



BILAN D'ACTIVITE DU CENTRE D'OXYGENOTHERAPIE HYPERBARE DE TUNIS



Dr RAJA BEN SASSI - Dr Imen Mezoughi

Pr. Hédi Gharsallah

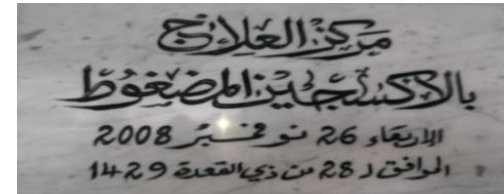
Service de médecine hyperbare
Hôpital Militaire de Tunis



مركز العلاج بالأكسجين المضغوط CENTRE D'OXYGENOTHERAPIE HYPERBARE

Création du centre

- Novembre 2008

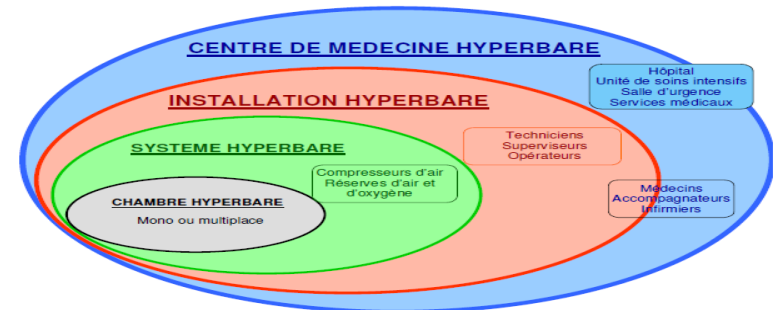


- Besoin de traitement par OHB
- HMPIT – REA – URG



UN CODE EUROPEEN DE BONNE PRATIQUE POUR L'OXYGÉNOTHÉRAPIE HYPERBARE

- Code de bonne pratique



Plateau technique (1)

- Deux chambres thérapeutiques hyperbares:
 - Type: HAUX STARMED 2400
 - Pression: 3 bar
 - Multiplaces
- SAS
- Commande:
 - Manuelle
 - Automatique

Chambres thérapeutiques hyperbares



Plateau technique (2)

- Compresseurs d'air:
 - Compresseur haute pression (HP)
 - Compresseur basse pression (BP)
- Système de stockage HP et BP
- Filtres
- Armoire électrique:
 - Voyant de signalisation d'onduleur UPS

Equipements techniques



Locaux de soins



Missions du centre

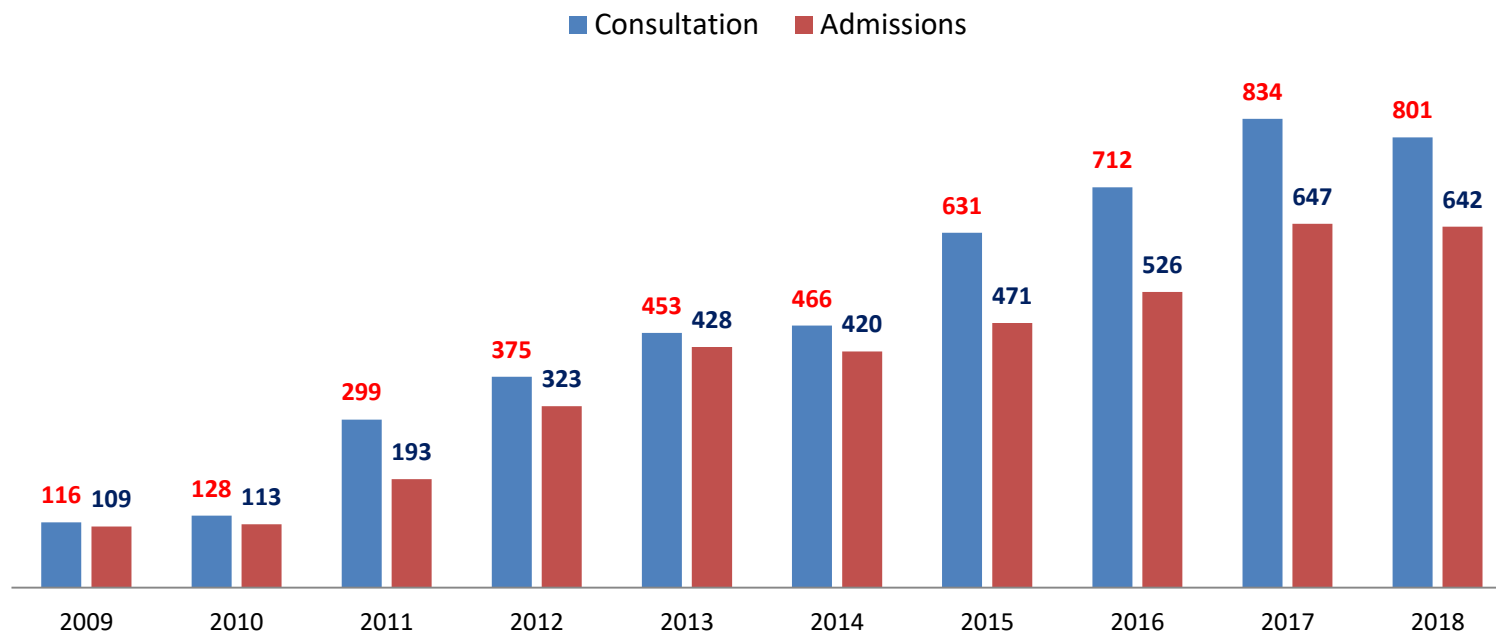
- Thérapeutique:
assurer les demandes pour un traitement par OHB
pour les militaires, ayant droit et les citoyens civils
- Apprentissage:
lieu de stage pour
 - Médecins: DU médecine sub-aquatique et hyperbare
 - Infirmiers: BS3 hyperbare

