



Oxygénothérapie hyperbare

L'oxygénothérapie hyperbare, qu'est-ce que c'est ?

L'oxygénothérapie hyperbare est un traitement par oxygène concentré à pression élevée.

Comment ça marche ?

Pendant l'oxygénothérapie hyperbare, le corps reçoit 10 à 15 fois plus d'oxygène. Les effets sont les suivants :

- les bulles de gaz deviennent plus petites et passent plus rapidement dans le sang ;
- la différence de pression entre l'oxygène dans le sang et l'oxygène dans les tissus permet d'apporter plus d'oxygène aux cellules ;
- l'oxygène augmente dans les tissus, et donc
 - le gonflement des tissus diminue,
 - les plaies guérissent plus vite ;
 - de nouveaux vaisseaux sanguins se forment plus facilement ;
 - les globules blancs qui tuent les bactéries sont plus efficaces ;
 - certaines bactéries se multiplient plus lentement et produisent moins de toxines ;
 - certains antibiotiques sont plus efficaces.

Pour quels problèmes ?

L'oxygénothérapie est appliquée, par exemple, dans les cas suivants :

- [accidents de plongée](#) (accident de décompression) : un accident de décompression arrive lorsqu'une personne, après être restée un certain

temps dans un environnement où la pression de l'air respiré est élevée, retourne dans un environnement où la pression est plus basse ;

- embolie gazeuse : l'air entre directement dans le sang où il forme une bulle de gaz. Cela peut être une complication d'un autre problème de santé, ou se produire lorsque la pression de l'air augmente dans les poumons ;
- [intoxication au monoxyde de carbone \(CO\)](#) et inhalation de fumées,
- [gangrène gazeuse](#) et autres infections qui présentent un risque de mort (nécrose) des tissus, par exemple en cas d'infection profonde du cou, en plus de la chirurgie et des antibiotiques,
- plaie persistante qui pose problème,
- plaies à cause d'un diabète ([pied diabétique](#)),
- [infection cérébrale](#),
- [surdité brutale, en cas de traumatisme acoustique aigu](#),
- problèmes liés à une [radiothérapie](#).

Quand faut-il éviter une oxygénothérapie hyperbare (contre-indications) ?

L'oxygénothérapie hyperbare n'est pas utilisée dans les situations suivantes :

- pneumothorax non traité, pneumothorax spontané par le passé ;
- emphysème ;
- lésions permanentes après une opération au thorax ;
- certaines infections respiratoires ;
- utilisation de certains médicaments ;
- peur d'être enfermé (claustrophobie) ;
- tendance aux convulsions ;

- un type d'anémie héréditaire dans laquelle les globules rouges ont une forme anormale (sphérocytose héréditaire).

Comment ça se passe ?

Le traitement se passe à l'hôpital.

Pendant la séance de traitement, vous êtes assis ou allongé dans une 'chambre' de traitement (caisson hyperbare). Dans le caisson hyperbare, la pression est 2,5 à 2,8 fois plus élevée que dehors. Cela correspond à plonger à 15 à 18 mètres de profondeur. Vous respirez de l'oxygène pur par un masque, puis vous respirez l'air ambiant normal pendant un court moment. Vous recommencez cela plusieurs fois.

Habituellement, vous restez 90 minutes dans la chambre de traitement. Vous faites cela 5 à 7 fois par semaine.

Le traitement s'arrête quand vous n'avez plus de symptôme ou quand vos problèmes ne s'améliorent plus.

Que pouvez-vous faire ?

Portez des vêtements que vous pouvez facilement enlever et remettre. En effet, au début de la séance, la pression augmente. Cela provoque une augmentation de la température ambiante. À la fin de la séance, la pression diminue. Cela entraîne une chute de la température.

Vous pouvez sentir la pression au niveau des tympans. Cela peut être douloureux. Pour diminuer ou éviter la douleur, vous pouvez

- avaler,
- bâiller,
- mâcher
- pincer votre nez, fermer votre bouche et souffler comme pour vous moucher (manœuvre de Valsalva).

Est-ce sans danger ?

L'oxygénothérapie hyperbare est un traitement sans danger. Il y a peu d'effets indésirables.

Voici quelques problèmes possibles :

- fatigue après la séance ;
- problèmes d'oreille si, lorsque la pression était augmentée, vous n'arriviez pas à vous déboucher les oreilles, par exemple en cas de rhume ;
- problème de vue (myopie) temporaire. Cela peut toucher jusqu'à 1 personne sur 3 lorsque le traitement dure plusieurs mois ;
- intoxication à l'oxygène :
 - c'est rare : sur 100 000 séances, cela se produit environ 14 fois ;
 - l'oxygène est toxique pour le système nerveux. Cela provoque des convulsions de courte durée. C'est transitoire. Il n'y a pas de séquelles ;
 - certains médicaments, la fièvre ou une [infection généralisée \(septicémie\)](#) augmentent le risque de convulsions ;
 - en cas d'intoxication à l'oxygène, vous respirez à nouveau de l'air normal et vous recevez un calmant.

Rédaction le 16 septembre 2020.

Dernière mise à jour le 16 septembre 2020

Lien vers l'article:

<https://infosante.whitecube.dev/guides/oxygenotherapie-hyperbare>



Liens Utiles

- Centre d'Oxygénothérapie Hyperbare
https://www.hopitalmilitaire.be/onderzoek_ohb_fr.php
- Centre d'Oxygénothérapie Hyperbare
https://www.hopitalmilitaire.be/onderzoek_ohb_fr.php

Sources

- Guide de pratique clinique étranger
<https://www.ebpnet.be/fr/pages/display.aspx?ebmid=ebm01015>