






Tableau 1. Modalités d'administration de l'oxygène.

Modalités	Avantages	Inconvénients	Débit de gaz	F _i O ₂ délivrée	Indication
 <p>Lunette</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Confort du patient 	<ul style="list-style-type: none"> • Fuites (buccales+++) • F_iO₂ basse 	1-5 L.min ⁻¹	24-40% en fonction du débit, des fuites	Après stabilisation de la DRA
 <p>Masque simple</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Limitation des fuites 	<ul style="list-style-type: none"> • Inconfortable • Gêne la toux • Empêche l'alimentation • F_iO₂ modérée 	5-10 L.min ⁻¹	40-60%	En première intention devant une DRA
 <p>Masque haute concentration</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Délivrance de F_iO₂ élevée • Limitation des fuites 	<ul style="list-style-type: none"> • Inconfortable • Gêne la toux • Empêche l'alimentation 	8-15 L.min ⁻¹	40-90% en fonction du débit, de la fréquence respiratoire, du volume courant...	En première intention devant une DRA
 <p>Oxygénothérapie à haut débit</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Confort • Réchauffement et humidification des gaz • F_iO₂ réglable 	<ul style="list-style-type: none"> • Dispositif spécifique • Coût • Niveau de preuve faible 	10-50 L.min ⁻¹	21-100%	En 2 ^{ème} intention en cas d'hypoxémie sévère en réanimation
 <p>VS-PEP (valve Boussignac)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Administration d'une PEP • Délivrance de F_iO₂ 	<ul style="list-style-type: none"> • Inconfortable 	Fonction du niveau de PEP souhaité (≈30L.min ⁻¹ pour	21-100%	Traitement de l'OAP cardiogénique