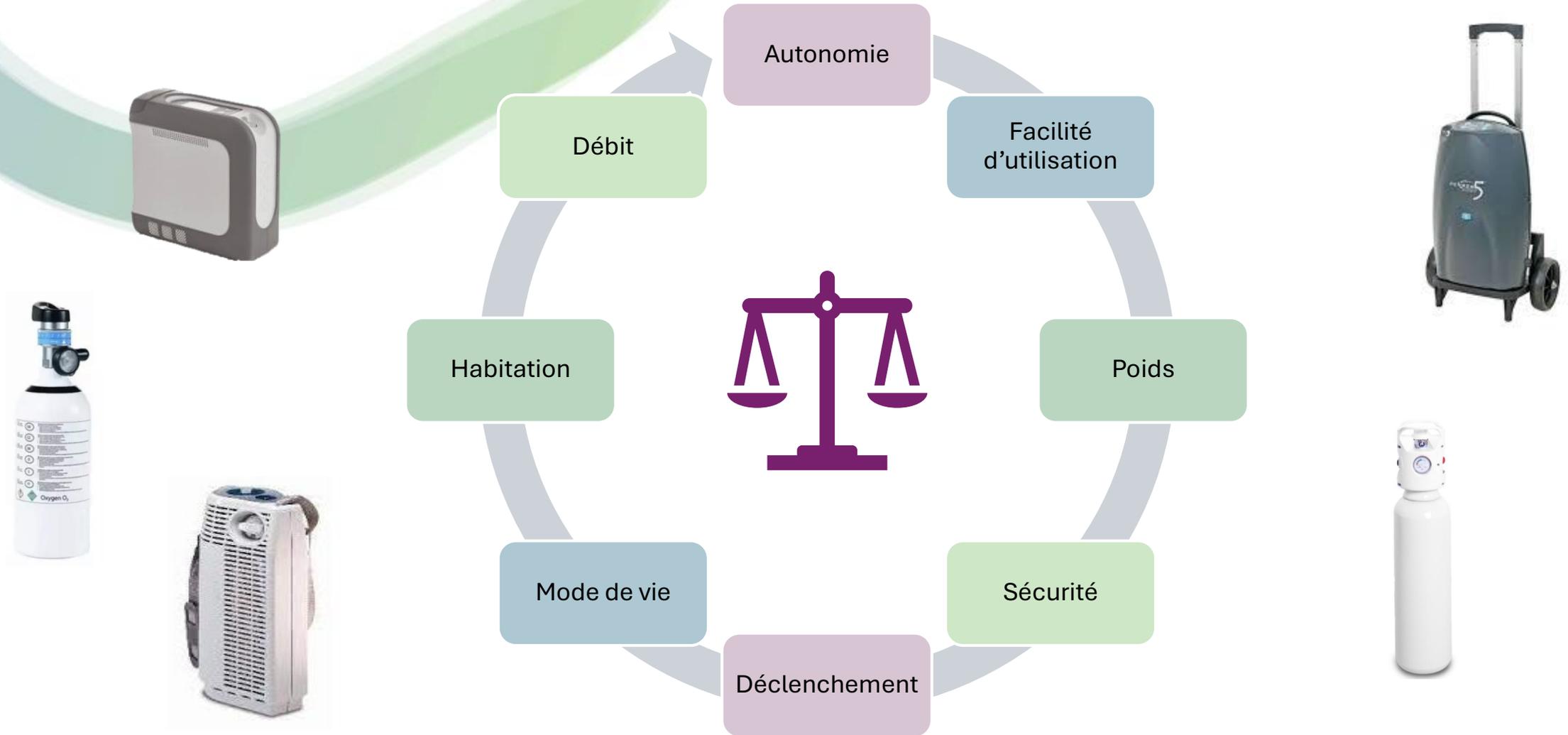
I-1.2.6.2. La prescription de la source fixe et/ou mobile d'oxygène de l'oxygénothérapie de longue durée quotidienne avec déambulation de plus d'une heure par jour est guidée d'abord par le mode d'administration de l'oxygène prescrit pour la déambulation (pulsé ou continu) puis, toujours en ce qui concerne la déambulation, par le débit d'oxygène en continu ou le réglage en mode pulsé. Il faut aussi s'assurer que le débit d'oxygène prescrit au repos et/ou à l'effort est couvert par la (les) source(s) fixe(s) et/ou mobile(s) choisie(s).

