



SOIGNANTS
POUR UNE POLITIQUE SANITAIRE
JUSTE ET PROPORTIONNÉE

reinfocovid.fr

PROCOLE OXYCHILD (Oxymétrie à l'école)

OBJECTIF : atteindre un nombre significatif de participants.

BUT : Démontrer les effets réels du port du masque sur l'oxygénation sanguine chez les enfants.
(Mineurs de 15 ans et moins de 15 ans)

LIEU DE L'OPÉRATION : Les tests seront effectués à la sortie de l'école, en dehors de l'école ou du centre aéré, avec :

l'accord et la demande des représentants légaux titulaires de l'autorité parentale,

en présence d'**un médecin,**

et d'**une personne assermentée :**

soit un huissier (payant)

soit une personne assermentée, si elle peut être fournie par une mairie par exemple.

CADRE LÉGAL DE LA PROCÉDURE :

Pour le bon déroulement de cette opération et sa validation, les points importants sont :

- Déterminer une **date précise** et **prévenir les représentants légaux titulaires de l'autorité parentale de ces opérations pour avoir leur accord**
(cf: consentement éclairé sur fiche Oxychild) ;
- que les **représentants légaux titulaires de l'autorité parentale, soient informés, demandeurs et conscients des objectifs** ;
- la **présence d'un médecin** et d'**un officier d'état assermenté** (huissier de justice, agent de police ou personnel assermenté de la mairie du lieu où le test est effectué) ;
- **l'établissement d'une fiche de recueil administratif et de surveillance selon un protocole précis.**

DÉROULÉ DE L'OPÉRATION :

Les familles devront avoir connaissance de l'importance de cette opération. Il est nécessaire que le jour de l'opération OXYCHILD, l'enfant porte son masque sans interruption. Il est important de lui expliquer que l'enjeu est d'évaluer les conséquences de l'obligation du port du masque sur son intégrité physique et psychique.

Le médecin, la personne assermentée et les parents seront présents à la sortie de l'école ou du centre aéré.

L'identité de l'enfant est vérifiée par le médecin et la personne assermentée.

La fiche de l'Opération OXYCHILD sera remplie en présence du parent ou du responsable légal avec le médecin et l'officier d'état assermenté.

Chaque partie de la fiche devra être remplie de façon précise, aucune partie ne devra être négligée et faire l'impasse.

Les deux tests devront se faire en présence du responsable légal, du médecin et de la personne assermentée.

• **PHASE TEST :**

1) **PREMIER TEST :**

Un premier relevé sera effectué **sans enlever le masque;**
sous contrôle du médecin, du parent et de la personne assermentée.

Les mains de l'enfant doivent être **propres et réchauffées**, le bout de l'index est nettoyé à la solution hydroalcoolique.

Un oxymètre au préalable dûment désinfecté est posé sur l'index de l'enfant.
Il est mis en route.

Rapidement, il indique deux chiffres,

Laisser les chiffres se stabiliser, en général entre 1 à 2 minutes :

- le pourcentage **de saturation en Oxygène** (SaO₂) est normalement compris entre 99% et 95%
- le **pouls**.

Ces deux éléments sont relevés et notés sur la fiche d'oxymétrie.

Au besoin, s'il détecte des anomalies, le médecin peut contrôler la Fréquence Respiratoire (FR/min) de l'enfant afin de retrouver des signes de difficulté respiratoire (dyspnée, tachypnée...).

Il est recommandé de photographier l'oxymètre avec les chiffres visibles à côté du visage de l'enfant. Ces photos restent confidentielles, et ne pourront être utilisées sans acceptation préalable de l'utilisation et de l'exploitation de leur image par les personnes concernées.

Le pourcentage de saturation en Oxygène est normalement compris entre 99% et 95%.

Nous recherchons des baisses d'oxymétrie à 95% ou en dessous :

Si **le taux est bon**, 99, 98, 97, 96, il est noté.

Si **le taux est plus bas, inférieur ou égal à 95%** il est scrupuleusement consigné, et vérifié par le médecin et la personne assermentée.

Une fois le relevé effectué et validé, l'enfant pourra répondre au questionnaire préétabli sur les symptômes potentiels :

- **Maux de tête**
- **Difficulté de concentration.**
- **Refus d'aller à l'école**
- **Irritabilité exacerbée.**
- **Somnolence et fatigue**
- **Inconfort**
- **Autres**

Signes notés de la façon suivante : **0 : absence de symptôme ; 1 : léger ; 2 : modéré ; 3 : moyennement modéré ; 4 : difficilement supportable ; 5 : sévère**

Puis le médecin ôte l'oxymètre, l'enfant enlève son masque et il lui est proposé de reprendre ses activités habituelles d'enfant (courir, sauter, jouer) durant environ 15 minutes

2) DEUXIÈME TEST :

Un second dosage est effectué après cet effort sans masque.
Les résultats sont notés sur la fiche

Parents, médecin et personne assermentée signent la fiche.

NB: Si les parents ont un oxymètre, ils peuvent avoir fait une oxymétrie à la maison sans masque et rapporter les résultats (les résultats sont en général très bons de 97 à 99%). Toutefois, si à la maison sans masque, les résultats étaient mauvais, il faudra le relater. Les parents déclarent que l'enfant n'a pas de pathologie respiratoire ou cardiaque connue, ou tout autre maladie chronique connue.