PLAN DE SECOURS

FMA PA / CESU MED PLONGEE SAPEUR POMPIER – MARSEILLE – 09/2020

mathieu.coulange@ap-hm.fr

Médecine Hyperbare, Subaquatique et Maritime, Pôle Réanimation Urgences SAMU Hyperbarie, CHU Marseille
Centre de Recherche en Cardio-Vasculaire et en Nutrition, Aix Marseille Université
Institut de Médecine et de Physiologie en Milieu Maritime et en Environnement Extrême - PHYMAREX
Centre National de Plongée, de Secours Nautique & de Survie, ECASC / SDIS04
Société Nationale de Sauvetage en Mer - SNSM

Vous êtes médecin sapeur pompier au SDIS04.

Vous êtes appelé en renfort avec 4 plongeurs CT pour un soutien sanitaire dans le cadre d'une recherche de corps à proximité du barrage de Castillon.

QUE FAITES VOUS ?

N202
N202
Saint-Julien-du-Verdon
D955
Lac de Castillon
D955
D402
D402
D402
D955
Google

Le Verdon
Le Verdon
Le Verdon
Ravin de Descouèle
Ravin de Cheiron
Ravin des Crotes
Ravin des Crotes
Les Crotes
Les Crotes
Les Crotes
Les Crotes
Les Crotes
Les Crotes
L'Eyrette
L'Eyrette
VC5
D955
D955
D955
D955
D955
D955
D955
C2
C2
Edf
Google

E-mail Imprimer

decine Subaquatiques et Hyperbares de langue française" est une société savante
cins , les chercheurs et les personnes de langue française apportant une contribution
physiologie et de la médecine de la plongée.

TATION

dations de bonne pratique pour la prise en charge en vail des travailleurs intervenant en conditions hyperbares

E-mail Imprimer

de bonne pratique pour la prise en charge en santé au travail des travailleurs intervenant en conditions
dées par le conseil d'administration de MEDSUBHYP le 3 juin 2016 et par celui de la Société française de
7 juillet 2016 :

- Texte
- Fiche de synthèse
- Publication dans la revue santé au travail

LIRE LA SUITE : RECOMMANDATIONS DE BONNE PRATIQUE POUR LA PRISE EN CHARGE EN SANTÉ AU TRAVAIL DES TRAVAILLEURS...

Réunion scientifique du 14 octobre 2017 - Toulon

E-mail Imprimer

A l'occasion de l'**Assemblée Générale de Medsubhyp,**

l'équipe du Pr Jean Eric Blatteau organise le 14 octobre 2017 la réunion scientifique d'automne

sur les thèmes de la **"prise en charge des patients intubés-ventilés en caisson"** et de la **"prévention et de la prise en charge médicale des accidents barotraumatiques pulmonaires".**

Amphithéâtre Emilienne Robinet - Boulevard Sainte Anne - 83000 Toulon - Ilôt Sainte Anne, Site de l'ancien Hôpital, côté EPPA