Liste B des sources d'oxygène disponibles pour l'oxygénothérapie de longue durée quotidienne avec déambulation de plus d'une heure par jour :

- mode d'administration de l'oxygène prescrit en mode pulsé ou continu avec débit prescrit pour la déambulation ≤ 3 L/min :
- concentrateur fixe ayant un débit maximal de 5 L/min + concentrateur mobile ;
- système de remplissage de bouteilles d'oxygène utilisant un concentrateur fixe et un compresseur ou un concentrateur fixe et un concentrateur/compresseur ;
- oxygène liquide.
- mode d'administration de l'oxygène prescrit continu avec débit prescrit pour la déambulation > 3 L/min :
- système de remplissage de bouteilles d'oxygène utilisant un concentrateur fixe et un compresseur ou un concentrateur fixe et un concentrateur/compresseur ; le prescripteur devra s'assurer que l'autonomie de la bouteille est suffisante pour répondre aux besoins de déambulation du patient quand celui-ci nécessite un débit continu > 3 L/min ;
- oxygène liquide.

Une prescription de source mobile d'oxygène nécessite une titration préalable par le médecin prescripteur afin de déterminer le réglage optimal adapté aux besoins du patient. En mode pulsé, la titration à l'effort est réalisée, de préférence, lors d'un test de marche de 6 minutes ou d'une épreuve fonctionnelle d'exercice, en air ambiant et sous oxygène.

Comment choisir la source ? – OLT déambu ≥ 1 h/j



Comment choisir la source ? Notre rôle

- **Pas de modification de débit/de dispositif durable sans prescription médicale**
- Evaluation
- Education
- Encadrer l'effort (ordonnance avec protocole ++)
- Retour prescripteur

Comment choisir la source ? Le TM6

CHECK-LIST



UN COULOIR DE 30 MÈTRES
ÉTALONNÉ TOUS LES 3 MÈTRES



UN CHRONOMÈTRE



UNE CHAISE MOBILISABLE DANS
LE COULOIR ET 2 CÔNES



UNE FICHE SUR SUPPORT RIGIDE OU
UN BLOC-NOTES, UN STYLO



UNE ÉCHELLE D'ÉVALUATION DE LA
DYSPNÉE (BORG MODIFIÉE)



UNE SOURCE D'OXYGÈNE PORTABLE
ET UN SYSTÈME D'ADMINISTRATION
(LUNETTES, MASQUE)



UN OXYMÈTRE DE POULS ET
UN TENSIOMÈTRE

ECHELLE DE BORG MODIFIÉE

ÉVALUATION	INTENSITÉ DE LA SENSATION DE DYSPNÉE
0	AUCUNE
0,5	TRÈS, TRÈS LÉGÈRE
1	TRÈS LÉGÈRE
2	LÉGÈRE
3	MODÉRÉE
4	UN PEU FORTE
5	FORTE
6	
7	TRÈS FORTE
8	
9	TRÈS, TRÈS FORTE
10	MAXIMALE

DISTANCE ATTENDUE

Formule d'Enrich : Distance théorique en mètres

$$218 + [5,14 \times \text{taille en cm}] - [5,32 \times \text{âge}] - [1,8 \times \text{poids en kg}] + [51,31 \times \text{sexe}]$$

Sexe : 0 pour la femme et 1 pour l'homme

TEST DE MARCHÉ DE 6 MINUTES

NOM		POIDS		
PRÉNOM		TAILLE		
DATE DE NAISSANCE		IMC		
DATE DU TEST		HEURE DE DÉBUT		
NOM DU PROFESSIONNEL		HEURE DE FIN		
SUPPLÉMENTATION EN O2 LORS DU TEST	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>		
DÉBIT (L/MIN) OU CONSIGNE SI MODE PULSÉ				
DISPOSITIF D'OXYGÉNOTHÉRAPIE UTILISÉ				
	SPO2 (%)	F.C. (BPM)	BORG - DYSPNÉE	T.A. (MMHG)
AU REPOS AVANT L'EFFORT				
À L'EFFORT 1 MIN			ARRÊTS ET RAISONS	
À L'EFFORT 2 MIN				
À L'EFFORT 3 MIN				
À L'EFFORT 4 MIN				
À L'EFFORT 5 MIN				
À L'EFFORT 6 MIN				
RÉCUPÉRATION À 1 MIN				
RÉCUPÉRATION À 2 MIN				
DISTANCE PARCOURUE (M)		DISTANCE ATTENDUE (M) <small>(SELON FORMULE D'ENRICH)</small>		