Ressources humaines existante

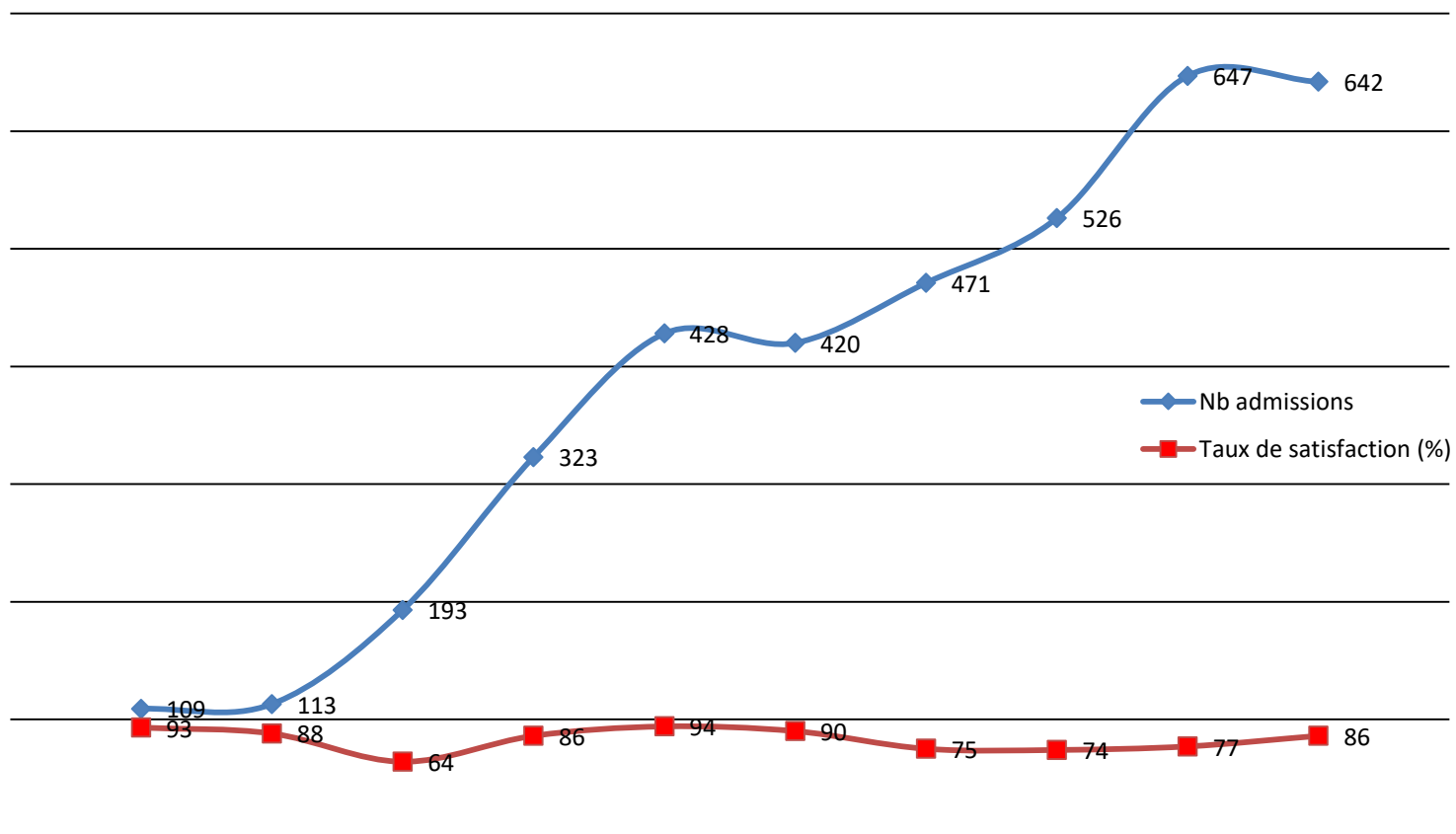
- **Médecins :** 01 chef de service Anesthésie réa
02 médecins hyperbaristes
- **Paramédicaux :** 1 surveillant
05 infirmiers hyperbaristes
03 infirmières soins des plaies
03 aides-soignants
- **Techniciens biomédicaux :** 03
- **Secrétariat :** 02 secrétaires
- **Ouvrière :** 02