Questionnaires

READ MORE

Blanche

READ MORE

Caisson civils Méditerranée

AJACCIO

Centre Hospitalier de la Miséricorde

READ MORE

MARSEILLE APHM

CHU Sainte-Marguerite

READ MORE

MARSEILLE Clairval

Polyclinique Clairval

READ MORE

NICE

Hôpital Pasteur

READ MORE

PERPIGNAN

Clinique Saint Pierre

READ MORE

Caissons civils Intérieur

Paris Garches

Hôpital Raymond Poincaré

ANGERS

Centre Hospitalier Régional d'ANGERS

READ MORE

AVIGNON

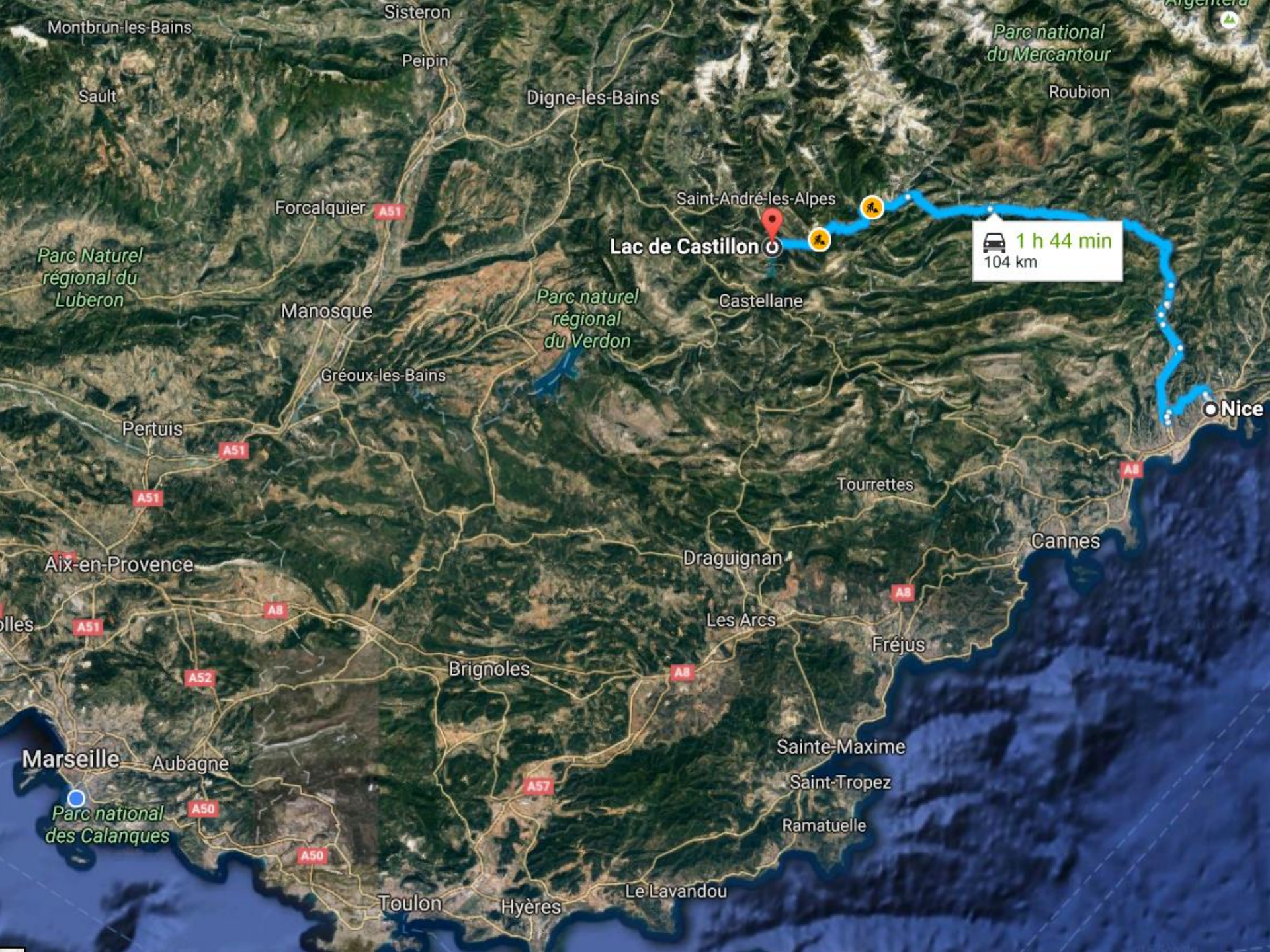
Polyclinique Urbain V

READ MORE

BESANCON

C.H.R.U Jean Minjoz

READ MORE


Montbrun-les-Bains
Sisteron
Peipin
Sault
Digne-les-Bains
Parc national du Mercantour
Roubion
Argentera
Forcalquier
A51
Saint-André-les-Alpes
Lac de Castillon
1 h 44 min
104 km
Parc Naturel régional du Luberon
Manosque
Parc naturel régional du Verdon
Castellane
Gréoux-les-Bains
Nice
Pertuis
A51
A51
A8
Tourrettes
Cannes
Aix-en-Provence
Draguignan
A8
A51
A8
Les Arcs
Fréjus
A52
Brignoles
A8
Marseille
Aubagne
Sainte-Maxime
Saint-Tropez
A57
Parc national des Calanques
A50
Ramatuelle
A50
Le Lavandou
Toulon
Hyères

Se Documenter

NICE

Hôpital Pasteur

Unité de Traitement par Oxygène Hyperbare (UTOH)

Hôpital Pasteur - 30 Voie Romaine CS 51069-06001 NICE Cedex 1

Tél : 04.92.03.77.72 - Fax : 04.92.03.85.58

Dr Andréas KAUERT ***Chef de service***
kauert.a@chu-nice.fr

Secrétariat médical
hyperbare@chu-nice.fr
04.92.03.77.72

Mr SANTI Christian ***Cadre technique***
Mr VAUTHIER Gérald ***Adjoint***
santi.cp@chu-nice.fr / vauthier.g@chu-nice.fr
04.92.03.81.56

Le Centre fonctionne en hôpital de jour du :
Lundi au vendredi de 08h00 à 21h00
Weekend et jours fériés 08h00 à 16h00
24h/24…7j/7 astreinte mobilisable dans la ½ heure en dehors de ces heures.

