



## IMMÉDIATEMENT

- Si vous ressentez des signes tels que fatigue, maux de tête, vertiges, nausées, sortir du local contaminé, aller à l'air libre.
- Pour secourir, porter un appareil respiratoire autonome ou, à défaut, un masque complet à cartouche adapté (type ABEK EN 14387).
- Ouvrir les fenêtres et mettre la sorbonne à son débit maximal si possible.
- Consulter un médecin en urgence (nom du produit, n° CAS, FDS).
- En cas d'inhalation massive, appeler :
  - SAMU (15 ou 112),
  - Pompiers (18),
  - Par SMS pour les sourds et malentendants (114).

## DANS TOUS LES CAS

- Faire une déclaration d'accident du travail (certificat médical nécessaire).
- Avertir l'assistant de prévention et consigner l'accident dans le registre santé et sécurité.
- Notifier l'incident ou l'accident au conseiller de prévention.
- Informer le médecin du travail.

## PRÉVENTION

**NOTA : L'isoflurane est un gaz anesthésique volatil halogéné qui n'est pas classé CMR par l'INRS chez l'humain (fiche Demeter 062).** La concentration des anesthésiques halogénés dans l'air d'une salle d'anesthésie doit être inférieure à 2 ppm (circulaire DGS/3A/667 bis du 10 octobre 1985). Les salles d'anesthésie (induction et réveil) doivent donc être équipées de dispositifs permettant l'évacuation des gaz et des vapeurs anesthésiques.

**L'exposition à l'isoflurane de la femme enceinte est interdite à l'Inserm** car l'étanchéité du circuit ne peut être garantie lors des manipulations.

### RECOMMANDATIONS LORS DE L'UTILISATION :

- Information et formation préalable obligatoire.
- Ventilation générale de la salle d'anesthésie adaptée et entretenue (article R4222-3 du Code du travail)
- Vérification périodique de l'installation dans le cadre d'un contrat de maintenance, en particulier le système de récupération-filtration des gaz (tubulures, joints, filtres à charbon).
- Contrôle visuel de l'état des tubulures et des masques avant chaque utilisation et signalement de tout problème.
- Respect des différents temps de manipulation qui doivent être détaillés dans une procédure.
- Utilisation de masques de taille adaptée à l'animal, en bon état, nettoyés et contrôlés (absence de poils) et vérification du bon maintien des masques.
- Utilisation d'une boîte à induction si possible à double flux (étanche une fois fermée pour éviter le contact avec les vapeurs anesthésiantes).
- Utilisation d'une table d'anesthésie aspirante, d'un bras orientable aspirant (BOA) au plus près de la source de polluant.
- Après anesthésie, récupération des animaux de la boîte à induction à l'aide d'une pince (recommandée pour limiter la sortie du gaz).
- Remplissage de la cuve par procédure optant pour un système clos.
- Mise à disposition de produits absorbants à proximité en cas de fuite d'isoflurane sous forme liquide.
- Mise à disposition d'une cage à proximité en cas de réveil inopiné (PNH...).
- Contrôle de la saturation du filtre (par pesée pour remplacement avant saturation).
- Stockage (conteneur étanche) et élimination (filrière déchets chimiques) des cartouches à charbon actif.