

SPECIFICITES DE LA PRISE EN CHARGE EN MILIEU PROFESSIONNEL

MENTION C – MARSEILLE – 03/2021



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

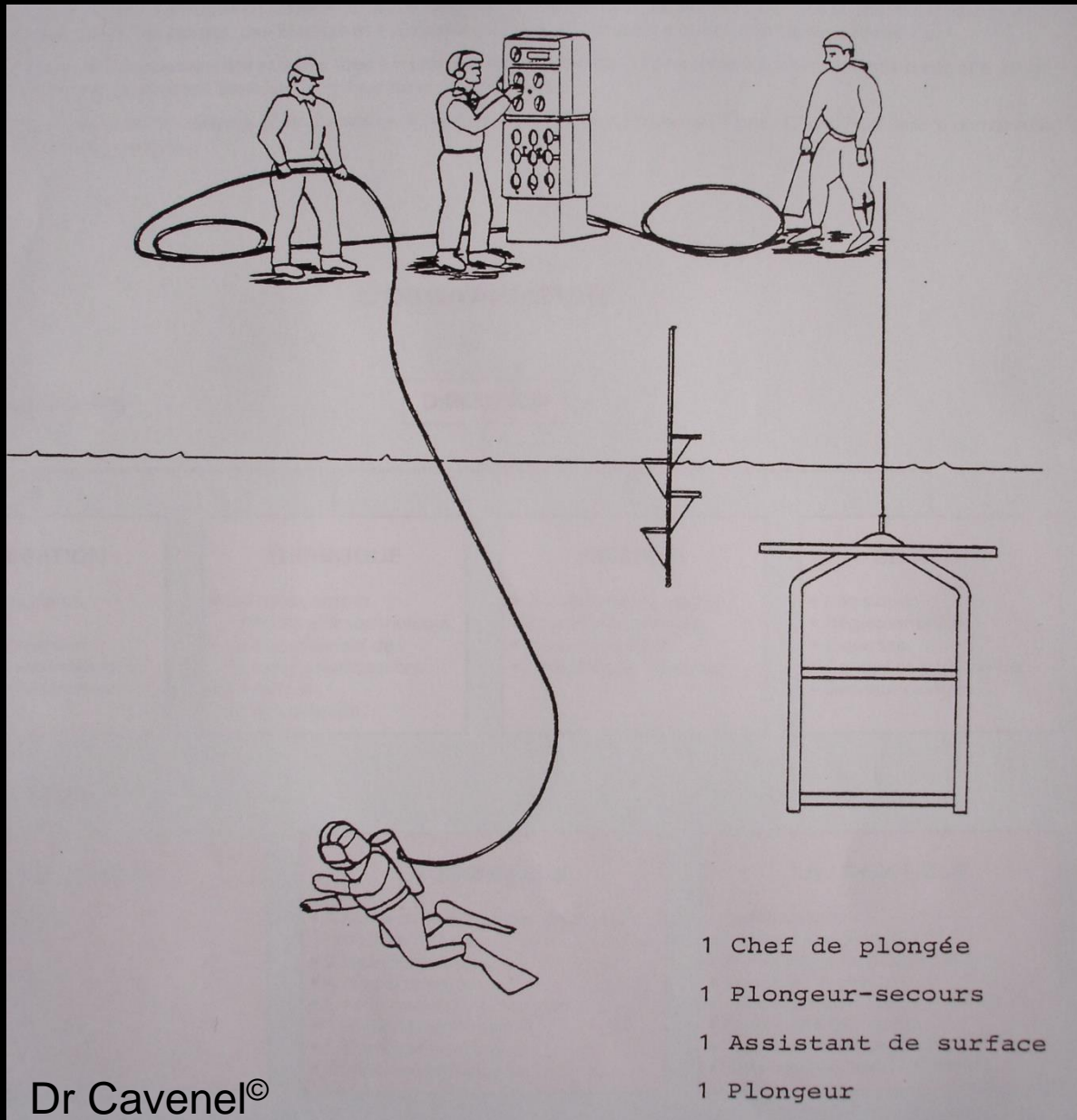


Mention A



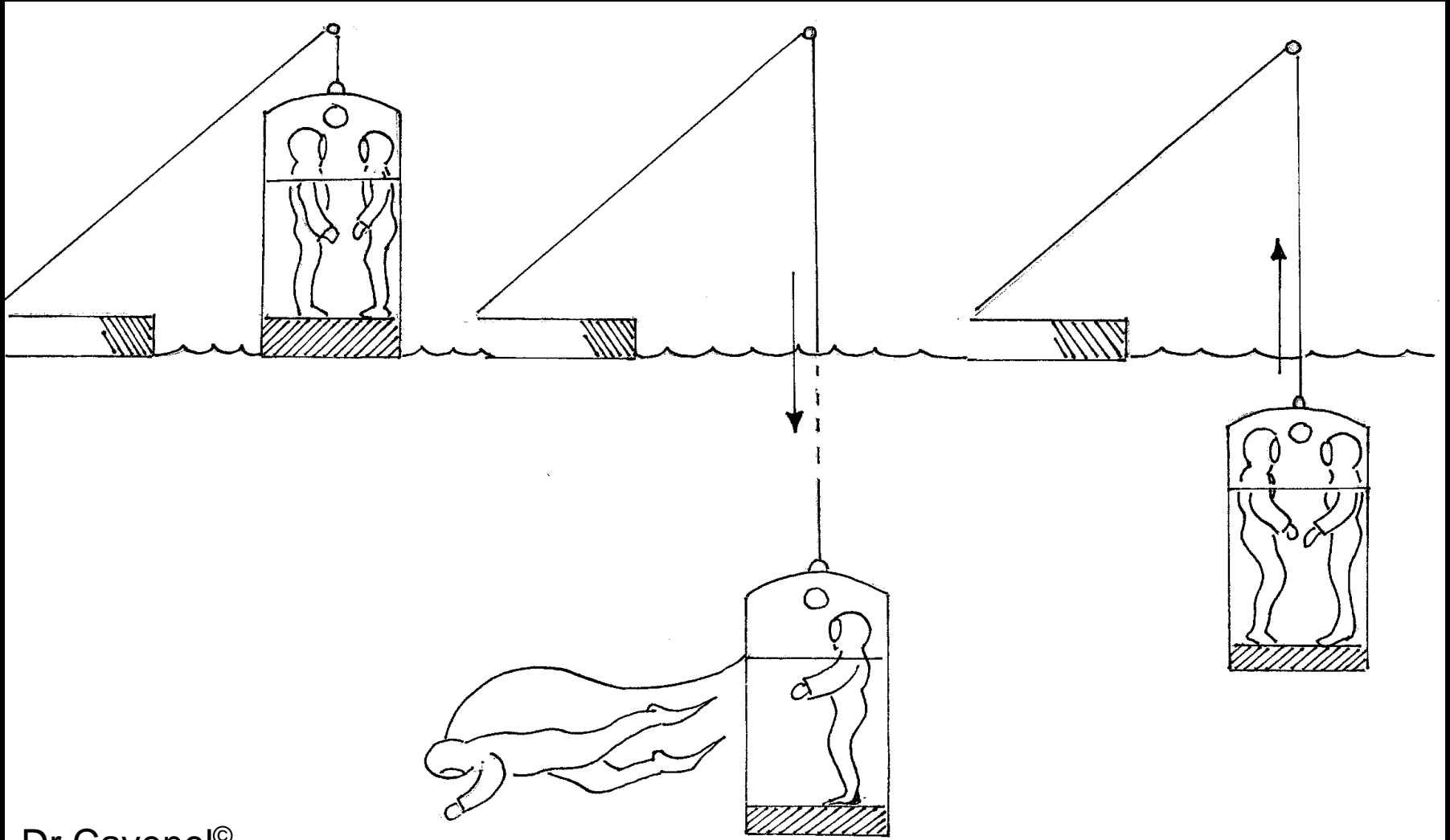
Classe 0 : 0 à 12 m
Classe 1 : 0 à 30 m
Classe 2 : 0 à 50 m
Classe 3 : > 50 m