COMMENTAIRES

Quelques cas pratiques – Cas n°1

- Mme G., 70 ans, BPCO stade 4/emphysème (VEMS 22%), rémission KC petites cellules (radiothérapie)
- Habite en maison plain-pied mais jardin/garage accessible par escaliers uniquement
- Tabac sevré depuis 2021
- Dyspnée mMRC grade 4, SpO2 93% au repos en AA
- Refuse le SSR, prescription réhabilitation en cabinet libéral
- Oxygénothérapie :
 - 2L/min 15h/24
 - Concentrateur fixe + B2V en chariot
 - Refuse l'utilisation de la déambulation

Quelques cas pratiques – Cas n°1

- Mme G., 70 ans, BPCO stade 4/emphysème (VEMS 22%), rémission KC petites cellules (radiothérapie)
- TM6 en AA: Arrêt à 3 minutes (150m), SpO2 85% et dyspnée 8/10

Temps (min)	-1	0	1	2	3	+1	+2
SpO2 (%)	93	92	89	86	85	86	90
FC (bpm)	99	100	105	107	105	98	95

Quelques cas pratiques – Cas n°1

- Mme G., 70 ans, BPCO stade 4/emphysème (VEMS 22%), rémission KC petites cellules (radiothérapie)
- TM6 en sous Inogen ROVE 6 position 4: 300m, 2 pauses debout (douleurs quadriceps), dyspnée 5/10

Temps (min)	-1	0	1	2	3	4	5	6	+1	+2
SpO2 (%)	97	98	97	94	95	89	91	90	94	98
FC (bpm)	90	89	98	102	103	102	103	106	99	96

Quelques cas pratiques – Cas n°1

- Mme G., 70 ans, BPCO stade 4/emphysème (VEMS 22%), rémission KC petites cellules (radiothérapie)