- 4 IDE hyperbares (+un pool de 2 IDE au pôle de neurosciences)
- 1 Cadre technique
- 4 Chefs opérateurs hyperbares (COH)
- Mr Christian SANTI ou Mr Gérald VAUTHIER ***Référents CTPH*** (santi.cp@chu-nice.fr / vauthier.g@chu-nice.fr)

Séances /an : 10756
2 chambres thérapeutiques COMEX 2700mm REA/POLYVAL/SAS
1 chambre thérapeutique COMEX 2000mm NISSA/SAS
1 respirateur SIARETRON 1000
Capacité maximum par séance : 12 patients assis.
Possibilité d'un patient de réanimation intubé ventilé.

Caisson Marseille

Tél. : 04.91.74.49.96
Hôpital Ste Marguerite,
270 Bd de Ste Marguerite, 13274

Caisson Toulon

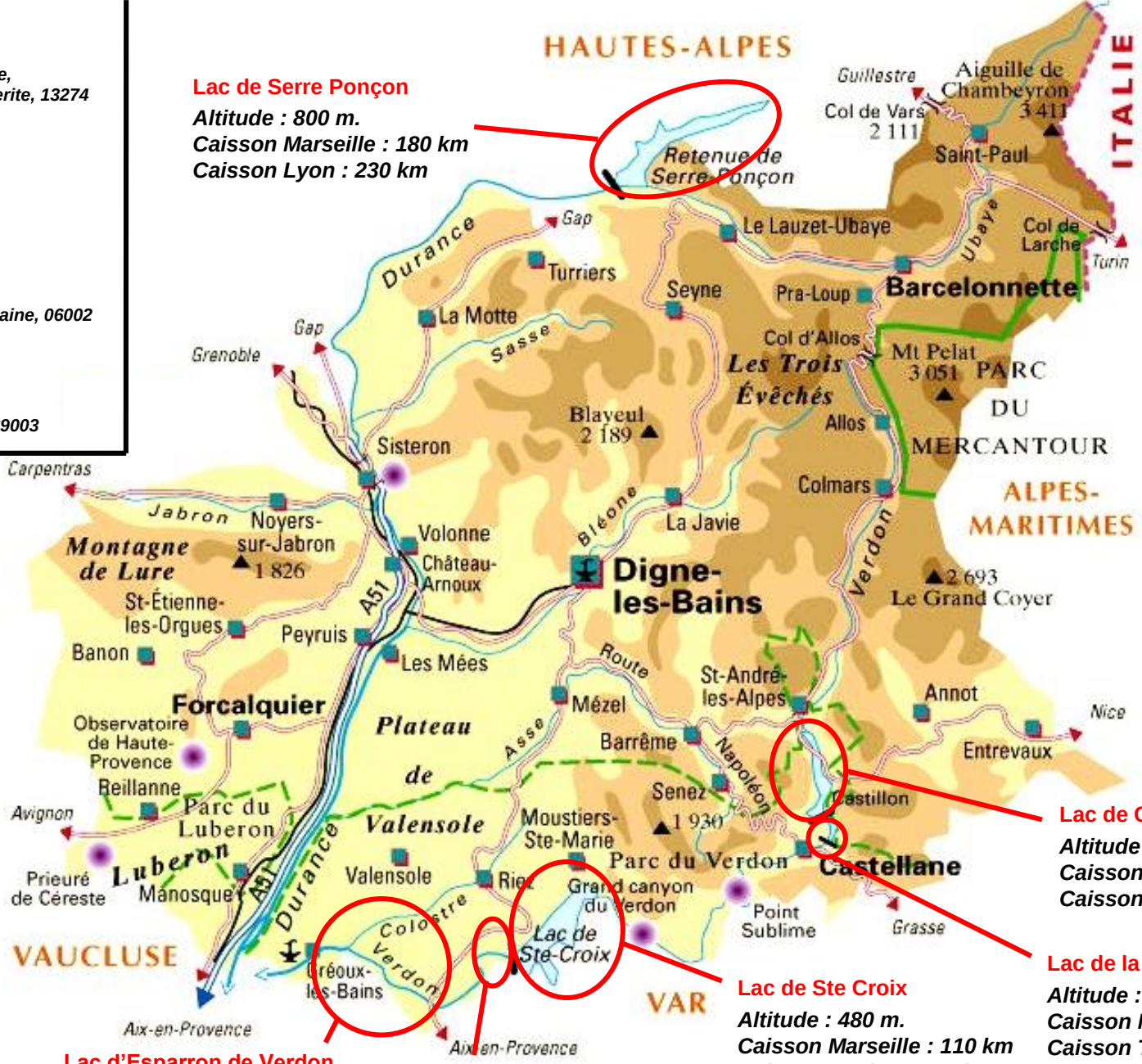
Tél. : 04.83.16.21.91
HIA Ste Anne,
Bd Ste Anne, 83000