Plongée professionnelle – Incursion / Narguilé



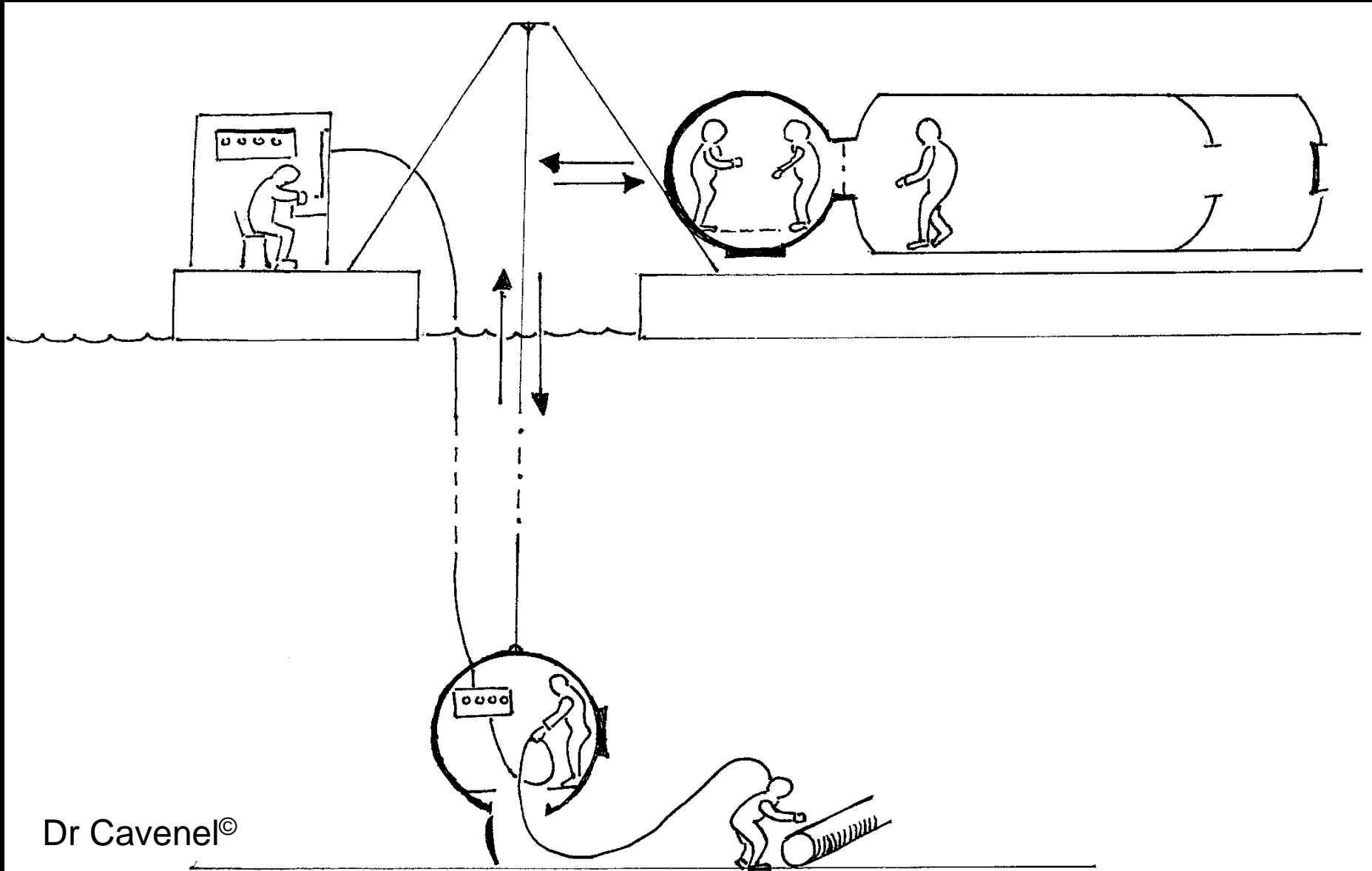


Plongée professionnelle – Incursion / Bulle





Plongée professionnelle par système – Incursion / Tourelle

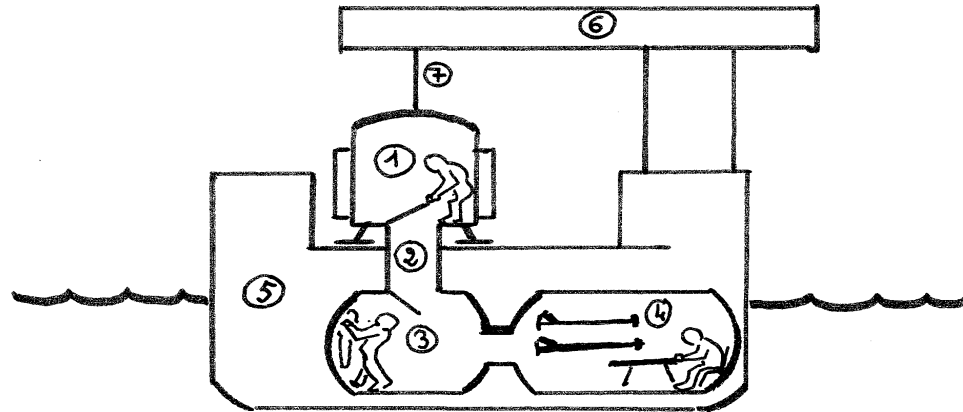




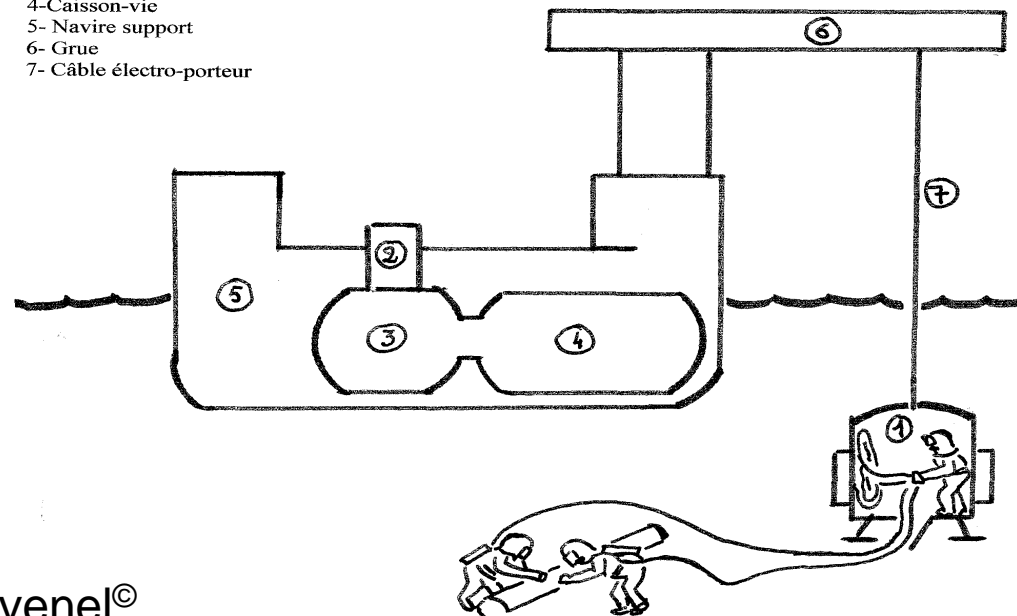
NAUTILE