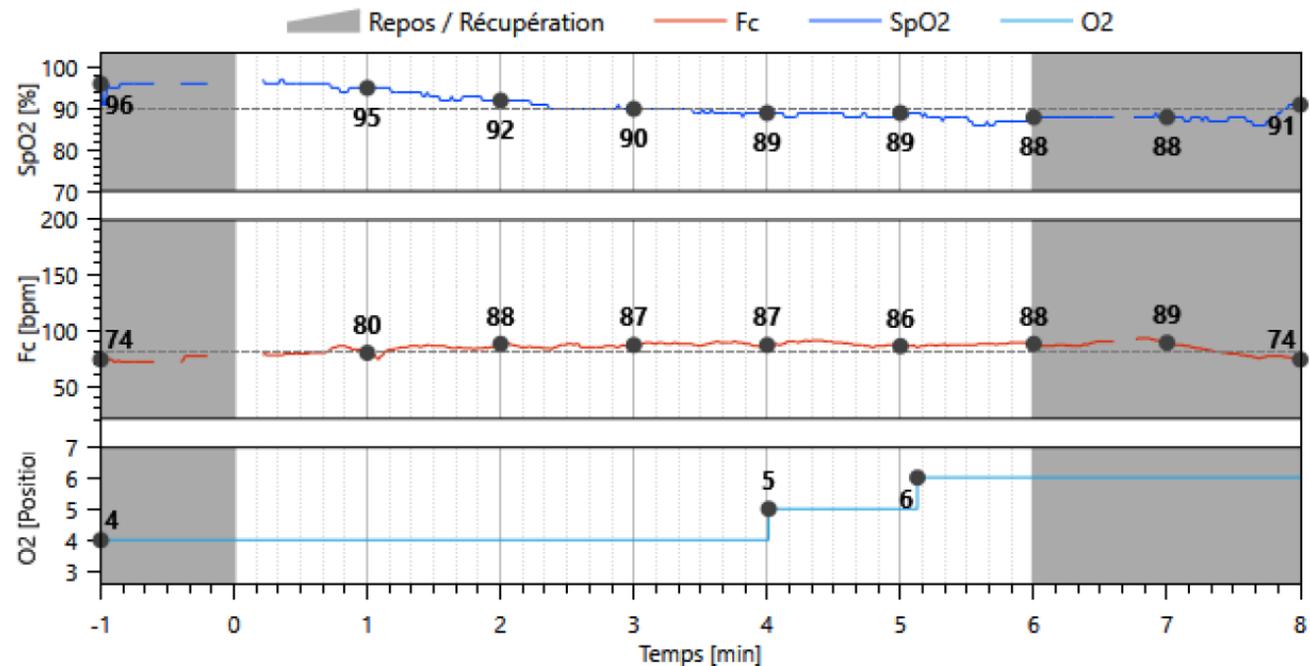
Inogen ROVE 4 P4

Quelques cas pratiques – Cas n°2

- M. L., 83 ans, emphysème + fibrose pulmonaire, stable
- Habite en maison à étage
- Pas de tabagisme (maladie professionnelle)
- Dyspnée mMRC grade 2, SpO2 94% au repos en AA
- Réhabilitation en SSR il y a 1 mois, continue 30 min vélo + 1h marche/jour, voyage beaucoup
- Oxygénothérapie :
 - 1,5L/min 24h/24 – 5L/min effort (utilisation 1L/min nuit + 2L/min effort)
 - Cuve liquide + stroller + Eclipse 5 en déplacement
 - Souhaite un dispositif plus léger et pratique

Quelques cas pratiques – Cas n°2

- M. L., 83 ans, emphysème + fibrose pulmonaire, stable
- TM6 sous Inogen ROVE 6 position 4 à 6, 244m, dyspnée 3/10



Quelques cas pratiques – Cas n°2

- M. L., 83 ans, emphysème + fibrose pulmonaire, stable



525KS 1L/min
(source fixe)



ROVE 6 P6
(déambulation)



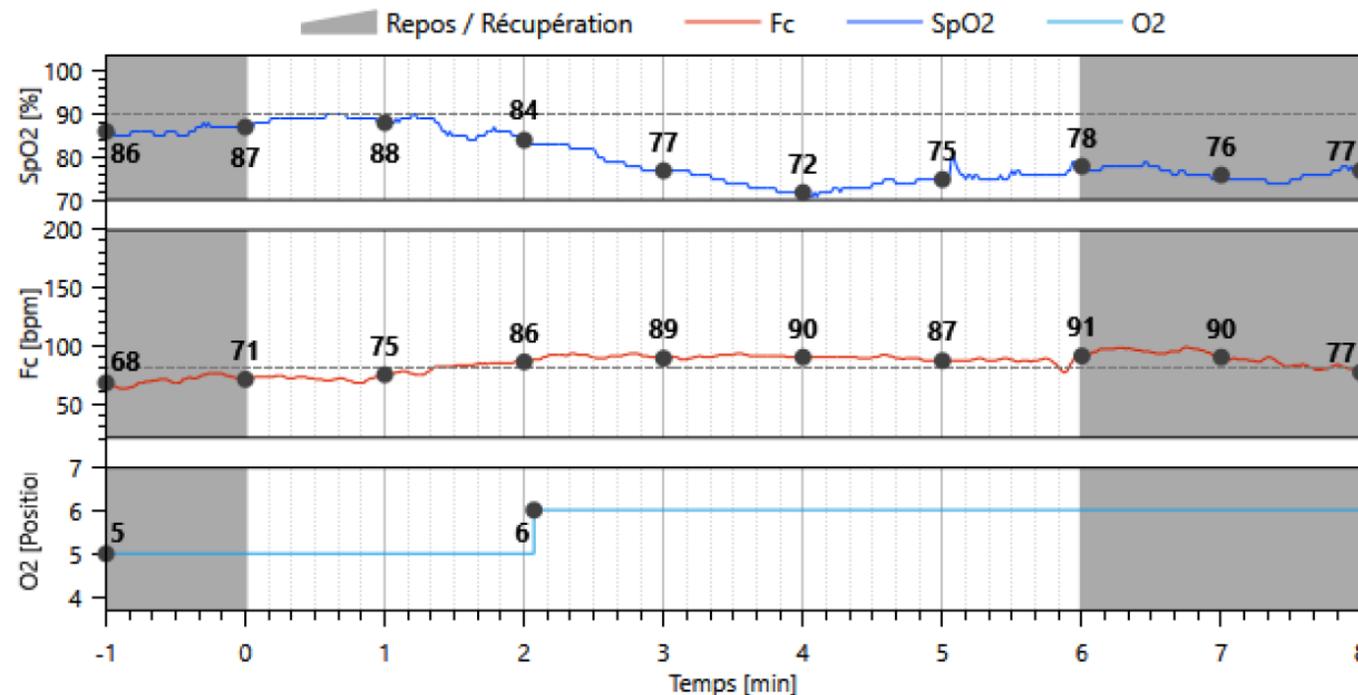
ZenO 1L/min
(source fixe déplacement)