Caisson Nice

Tél. : 04.92.03.77.72
Hôpital Pasteur,
30 av. de la voie Romaine, 06002

Caisson Lyon

Tél. : 04.72.11.00.31
Hôpital E. Herriot,
5, place d'Arsonval, 69003



Lac de Serre Ponçon

Altitude : 800 m.
Caisson Marseille : 180 km
Caisson Lyon : 230 km

Lac de Castillon

Altitude : 880 m.
Caisson Nice : 100 km
Caisson Toulon : 145 km

Lac de la Chaudanne

Altitude : 790 m.
Caisson Nice : 90 km
Caisson Toulon : 140 km

Lac de Ste Croix

Altitude : 480 m.
Caisson Marseille : 110 km
Caisson Toulon : 110 km

Lac d'Esparron de Verdon

Altitude : 400 m.
Caisson Marseille : 95 km
Caisson Toulon : 105 km

Lac de Montpezat

Altitude : 405 m.
Caisson Marseille : 105 km
Caisson Toulon : 105 km

Barrage de Castillon

Lac de barrage en France

Le barrage de Castillon est situé dans le département des Alpes-de-Haute-Provence près de Castellane. La retenue du barrage a formé un lac de 150 millions de mètres cubes, le lac de Castillon. Wikipédia

Superficie : 5 km²

Altitude : 880 m

Longueur : 8 km

Bassin versant : 655 km²

Département : Alpes-de-Haute-Provence

Hauteur du barrage (lit de rivière) : 95 m

Table plongée altitude :

- La pression atmosphérique diminue avec l'altitude. La profondeur équivalente (fig. 6) doit être calculée ou mesurée à l'aide d'une sonde. La profondeur équivalente est toujours plus importante que celle de la plongée effectuée (le temps de décompression en lac est supérieur à celui de la mer) ;
- Déterminer la profondeur réelle de plongée ;
- Déterminer l'altitude locale (ou la pression atmosphérique locale) ;
- Lire la profondeur équivalente ;
- Choisir une table de décompression correspondant à cette profondeur équivalente.

PROF. REELLE	ALTITUDE / PRESSION ATHMOSPHERIQUE					
	300 – 500 m	500 – 1000 m	1000 – 1500 m	1500 – 2000 m	2000 – 2500 m	2500 – 3000 m
	950 mbar	900 mbar	850 mbar	800 mbar	750 mbar	700 mbar
5 m	9 m	9 m	9 m	9 m	12 m	12 m
6 m	9 m	9 m	9 m	12 m	12 m	15 m
7 m	9 m	9 m	12 m	12 m	15 m	15 m
8 m	9 m	12 m	12 m	15 m	15 m	18 m
9 m	12 m	12 m	15 m	15 m	18 m	18 m
10 m	12 m	15 m	15 m	15 m	18 m	21 m
11 m	15 m	15 m	15 m	18 m	18 m	21 m
12 m	15 m	15 m	18 m	18 m	21 m	24 m
13 m	15 m	18 m	18 m	21 m	21 m	24 m
14 m	18 m	18 m	21 m	21 m	24 m	27 m
15 m	18 m	18 m	21 m	24 m	24 m	27 m
16 m	18 m	21 m	21 m	24 m	27 m	30 m
17 m	21 m	21 m	24 m	24 m	27 m	30 m
18 m	21 m	24 m	24 m	27 m	30 m	30 m
19 m	21 m	24 m	27 m	27 m	30 m	33 m
20 m	24 m	24 m	27 m	30 m	30 m	33 m
21 m	24 m	27 m	27 m	30 m	33 m	36 m
22 m	24 m	27 m	30 m	30 m	33 m	36 m
23 m	27 m	27 m	30 m	33 m	36 m	39 m
24 m	27 m	30 m	30 m	33 m	36 m	39 m
25 m	27 m	30 m	33 m	36 m	39 m	42 m
26 m	30 m	30 m	33 m	36 m	39 m	42 m
27 m	30 m	33 m	36 m	39 m	42 m	45 m
28 m	30 m	33 m	36 m	39 m	42 m	45 m
29 m	33 m	36 m	36 m	39 m	45 m	48 m
30 m	33 m	36 m	39 m	42 m	45 m	48 m
31 m	36 m	36 m	39 m	42 m	45 m	51 m
32 m	36 m	39 m	42 m	45 m	48 m	51 m
33 m	36 m	39 m	42 m	45 m	48 m	54 m
34 m	39 m	39 m	42 m	45 m	51 m	54 m
35 m	39 m	42 m	45 m	48 m	51 m	57 m
36 m	39 m	42 m	45 m	48 m	54 m	57 m
37 m	42 m	45 m	48 m	51 m	54 m	60 m
38 m	42 m	45 m	48 m	51 m	54 m	60 m
39 m	42 m	45 m	48 m	54 m	57 m	60 m
40 m	45 m	48 m	51 m	54 m	57 m	
41 m	45 m	48 m	51 m	54 m	60 m	
42 m	45 m	48 m	54 m	57 m	60 m	
43 m	48 m	51 m	54 m	57 m		
44 m	48 m	51 m	54 m	60 m		
45 m	48 m	54 m	57 m	60 m		
46 m	51 m	54 m	57 m	60 m		
47 m	51 m	54 m	60 m			
48 m	54 m	57 m	60 m			
48 m	54 m	57 m	60 m			
50 m	54 m	57 m				