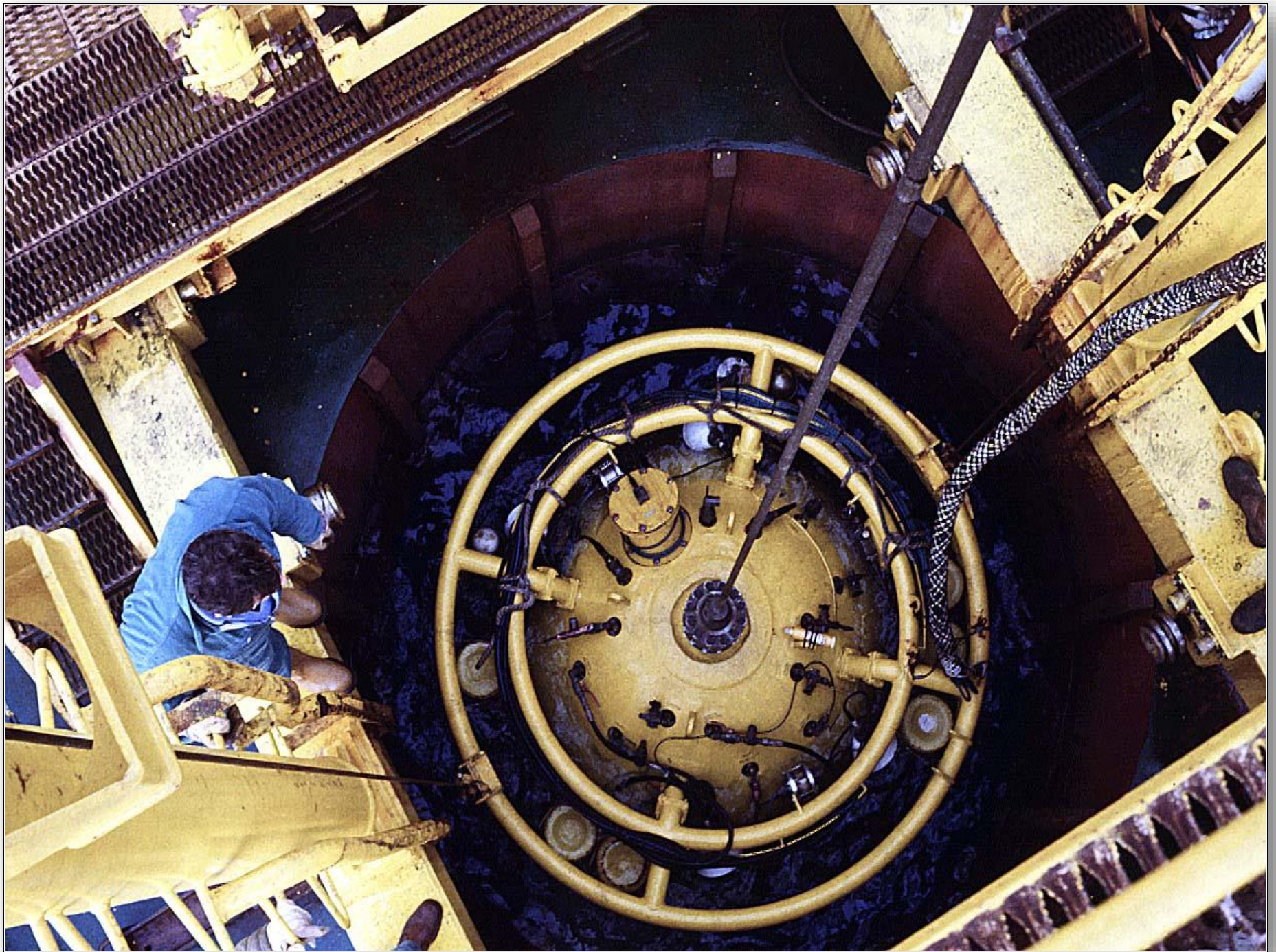


Plongée professionnelle par système – Saturation / Tourelle



- 1- Tourelle de plongée
- 2- Hub de transfert
- 3- Sas d'équipement
- 4- Caisson-vie
- 5- Navire support
- 6- Grue
- 7- Câble électro-porteur





Caisson Vie : 4 Bannettes ;
3.2 m de long ; 2.3m de diamètre.

