



Arrêt de l'oxygénothérapie systématique en SSPI

Sanitaire

Date de publication : 09/07/2026

Généralités

Objectif :

Améliorer la récupération des patients après chirurgie.

Cette fiche a été réalisée dans le cadre du groupe de travail Green Bloc, piloté par l'Omedit et l'ARS Normandie.
Diminution de l'oxygénation systématique en SSPI : Oxygène administré au besoin et non en systématique.

Etapas de mise en oeuvre

- Participation d'une collègue IDE travaillant en SSPI à une formation RAC (encadré par la SFAR)
- Récupération de recommandations concernant l'oxygénothérapie (SFAR) + recommandations green bloc
- Lors d'une réunion entre paramédicaux et médecins anesthésistes : Décision de ne plus oxygéner systématiquement les patients en SSPI : objectif de SpO2 entre 92 et 94%.
- Rédaction d'une procédure encadrant l'oxygénothérapie en SSPI : Protocole fondé sur des objectifs de SpO2, incluant l'initiation et l'arrêt systématique de l'oxygène

Essaimage



Les principaux leviers

- Economie financière, diminution des déchets et donc de l'impact carbone
- Facilité de mise en place
- Rétablissement précoce des capacités du patient après chirurgie



Les principaux freins

- Aucun

Contact

Juliette Adam, IDE SSPI

Andréa Da Silva Lima, IDE SSPI



L'établissement

Date de mise en œuvre : December 1, 2025

Durée du projet : 5 mois

Centre Henri Becquerel 76000

Type de structure : Sanitaire / Privé à but non lucratif

Déclenchement

Participation d'une collègue IDE à une formation RAC.



Les ressources

Temps

Rédaction de procédure, restitution d'informations aux équipes et transmissions



A considérer

Personnel (équipe project, déploiement...)



Peu



La mise en oeuvre

Facilité de mise en oeuvre



10/10



Remplace une pratique existante



Les impacts

Sur l'environnement :



Impacts positifs

Moins de lunettes et de masques à oxygène commandés

Sur les professionnels :



Impacts positifs

Facilité de communication avec les patients, prise en charge facilitée et qui a du sens

Sur les usagers :



Impacts positifs

Moins de risques d'atélectasies et patients plus confortables sans lunette ou masque à O2

Sur l'organisation :



Impacts positifs

Diminution de la charge de travail

Sur le médico-économique :



Impacts positifs

Moins de consommation de matériel à oxygène

Des compétences en interne



Peu

Des compétences externes (prestations externes)



Peu

Des équipements, du matériel



Peu

Des financements (internes et externes)



Peu

Parties prenantes associées

- ☐ Administration
- ☐ Direction
- ☐ Services techniques
- ☒ Bénéficiaires
- ☐ Autres

Conditions de succès



Projet inscrit dans la politique de l'établissement

Objectifs institutionnels de performance durable - Excellence des soins et gestion éco-responsable des ressources au bloc-opératoire