Figure 6 – Procédure pour la plongée en altitude : Méthode de la profondeur équivalente

Profondeur 57 mètres

Temps au fond min	Remontée au palier min:sec	Air 21m	Air 18m	Air 15m	Air 12m	Air 9m	Oxy 6m	Total décomp. min:sec	Plongée successive
5	4:15	-	-	-	-	-	3	7:15	Non
10	4:15	-	-	-	-	-	7	11:15	Non
15	4:00	-	-	-	-	3	15	22:00	Non
20	3:45	-	-	-	3	5	20	31:45	Non
25	3:30	-	-	3	5	7	25	43:30	Non
30	3:30	-	-	3	7	10	35	58:30	Non
35	3:15	-	3	5	7	15	45	78:15	Non
40	3:15	-	3	7	10	20	50	93:15	Non
45	3:00	3	5	7	12	25	55	110:00	Non
50	3:00	3	5	10	15	25	65	126:00	Non

Profondeur 57 mètres

Temps au fond min	Remontée au palier min:sec	Air 18m	Air 15m	Air 12m	Air 9m	Air 6m	Air 3m	Total décomp. min:sec	Plongée successive
5	4:30	-	-	-	-	-	3	7:30	Non
10	4:15	-	-	-	-	3	7	14:15	Non
15	4:00	-	-	-	3	7	15	29:00	Non
20	3:45	-	-	3	5	10	20	41:45	Non
25	3:30	-	3	5	7	15	30	63:30	Non
30	3:30	-	3	7	10	20	40	83:30	Non
35	3:15	3	5	7	15	25	50	108:15	Non
40	3:15	3	7	10	20	30	60	133:15	Non

Le Verdon
Le Verdon
Le Verdon
vin de Descouèle
Ravin de Cheiron
Ravin des Crotes
Ravin des Crotes
Les Crotes
Les Crotes
Les Crotes
Les Crotes
Les Crotes
Les Crotes
L'Eyrette
L'Eyrette
VC5
D955
D955
D955
D955
D955
D955
D955
C2
C2
Edf
Google

	Instruction temporaire concernant la conduite à tenir en cas d'accident de plongée **Barrage de Castillon**	Date : 27/09/2016 Page 1/ 5

Rédacteur	*Vérificateur*	*Approbateur*
Dr Zabou Yabez Médecin Sapeur Pompier	Dr M. Coulange Médecin hyperbare - tél. : 06 15 56 03 55 mathieu.coulange@ap-hm.fr	Cne Jean Jacques Grenaud CTZ – Directeur CNP ECASC jj.grenaud@valabre.com

Intervention : Recherche de corps (Sécurité Civile / Gendarmerie)

Documents de référence :

Sécurité Civile Référentiel Emplois, Activités, Compétences : Interventions, Secours et Sécurité en milieu aquatique et hyperbare (2014)

Vig V, Coulange M, Barthélémy A, Comte G, Bagou G. Accidents de plongée. In : Samu de France, editors. ***Guide d'aide à la régulation au SAMU centre 15***. 2nd ed. Paris: Masson; 2009. p. 360-361.

Coulange M. Accidents de plongée. In : *Société Française de Médecine d'Urgence*, editors. ***Pathologies circonstancielles. Journées thématiques interactives de la SFMU, Brest 2012***. Paris: Société Française d'Editions Médicales; 2013. p. 103 - 130.

ENVIRONNEMENT HYPERBARE

Point GPS : 43° 52' 42" Nord, 6° 32' 14" Est	***Altitude :*** 880 m	***T° de l'eau :*** 10°C	***Houle :*** 0	***Courant :*** 0	***Visibilité :*** NR
Profondeur max. : 57 m.	***Durée max. : 22'***	***Palier :*** 7 min O2	***Technique :*** Circuit ouvert		

Contraintes particulières : Durée d'immersion à adapter selon la température de l'eau

PLAN DE SECOURS EN CAS D'ACCIDENT DE PLONGEE

Caisson hospitalier le plus proche : Nice (104 km – 1h44)

Une recompression sur site dans un caisson mobile est possible sous couvert d'une validation médicale

Toute **erreur de procédure de décompression** et **tout signe qui apparait dans les 24 heures** qui suivent la plongée doivent être considérés comme un accident de plongée.