Quelques cas pratiques – Cas n°3

- M. A., 74 ans, BPCO post-tabagique stade 3
- Habite en appartement, 2^{ème} étage avec ascenseur
- Sevrage tabagique en cours (patch, gommes à mâcher,)
- Dyspnée mMRC grade 3, SpO2 89% au repos en AA
- Sort très peu de chez lui
- Oxygénothérapie :
 - 1L/min 24h/24 – nuit + VNI – pulsé P5 effort
 - Concentrateur fixe + Inogen G5
 - Reste dyspnéique aux efforts, limitation d'activités ++

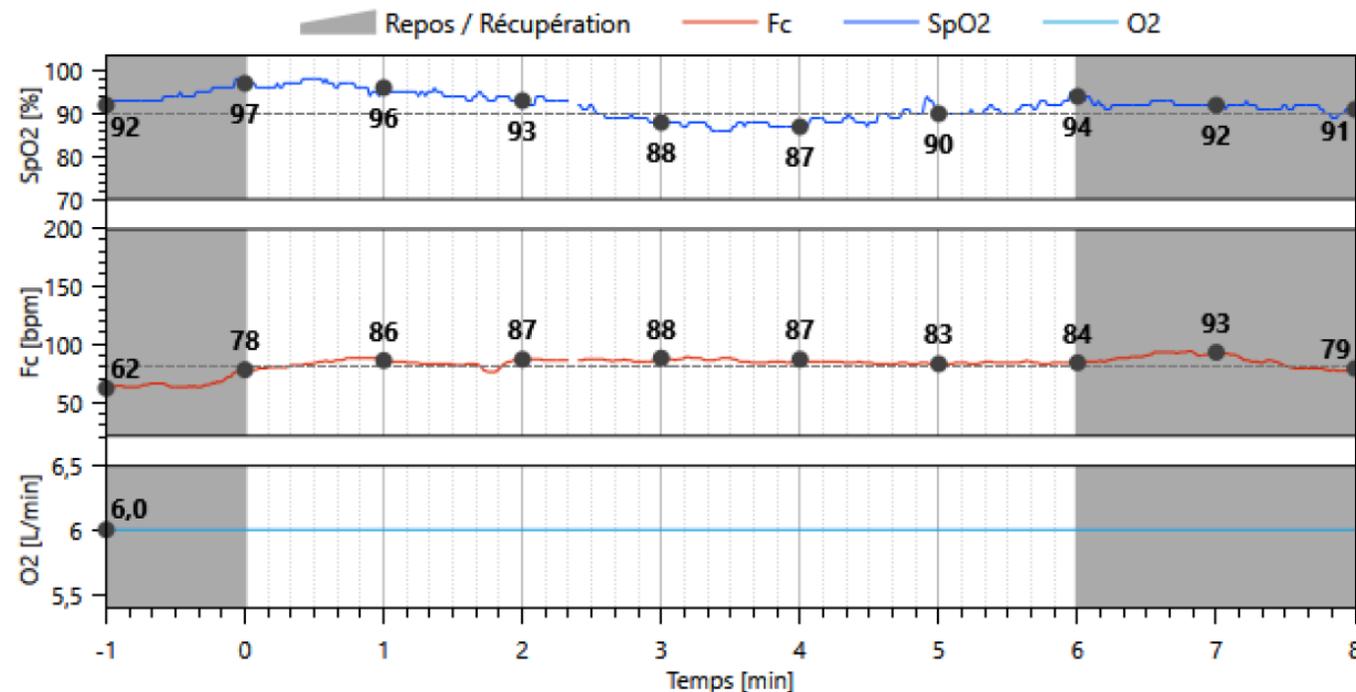
Quelques cas pratiques – Cas n°3

- M. A., 74 ans BPCO post-tabagique stade 3
- TM6 sous Inogen G5 position 5 à 6, 159m, dyspnée 3/10, **pas de déclenchement nasal**



Quelques cas pratiques – Cas n°3