Expérience clinique du centre

BILAN D'ACTIVITÉ 2009/ 2018: Consultations - Admissions

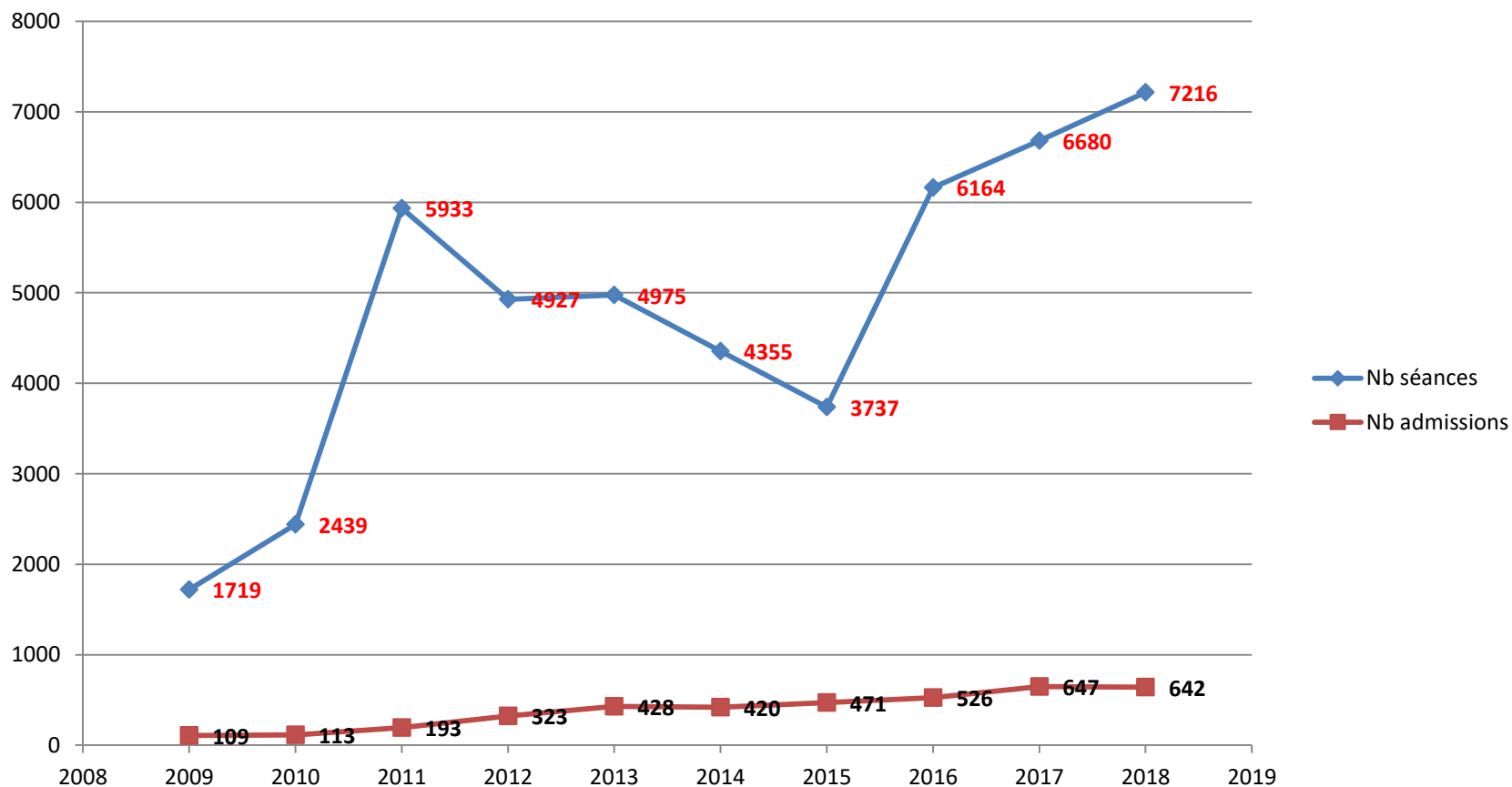


- Taux de satisfaction:



مركز العلاج بالأكسجين المضغوط CENTRE D'OXYGENOTHERAPIE HYPERBARE

- Nombre de séances:



Diving and Hyperbaric Medicine

The Journal of the South Pacific Underwater Medicine Society
and the European Underwater and Baromedical Society

SPUMS

Volume 47 No. 1 March 2017

EUUBS



Consensus Conference

Tenth European Consensus Conference on Hyperbaric Medicine:
recommendations for accepted and non-accepted clinical indications
and practice of hyperbaric oxygen treatment

Daniel Mathieu, Alessandro Marroni and Jacek Kot

Recommendations on the indications accepted for HBOT

Condition	Level of evidence			Agreement level
	A	B	C	
Type 1				
CO poisoning	X			Strong agreement
Open fractures with crush injury	X			Strong agreement
Prevention of osteoradionecrosis after dental extraction	X			Strong agreement
Osteoradionecrosis (mandible)	X			Strong agreement
Soft tissue radionecrosis (cystitis, proctitis)	X			Strong agreement
Decompression illness		X		Strong agreement
Gas embolism		X		Strong agreement
Anaerobic or mixed bacterial infections		X		Strong agreement