Le plongeur doit être mis sous **oxygène** au masque à haute concentration et **réhydraté**. La prise de 250 mg d'aspirine peut être discutée en l'absence d'allergie ou de saignement. En cas de détresse vitale, les **gestes élémentaires de survie** priment.

Le médecin régulateur du **SAMU** doit être alerté sans délai (tél. : 15).

Le **délai d'accès au caisson de recompression doit être le plus court possible** en cas de suspicion d'accident de décompression. Etant donné les distances, le **vecteur héliporté doit être privilégie pour garantir un délai de recompression de moins de deux heures, conformément à la réglementation**. En cas d'accident, une **recompression sur site** peut s'effectuer selon la procédure du REAC, après validation médicale.

Le **médecin hyperbare référent de CXN** doit être averti pour aider à mettre en place les mesures spécifiques à la situation hyperbare. Le **médecin du travail** doit être informé afin de rédiger le rapport d'incident ou d'accident.

Matériel de secours disponible sur site

☒ Oxygène ☒ Masque O2 haute concentration ☒ BAVU ☒ Aspirateur à mucosité ☒ DSA
☒ Eau plate ☒ Aspirine per os

☒ ***CAISSON DE RECOMPRESSION SUR SITE***

Date	
2016	
Sept	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

COORDONNEES TELEPHONIQUES

SAMU 04	Tél. : 15 / Tél. : 04 92 32 49 15 (urgence) / sburckel@ch-digne.fr
Centre hyperbare Nice	Tél. : 04 92 03 77 72 / kauert.a@chu-nice.fr
Médecin hyperbare référent ECASC	Tél. : 06 15 56 03 55 /mathieu.coulange@ap-hm.fr; phymarex@gmail.com

LISTE DE DISTRIBUTION

SAMU 04 ☒ Directeur médical	Centre hyperbare Nice ☒ Directeur médical	SDIS 04 ☒ Directeur médical		PHYMAREX ☒ Directeur médical

	Instruction temporaire concernant la conduite à tenir en cas d'accident de plongée **Barrage de Castillon**	Date : 27/09/2016 Page 1/ 5

Rédacteur	*Vérificateur*	*Approbateur*
Dr Zabou Yabez Médecin Sapeur Pompier	Dr M. Coulange Médecin hyperbare - tél. : 06 15 56 03 55 mathieu.coulange@ap-hm.fr	Cne Jean Jacques Grenaud CTZ – Directeur CNP ECASC jj.grenaud@valabre.com

Intervention : Recherche de corps (Sécurité Civile / Gendarmerie)

Documents de référence :

Sécurité Civile Référentiel Emplois, Activités, Compétences : Interventions, Secours et Sécurité en milieu aquatique et hyperbare (2014)

Vig V, Coulange M, Barthélémy A, Comte G, Bagou G. Accidents de plongée. In : Samu de France, editors. ***Guide d'aide à la régulation au SAMU centre 15***. 2nd ed. Paris: Masson; 2009. p. 360-361.

Coulange M. Accidents de plongée. In : *Société Française de Médecine d'Urgence*, editors. ***Pathologies circonstancielles. Journées thématiques interactives de la SFMU, Brest 2012***. Paris: Société Française d'Editions Médicales; 2013. p. 103 - 130.

ENVIRONNEMENT HYPERBARE

Point GPS : 43° 52' 42" Nord, 6° 32' 14" Est	***Altitude :*** 880 m	***T° de l'eau :*** 10°C	***Houle :*** 0	***Courant :*** 0	***Visibilité :*** NR
Profondeur max. : 57 m.	***Durée max. :*** 22'	***Palier :*** 7 min O2	***Technique :*** Circuit ouvert		

Contraintes particulières : Durée d'immersion à adapter selon la température de l'eau

PLAN DE SECOURS EN CAS D'ACCIDENT DE PLONGEE

Caisson hospitalier le plus proche : Nice (104 km – 1h44)

Une recompression sur site dans un caisson mobile est possible sous couvert d'une validation médicale

Toute **erreur de procédure de décompression** et **tout signe qui apparait dans les 24 heures** qui suivent la plongée doivent être considérés comme un accident de plongée.

Le plongeur doit être mis sous **oxygène** au masque à haute concentration et **réhydraté**. La prise de 250 mg d'aspirine peut être discutée en l'absence d'allergie ou de saignement. En cas de détresse vitale, les **gestes élémentaires de survie** priment.

Le médecin régulateur du **SAMU** doit être alerté sans délai (tél. : 15).

Le **délai d'accès au caisson de recompression doit être le plus court possible** en cas de suspicion d'accident de décompression. Etant donné les distances, le **vecteur héliporté doit être privilégie pour garantir un délai de recompression de moins de deux heures, conformément à la réglementation**. En cas d'accident, une **recompression sur site** peut s'effectuer selon la procédure du REAC, après validation médicale.