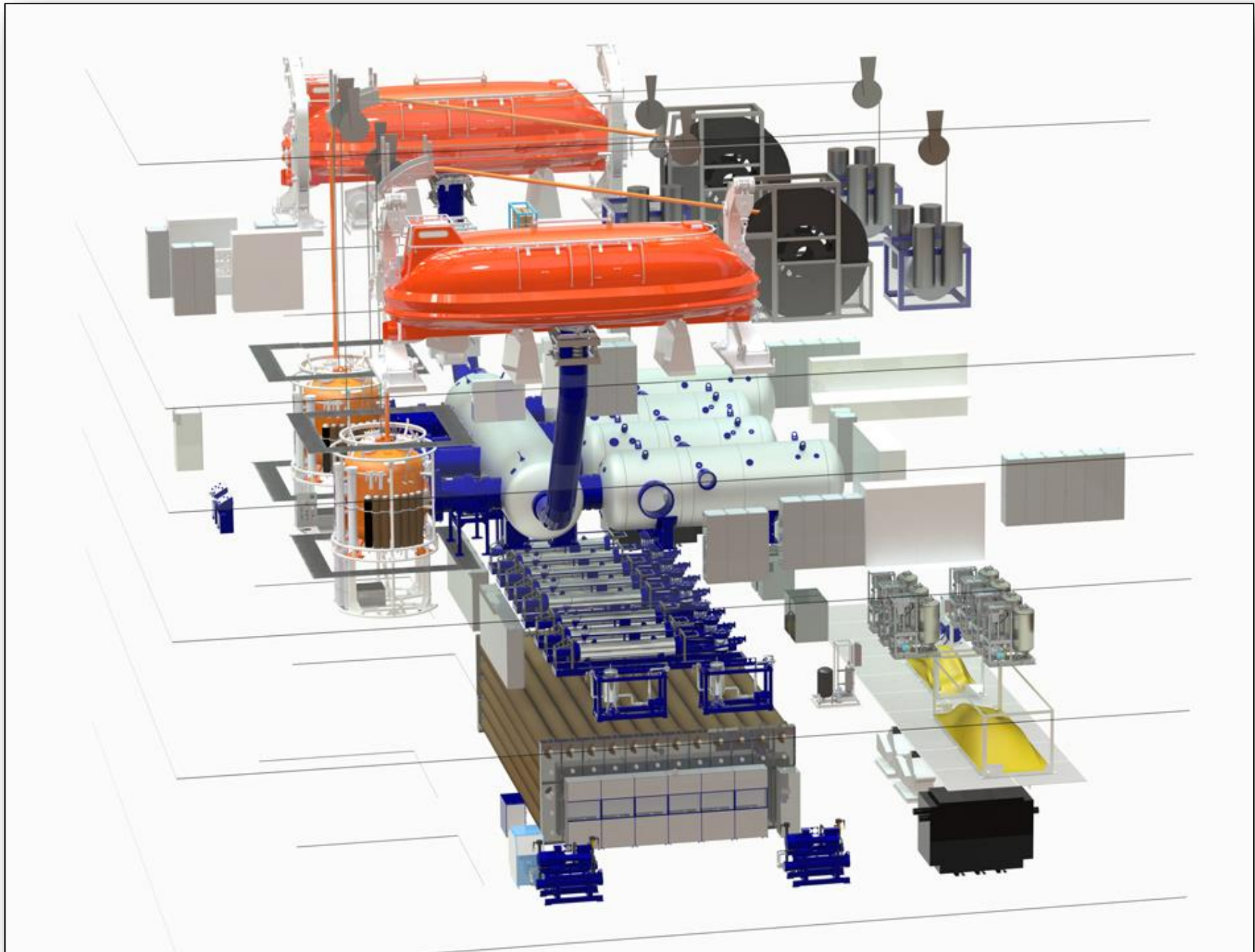
Sas Transfert
Tourelle, Sanitaires
(douche et lavabo)

Tourelle, descend sur
Chantier à travers le
« Moon Pool »

Accès Cale où se trouve
les chauffe-eaux (eau
douce et de mer)

Systeme de Plongée à Saturation, 4 plongeurs.