- M. A., 74 ans BPCO post-tabagique stade 3
- TM6 sous 6L/min, 271m, dyspnée 2/10



Quelques cas pratiques – Cas n°3

- M. A., 74 ans BPCO post-tabagique stade 3



HomeFill
2 bouteilles 1,7L
débit continu



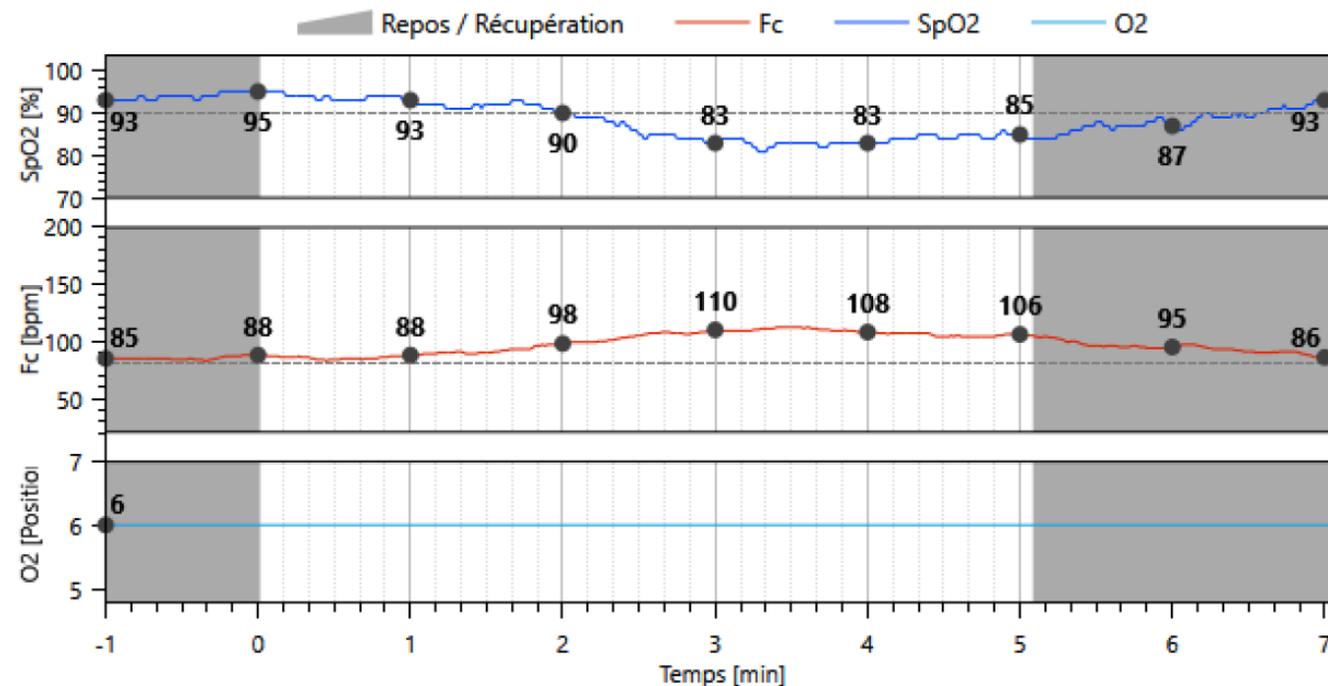
Cuve liquide
Companion

Quelques cas pratiques – Cas n°4

- M. G., 74 ans, fibrose pulmonaire post-COVID
- Habite en appartement, 3^{ème} étage avec ascenseur
- Ancien grand sportif, neuromyopathie de réanimation → 2 ans de rééducation
- Dyspnée mMRC grade 3, SpO2 93% au repos en AA
- Limite ses sorties aux examens médicaux
- Oxygénothérapie :
 - Déambulation exclusive 3L/min
 - Eclipse 5
 - Souhaite un dispositif en bandoulière ou sac à dos