Sudden deafness	X			Strong agreement
Type 2				
Diabetic foot lesions	X			Strong agreement
Femoral head necrosis	X			Strong agreement
Compromised skin grafts and musculo-cutaneous flaps		X		Strong agreement
Central retinal artery occlusion (CRAO)		X		Strong agreement
Crush Injury without fracture		X		Agreement
Osteoradionecrosis (bones other than mandible)		X		Agreement
Radio-induced lesions of soft tissues (other than cystitis and proctitis)		X		Agreement
Surgery and implant in irradiated tissue (preventive treatment)		X		Agreement
Ischaemic ulcers		X		Agreement
Refractory chronic osteomyelitis		X		Agreement
Burns, 2nd degree more than 20% BSA		X		Agreement
Pneumatosis cystoides intestinalis		X		Agreement
Neuroblastoma, stage IV		X		Agreement
Type 3				
Brain injury (acute and chronic TBI, chronic stroke, post anoxic encephalopathy) in highly selected patients		X		Agreement
Radio-induced lesions of larynx		X		Agreement
Radio-induced lesions of the CNS		X		Agreement
Post-vascular procedure reperfusion syndrome		X		Agreement
Limb replantation		X		Agreement
Selected non-healing wounds secondary to systemic processes		X		Agreement
Sickle cell disease		X		Agreement
Interstitial cystitis		X		Agreement