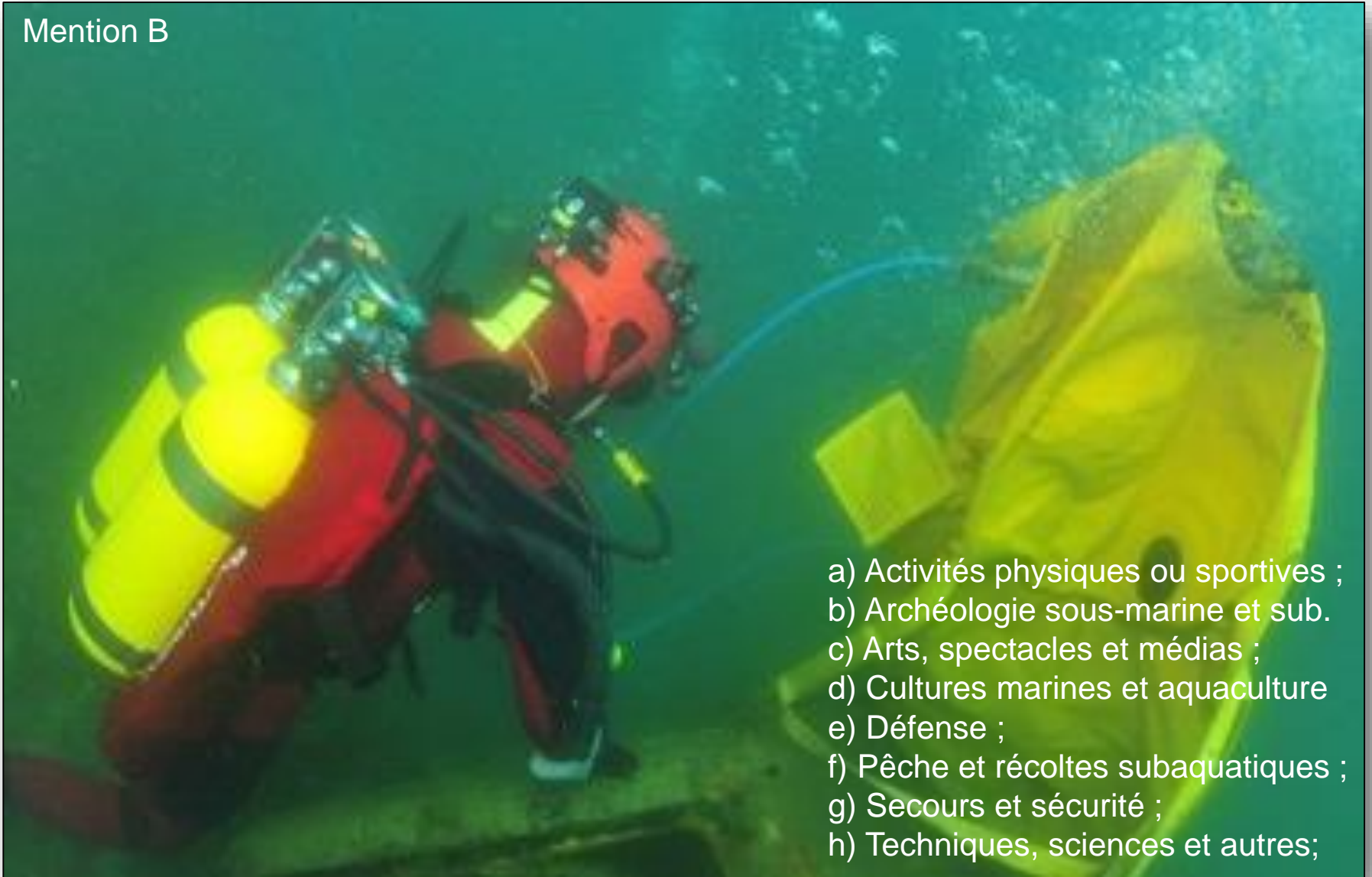




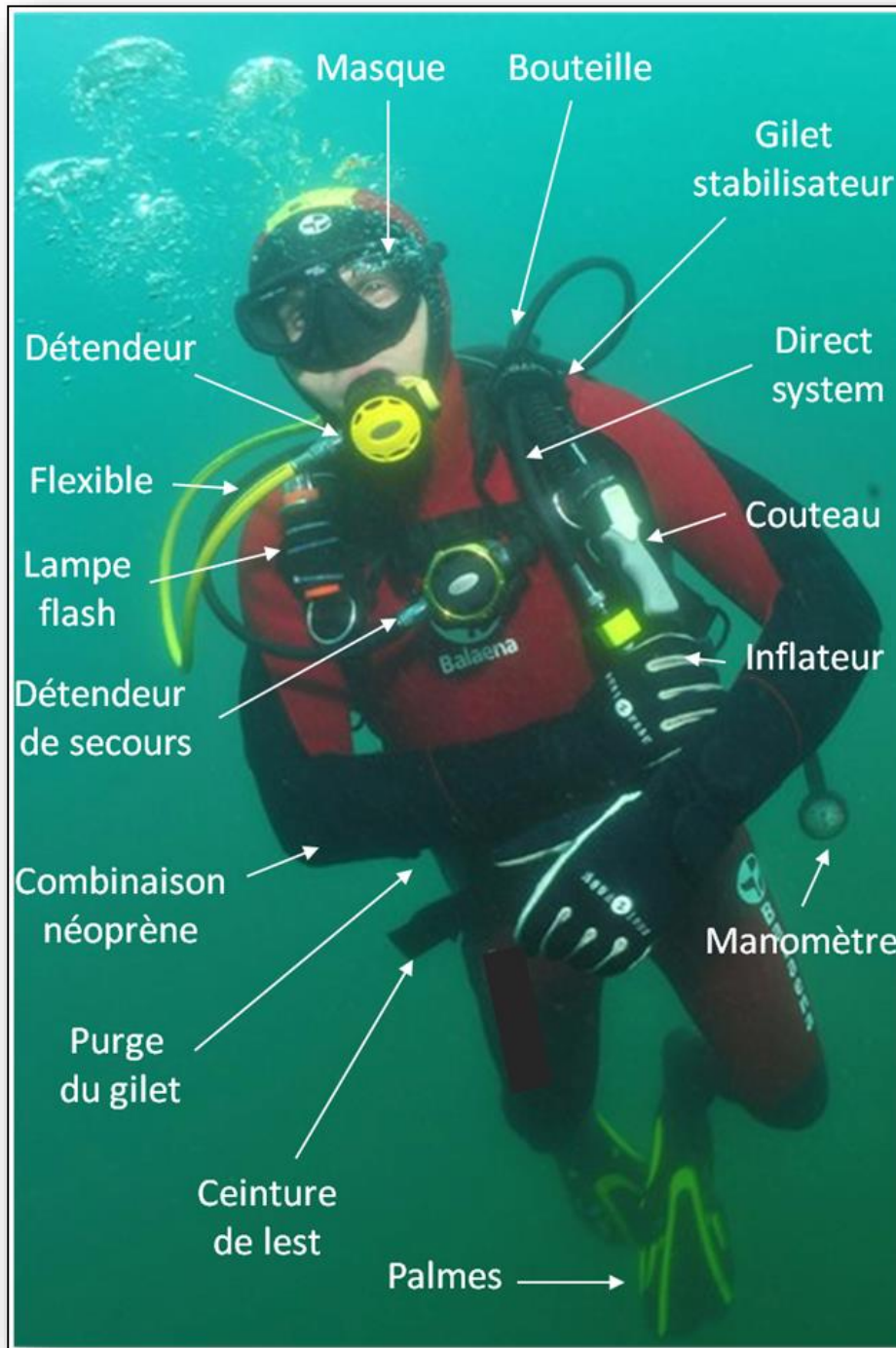




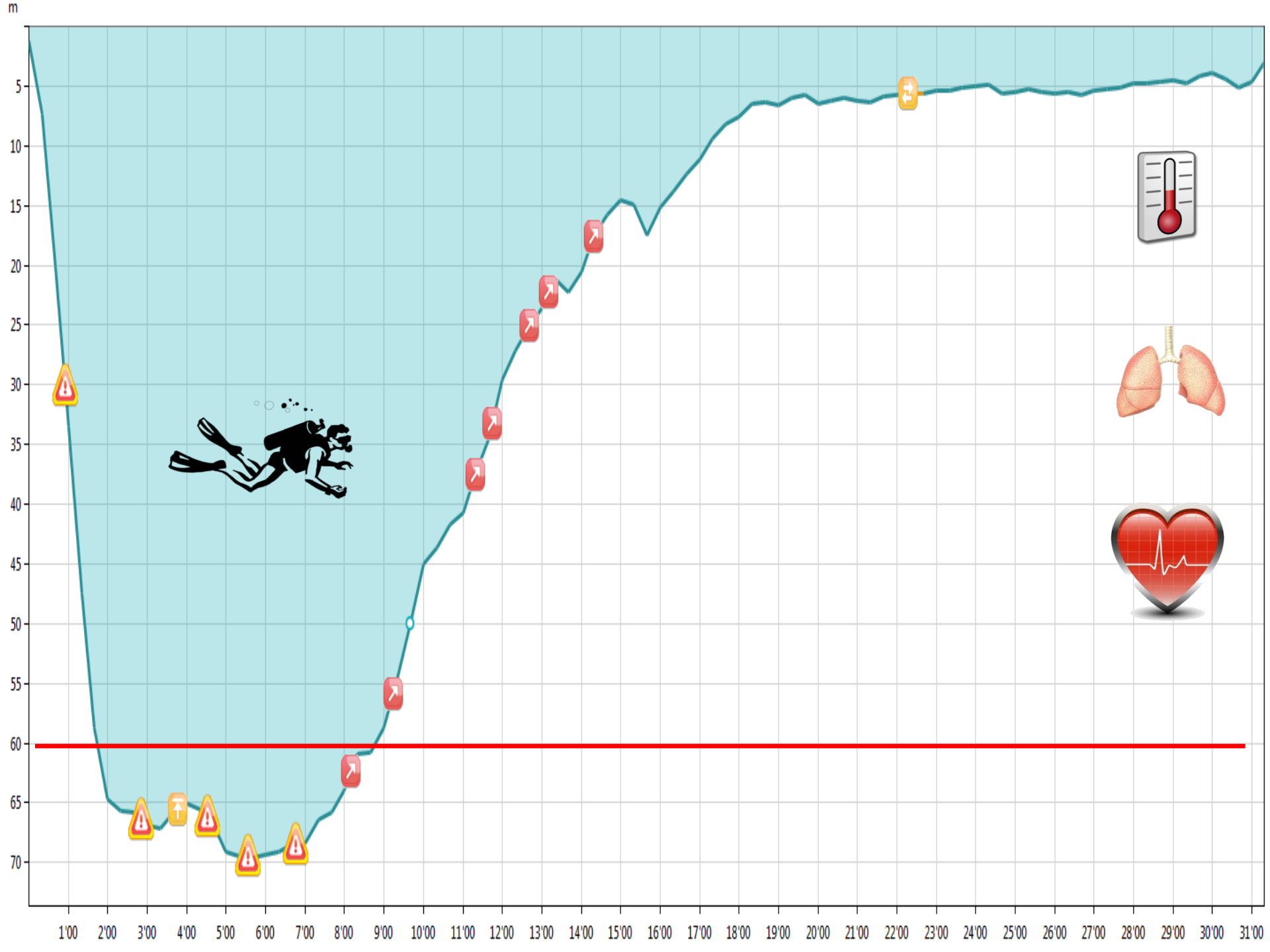
Mention B

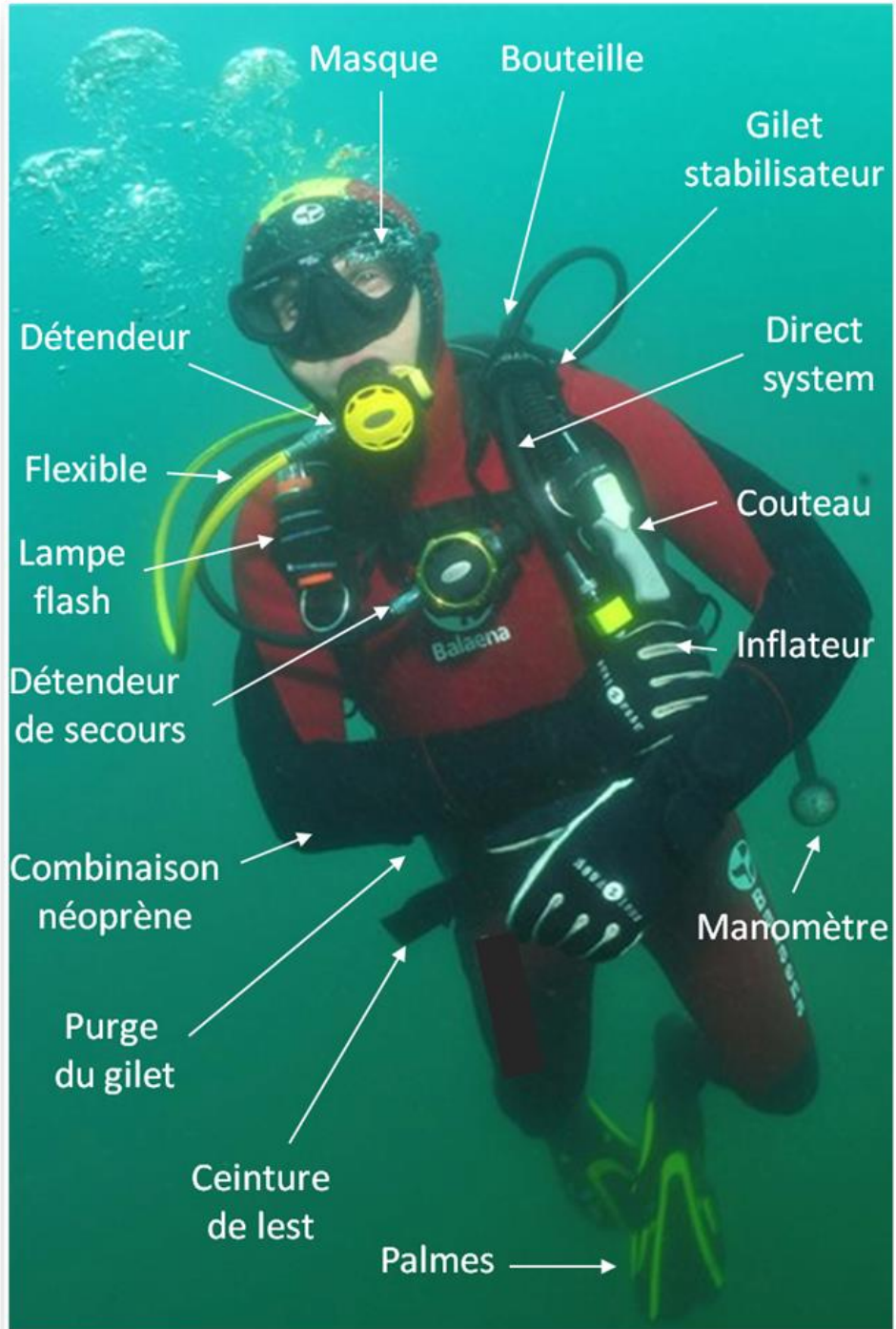


- a) Activités physiques ou sportives ;
- b) Archéologie sous-marine et sub.
- c) Arts, spectacles et médias ;
- d) Cultures marines et aquaculture
- e) Défense ;
- f) Pêche et récoltes subaquatiques ;
- g) Secours et sécurité ;
- h) Techniques, sciences et autres;









