

CAS D'ÉTUDE · AEROSEAL DUCT · SANTÉ

Une clinique pédiatrique retrouve son extraction sur toute sa hauteur

Un bâtiment de plus de trente ans, repris par ajouts successifs. Dépression et ventilation insuffisantes, et un risque de diffusion d'infections nosocomiales.

8 345 m³/h

de fuite mesurés avant traitement

1 228 m³/h

de fuite après traitement

< 30 jours

pour l'ensemble des colonnes

-85 %

de débit de fuite

LE PROJET

TYPE DE PROJET

Clinique pédiatrique

VOLUME

Bâtiment R+10

PÉRIMÈTRE

Colonnes d'extraction de chaque niveau et colonne principale

LOCALISATION

Jacksonville, Floride

OBJECTIF

Extraire l'air des locaux à risque

TECHNOLOGIE

Aeroseal Duct

Le contexte

Une clinique pédiatrique de plus de trente ans, dont le réseau a été repris par ajouts successifs au fil des extensions.

Le défi

- Dépression et ventilation insuffisantes dans les locaux
- Origine du défaut de débit introuvable pour les ingénieurs
- Risque de diffusion d'infections nosocomiales

La solution

Colmatage des colonnes d'extraction de chaque niveau puis de la colonne principale, depuis l'intérieur, sans ouvrir les gaines techniques.

Le résultat

Extraction rétablie sur toute la hauteur en moins de trente jours : les niveaux bas sont ventilés comme les niveaux hauts. Le ventilateur tourne à une fraction de sa puissance antérieure.



La Nemours Children's Clinic, à Jacksonville.

Le résultat mesuré

débit de fuite, en m³/h · -85 %, même réseau, même pression d'essai

AVANT TRAITEMENT



8 345

APRÈS TRAITEMENT



1 228

Les niveaux bas ventilés comme les niveaux hauts.

Le défaut que personne ne localisait était dans les colonnes : colmaté par l'intérieur, sans recherche destructive.

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.