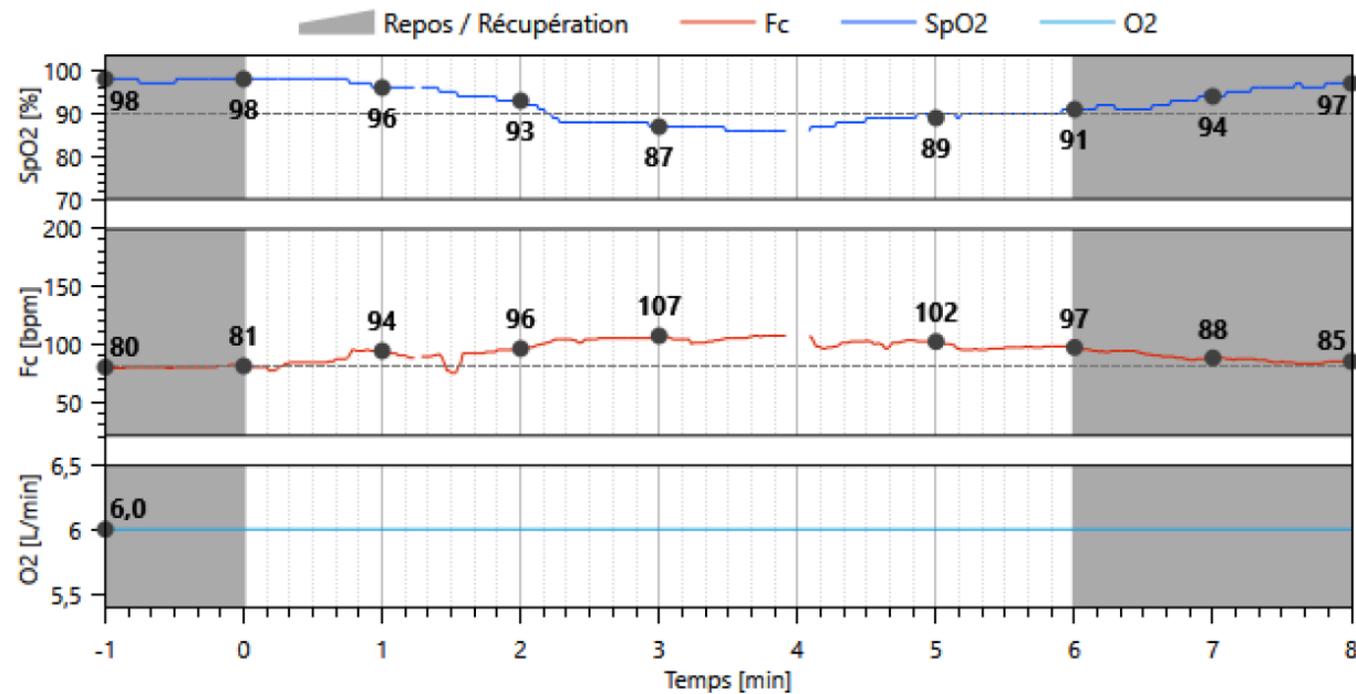
Quelques cas pratiques – Cas n°4

- M. G., 74 ans, fibrose pulmonaire post-COVID
- TM6 sous ROVE 6 position 6, 97m, dyspnée 3/10



Quelques cas pratiques – Cas n°4

- M. G., 74 ans, fibrose pulmonaire post-COVID
- TM6 sous 6L/min, 138m, dyspnée 2/10



Quelques cas pratiques – Cas n°4

- M. G., 74 ans, fibrose pulmonaire post-COVID



Cuve liquide (recharge)
Companion