Le **médecin hyperbare référent de CXN** doit être averti pour aider à mettre en place les mesures spécifiques à la situation hyperbare. Le **médecin du travail** doit être informé afin de rédiger le rapport d'incident ou d'accident.

Date	
2016	
Sept	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Caisson hospitalier le plus proche : Nice (104 km – 1h44)

Une recompression sur site dans un caisson mobile est possible sous couvert d'une validation médicale

Toute **erreur de procédure de décompression** et **tout signe qui apparait dans les 24 heures** qui suivent la plongée doivent être considérés comme un accident de plongée.

Le plongeur doit être mis sous **oxygène** au masque à haute concentration et **réhydraté**. La prise de 250 mg d'aspirine peut être discutée en l'absence d'allergie ou de saignement. En cas de détresse vitale, les **gestes élémentaires de survie** priment.

Le médecin régulateur du **SAMU** doit être alerté sans délai (tél. : 15).

Le délai d'accès au caisson de recompression doit être le plus court possible en cas de suspicion d'accident de décompression. Etant donné les distances, le **vecteur héliporté doit être privilégie pour garantir un délai de recompression de moins de deux heures, conformément à la réglementation**. En cas d'accident, une **recompression sur site** peut s'effectuer selon la procédure du REAC, après validation médicale.

Le **médecin hyperbare référent de CXN** doit être averti pour aider à mettre en place les mesures spécifiques à la situation hyperbare. Le **médecin du travail** doit être informé afin de rédiger le rapport d'incident ou d'accident.

Matériel de secours disponible sur site

☒ Oxygène ☒ Masque O2 haute concentration ☒ BAVU ☒ Aspirateur à mucosité ☒ DSA
☒ Eau plate ☒ Aspirine per os

☒ ***CAISSON DE RECOMPRESSION SUR SITE***

2016	
Sept	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

COORDONNEES TELEPHONIQUES	
SAMU 04	Tél. : 15 / Tél. : 04 92 32 49 15 (urgence) / sburckel@ch-digne.fr
Centre hyperbare Nice	Tél. : 04 92 03 77 72 / kauert.a@chu-nice.fr
Médecin hyperbare référent ECASC	Tél. : 06 15 56 03 55 /mathieu.coulange@ap-hm.fr; phymarex@gmail.com

LISTE DE DISTRIBUTION				
SAMU 04 ☒ Directeur médical	Centre hyperbare Nice ☒ Directeur médical	SDIS 04 ☒ Directeur médical		PHYMAREX ☒ Directeur médical

FICHE D'ALERTE - ÉVACUATION ACCIDENT DE PLONGÉE

Remplir en urgence les trois parties pour ***faciliter l'émission du message d'alerte***

N° de tél. de l'appelant: .....

ALERTER

EN MER, le CROSS...

VHF-ASN Canal 70

Sélection du message - Appui maintenu sur **Distress** jusqu'à 5 bips courts et un long
Attendre accusé de réception pour passer le message - Mode émission (bouton PTT)

VHF-ASN Canal 16

PAN PAN (x 3) de ..... (nom du navire x 3), situé aux points
GPS .....° .....'.....''N .....° .....'.....''E - ***Attendre réception pour passer le message***

Demande assistance immédiate pour accident de plongée ❑ en arrêt cardiaque
Mon délai pour atteindre ..... (le point à terre le plus proche) est de ..... min.
Le bateau est répertorié: ❑ OUI ❑ NON Longueur navire: ..... m. Couleur: .....

À TERRE, tél. au 15, 18 ou 112

Demande assistance immédiate
pour accident de plongée

« en cas d'arrêt cardiaque,
le préciser sans délai »

Je me situe à .....
.....

PARAMÈTRES DE PLONGÉE

SEXE: ❑ M ❑ F **ÂGE:** ..... ans **NOM:** ..... **PRÉNOM:** .....
Niveau de plongée: ..... ❑ Apnée ❑ Bouteille ❑ Recycleur ❑ Air ❑ Nitrox ❑ Trimix ❑ Héliox
❑ Loisir ❑ Formation ❑ Professionel
Profondeur max: ..... mètres **Durée totale:** ..... min. **Heure de sortie:** ..... H .....
Paliers de décompression: ..... ❑ Ordinateur ❑ Table: .....
Incident: .....
Plongée précédente < 24h: ❑ OUI ❑ NON Intervalle: ..... h. Profondeur: ..... mètres Durée: ..... min.