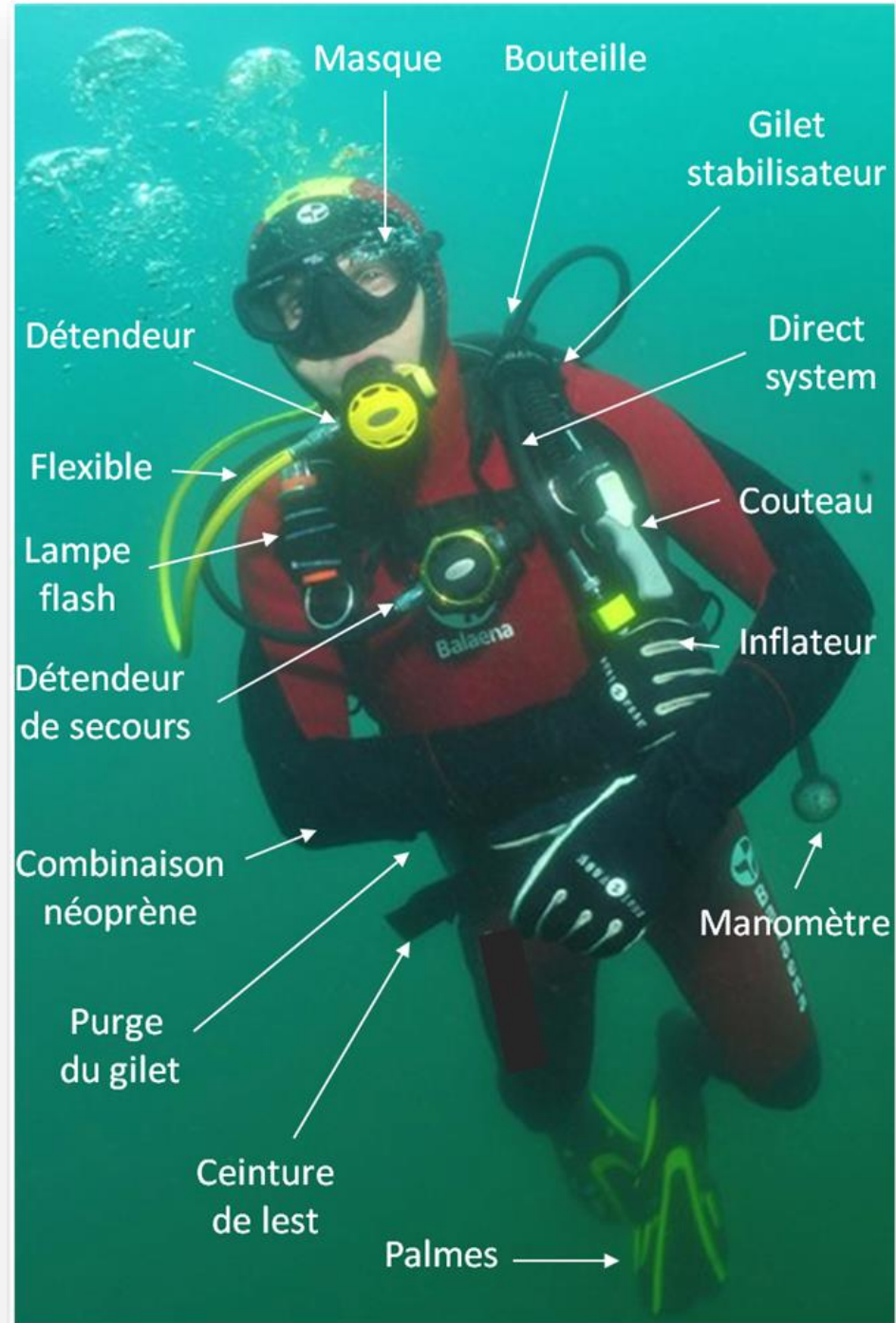
AIR = 21% O₂

NITROX > 21% O₂

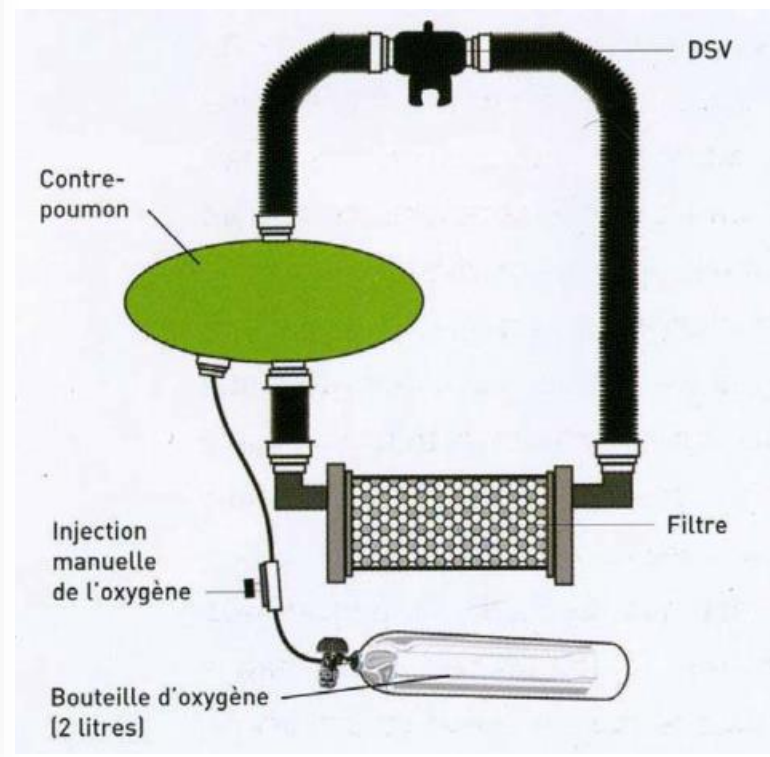
HELIOX = O₂ + Hé

TRIMIX = O₂ + Hé + N





AIR = 21% O₂
 NITROX > 21% O₂
 HELIOX = O₂ + Hé
 TRIMIX = O₂ + Hé + N





RAPORTEURS

M. Mathieu COULANGE – Médecin hospitalier et chercheur au CHU Sainte Marguerite de Marseille /chef de service et médecin expert au centre national de plongée de la Sécurité Civile, compétent en médecine subaquatique et hyperbare, physiologie en environnements extrêmes, expertise en secours nautique et subaquatique.

M. Alain DUVALLET – Médecin, Maître de conférence et praticien hospitalier à l'Université Paris 13 Nord, compétent en médecine subaquatique et hyperbare, physiologie des sports subaquatiques.

M. Jean-Jacques GRENAUD – Capitaine de sapeurs-pompiers professionnels, directeur de l'école nationale de plongée à Gardanne, compétent dans le domaine opérationnel subaquatique, référent national subaquatique pour la sécurité civile.

M. Eric LE MAITRE – Plongeur démineur, ingénieur conseil hyperbare, prestataire pour la direction technique de l'Organisme professionnel de prévention du bâtiment et des travaux publics (OPPBT), compétences techniques et de terrain, connaissance de l'hyperbarie professionnelle civile, militaire et médicale, connaissances réglementaires.

M. Christophe PENY – Médecin du service de santé des armées, chef de la section santé, expert en plongée et hyperbarie, compétent en médecine subaquatique et hyperbare, physiologie, thérapeutique, prévention, techniques (développement des appareils de plongée), terrain et expertise de la plongée avec recycleurs (sécurité, ergonomie, procédures, normes...).

Effets sanitaires liés aux expositions professionnelles à des mélanges gazeux respiratoires autres que l'air dans le cadre des activités hyperbares

Avis de l'Anses
Rapport d'expertise

Octobre 2014

Édition scientifique



Mention C



- a) Défense ;
- b) Médical ;
- c) Secours et sécurité ;
- d) Techniques, sciences et autres





