

CAS D'ÉTUDE · AEROSEAL DUCT · SANTÉ

Une unité d'endoscopie créée sur un réseau existant, remis à débit en un week-end

Un plateau transformé en unité d'endoscopie, sur installation mécanique conservée. Le pré-test montrait un débit d'extraction insuffisant.

2 690 m³/h

de fuite mesurés avant traitement

377 m³/h

de fuite après traitement

1 week-end

d'intervention

-86 %

de débit de fuite

LE PROJET

TYPE DE PROJET

Centre hospitalier, unité d'endoscopie

PÉRIMÈTRE

Deux tronçons d'extraction inaccessibles

STADE

Transformation, réseau conservé

LOCALISATION

Walnut Creek, Californie

OBJECTIF

Débit d'extraction contractuel

TECHNOLOGIE

Aeroseal Duct

Le contexte

Transformation d'un plateau existant en unité d'endoscopie, en conservant l'installation mécanique en place.

Le défi

- Débit d'extraction insuffisant au pré-test
- Tronçons hors d'atteinte : colonnes d'extraction et piquages latéraux
- Crainte que l'aérosol atteigne des équipements sensibles

La solution

Les fuites accessibles ont été reprises à la main, le reste colmaté depuis l'intérieur. La qualité de l'air a été suivie pendant toute l'opération pour lever la crainte sur les équipements.

Le résultat

86 % de fuite en moins sur des tronçons hors d'atteinte, en un seul week-end. Le débit d'extraction contractuel est rétabli.



Le John Muir Medical Center, à Walnut Creek.

Le résultat mesuré

débit de fuite, en m³/h · -86 %, même réseau, même pression d'essai

AVANT TRAITEMENT



2 690

APRÈS TRAITEMENT



377

En milieu hospitalier, la preuve se mesure aussi dans l'air.

Le suivi de la qualité de l'air a levé l'objection habituelle, et l'unité a ouvert sur un réseau à débit.

Débits de fuite en m³/h, relevés avant traitement puis à l'arrêt de l'injection, sur le même réseau conditionné et à la pression d'essai propre à l'opération. Source : rapports de mission et études de cas du réseau Aeroseal.