BILAN

Médecin sur place: ❑ OUI ❑ NON **Qualification:** ❑ Médecine de plongée ❑ Autre: .....
Bilan : ❑ Inconscient ❑ Ne respire pas ❑ Gène respiratoire (fréquence respiratoire: ..... / min.)
❑ Paralysie (localisation : .....) ❑ Fourmillement (localisation : .....)
❑ Douleur (localisation : .....) ❑ Saignements (localisation : .....)
❑ Vertige Peau : éruption ou démangeaison ❑ Autres : .....
Heure des 1ers signes : .....H ..... Heure de début des soins : .....H .....
Soins : ❑ Oxygène (débit ..... L/min.) Eau (volume ..... mL.) ❑ Aspirine (dose..... mg.)
❑ Réanimation cardio-pulmonaire (heure de début: .....H .....) ❑ Défibrillateur sur site
❑ Autres : : .....

MODÈLE DÉPOSÉ - SOCIÉTÉ MÉDICALE MÉDITERRANÉENNE D'URGENCE MARITIME - ECASC VALABRE - TANIT DÉVELOPPEMENT - TEL : + 33 (0)4.90.07.57.94 - WWW.TANIT-DEVELOPPEMENT.COM

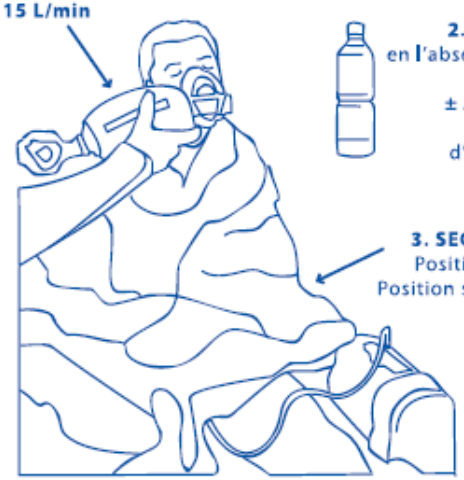
CONDUITE A TENIR EN CAS D'ACCIDENT DE PLONGEE

ALERTER AU PLUS VITE
(cf. « FICHE DE RECUEIL DE DONNEES EN CAS D'EVACUATION »)

EST IL EN ARRET CARDIO-RESPIRATOIRE ?

NON

1. OXYGENER
15 L/min



2. HYDRATER - 0,5 à 1 L / h.
en l'absence de coma ou de traumatisme

± ASPIRINE - 250 à 500 mg.
en l'absence de coma,
d'allergie ou de saignement

3. SECHER ± COUVERTURE + REPOS
Position latérale de sécurité si coma
Position semi-assise si difficulté respiratoire

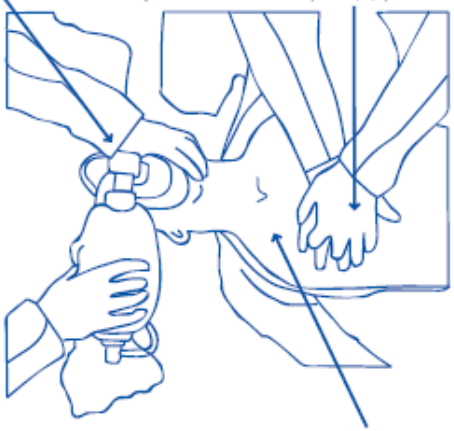
ATTENTION :

A. Une plongée **sans erreur** ne met pas à l'abri d'un accident.
B. Toute erreur de procédure **sans signe** doit être considérée comme un accident.
C. Tout signe apparu **dans les 24 heures** qui suivent une plongée est un **accident de plongée jusqu'à preuve du contraire.**
D. Les signes sont souvent variés, d'évolution imprévisible et **faussement rassurants.**
E. Il n'y a pas de corrélation entre la manifestation clinique et la **gravité potentielle.**
F. Ne pas oublier d'adresser le **reste du groupe** de plongeurs en cas d'erreur de procédure.

OUI

1. 5 INSUFFLATIONS (1)

2. REANIMATION CARDIO-PULMONAIRE
avec 30 compressions thoraciques (2) puis 2 insufflations (3)



3. DEFIBRILLATEUR SEMI-AUTOMATIQUE
Si disponible : mise en place sans délai,
après avoir isolé la victime du sol et séché le torse entre les 2 électrodes

(1) Ouvrir la bouche, vérifier **l'absence de corps étranger**, dans le cas contraire l'extraire délicatement, mettre la tête en **légère hyperextension en l'absence de traumatisme.**
(2) La **ventilation artificielle** s'effectue avec un BAVU relié à une bouteille d'**oxygène** ouverte à 15 L/min ou par un bouche à bouche.
(3) Le talon de la main est placé sur le centre du thorax, à une fréquence de **100 compressions** par minute, avec une dépression sternale d'environ 4 cm.

- Maddie Déposé – M. Coulange – Tanit Développement – Tél : + 33 (0)4 90 07 57 94 – Ecasc Valabre –