- Indication OHB urgences

Année	Nb patients	%
2016	333	63
2017	421	65
2018	438	68

- Indication OHB urgences

Année	URG Imm (%)	URG Diff (%)
2016	68	32
2017	60	40
2018	64	36

- Indication OHB: urgences immédiates

Année	ICO	ADD	EGC	Réimpl.org
2016	220	7	2	
2017	249	14	-	4
2018	269	12	-	2

- ICO: 40% Até globale, pic saison hivernale

- Indication OHB: urgences différées

Année	SB	Inf° grave	G.Fournier	Crush
2016	65	35	12	6
2017	96	28	17	13
2018	102	22	14	17

- Indication OHB chronique

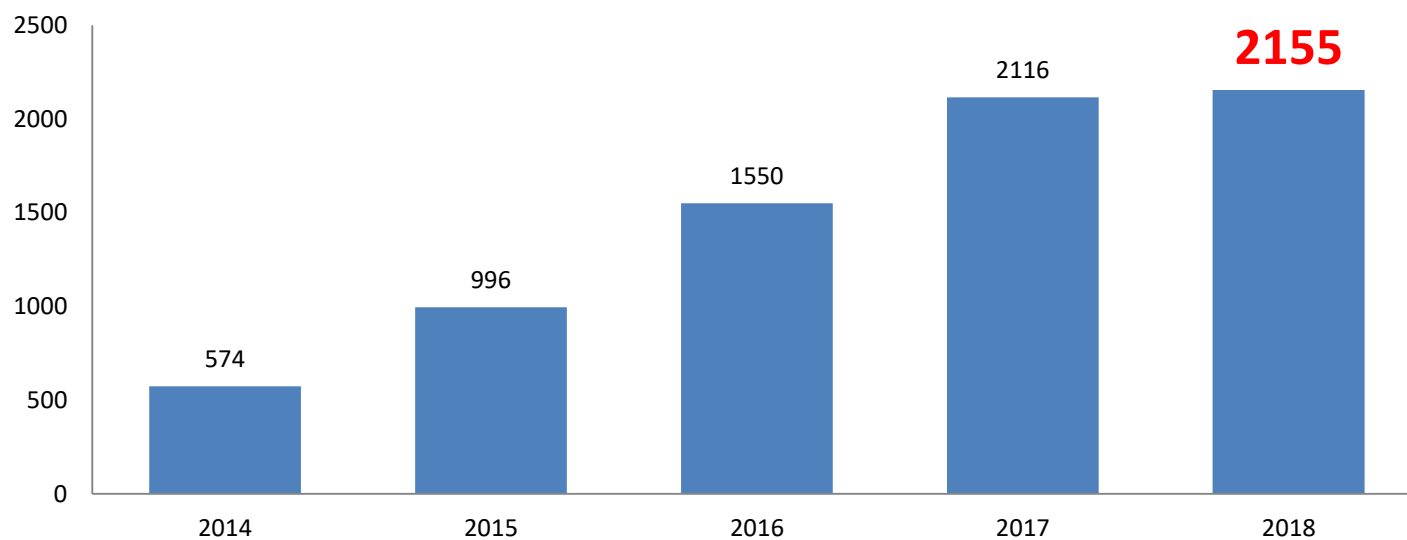
Année	Nbr patients	%
2016	193	36
2017	226	35
2018	204	32

- Indication OHB chronique

Année	Pied diab	RC	UCJ	Pied Artér	LRxI	OEM	Autres
2016	98	28	13	6	15	7	26
2017	124	30	20	6	19	10	17
2018	130	20	8	6	15	12	13

- Pied diabétique: 117 patients/an
- Autres: fistule anale complexe, ostéonécrose aseptique de la tête fémorale, mastites granulomateuses, etc....
- Rôle dans la cicatrisation

NOMBRE DE PANSEMENTS 2014 – 2018



Conclusion:

- Activité ne cesse d'augmenter
- Même plateau technique
- Nombre du personnel médical et paramédical limité
- Qualification et aptitude

مركز العلاج بالأكسجين المضغوط
CENTRE D'OXYGENOTHERAPIE HYPERBARE

Questions.....