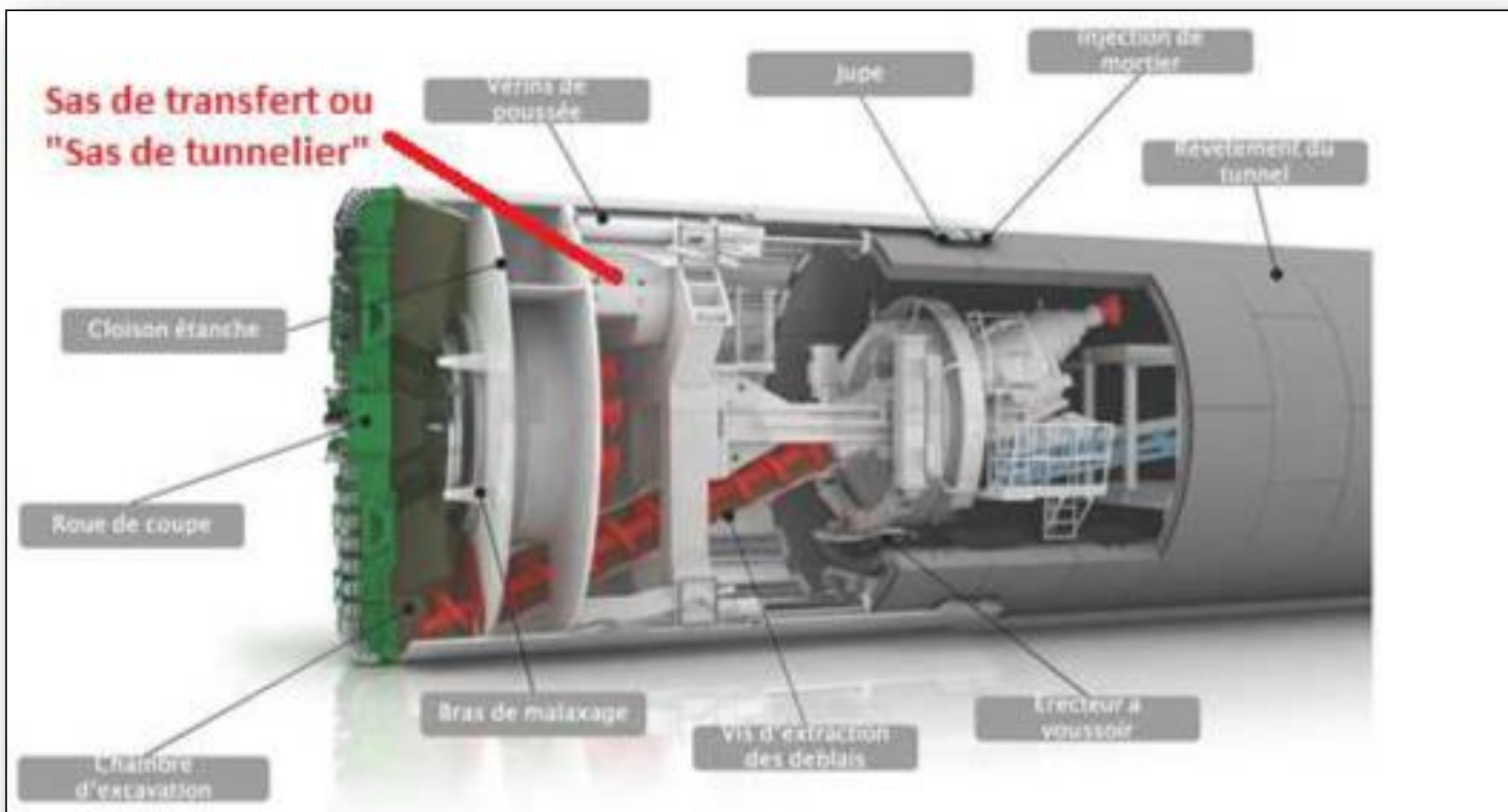


Figure 13 : Schéma d'un tunnelier (Source : Internet ; <http://www.metro-rennes-metropole.fr/ligne.php?id=88>)



IMPORTANT

a. Mention A : **travaux subaquatiques**

- **classe 0** : 12 m
- **classe 1** : 30 m
- **classe 2** : 50 m
- **classe 3** : > 50 m

b. Mention B : **intervention subaquatique**

- a. Activités physiques ou sportives
- b. Archéologie sous-marine et sub.
- c. Arts, spectacles et médias
- d. Cultures marines et aquaculture
- e. Défense / f. Pêche et récoltes subaquatiques
- g. Secours et sécurité
- h. Techniques, sciences et autres

c. Mention C : **intervention sans immersion**

- a. Défense
- b. Médical
- c. Secours et sécurité
- d. Techniques, sciences et autres)

d. Mention D : **travaux sans immersion** (tunneliers...)

1. MATERIEL DE SECOURS

2. PRISE EN CHARGE INITIALE

3. RECOMPRESSION SUR SITE



RÉFÉRENTIEL EMPLOIS, ACTIVITÉS, COMPÉTENCES

2014

« Interventions, Secours et Sécurité en
Milieu Aquatique et Hyperbare »



DGSGCC – SDRUDE - BFTE

JOURNÉES THÉMATIQUES INTERACTIVES

DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE MÉDECINE D'URGENCE
ET JOURNÉE NATIONALE DES INFIRMIERS
ET PERSONNELS DE L'URGENCE



URGENCES MER & LOISIRS



16-17-18
OCT. 2019
Palais Neptune
TOULON



Salle Raimu 1

ATELIER MÉDECINS 1

Noyade et accidents de plongée

Animateurs : Xavier BOBBIA (Nîmes), Pierre MICHELET (Marseille)
Experts : Mathieu COULANGE (Marseille), Christèle GRAS-LEGUEN (Nantes), Pierre MICHELET (Marseille)
Rapporteur : Chloé GERBAUD-COULAS (Lyon)
 • Physiopathologie / Eau douce et eau salée / Épidémiologie / Prise en charge pré-hospitalière /
 Principes de prise en charge hospitalière / Spécificités pédiatriques

Informations programme et inscription :
www.sfmumcocongres.org

N° formateur : 93 13 13 474 13

Référentiel « Aide médicale en mer »

Etat des lieux - Recommandations

**Société Française de Médecine d'Urgence
Samu-Urgences de France**



En partenariat avec

Société Française de Médecine Maritime

**Société de Physiologie et de Médecine Subaquatiques
et Hyperbares de Langue Française**

NOVEMBRE 2013

5. Accidents de plongée

Responsable du comité de pilotage

D^r Mathieu Coulange (OHB, Assistance Publique Hôpitaux de Marseille)

Experts mandatés

D^r Patrick Barandiaran (SCMM 64, Bayonne)

LCL Marc Bonnafous (Officier en chef des Affaires Maritimes, MRCC Nouvelle Calédonie)

D^r Guy Cochard (OHB, Brest)

D^r Cyril D'Andréa (OHB, La réunion)

D^r Agnaly Desplantes (Représentante SMMUM, Bordeaux)

D^r Jean-Louis Ducassé (CCMM-SAMU 31, Toulouse)

D^r Jean Michel Dudouit (SCMM 972, Fort de France)

D^r Sylvain Girardot (SAMU 987, Polynésie)

D^r Bruno Grandjean (Représentant Medsubhyp, OHB, Ajaccio)

D^r Pierre Louge (Représentant Medsubhyp, SMHEP, HIA Ste Anne)

D^r Cédric Ménard (SCMM 76B, Le Havre)

D^r Bruno Paklepa (BMP, Marseille)

D^r Christophe Peny (CEPHISMER, Marine Nationale, Toulon)

D^r Eric Pontaven (SCMM 29, Brest)

D^r Muriel Vergne (SCMM 83, Toulon)

D^r Henri Wind (OHB, Guadeloupe)



MATERIEL DE SECOURS

Bouteille
d'oxygène



1 m³ = 1 h

BAVU



Procédure et fiche de prise
en charge



Bouteille d'eau



Masque à haute
concentration



Couverture de survie











KIT DE PREMIERS SECOURS HYPERBARES

KIT N°1

VERIFIE LE : 09/08/18

PAR : Dr Coulange

1^{ère} PEREMPTION LE : 06/2019 - BETAHISTINE

Ce logo mentionne le matériel qui ne peut être utilisé qu'après formation spécifique et validation médicale :



SAC D'INTEVENTION PSH



MATERIEL DE 1ERE NECESSITE PSH

DANS LE CAISSON



SOLUTION
HYDRO-ALCOOLIQUE

NE JAMAIS METTRE DANS LE CAISSON
EN PRESSION



PLAN DUR PSH



The background of the entire slide is a close-up, high-angle shot of water with numerous bubbles of various sizes. The lighting is bright, creating a shimmering effect on the water's surface. The bubbles are most concentrated in the upper half of the image, with some larger, more prominent ones in the center and right. The lower half of the image shows a more textured, rippled surface of water with smaller, more numerous bubbles.

1ERS SOINS

lla



Superviseur



Surveillant



Hyperbariste – Mention C



Hyperbariste de secours





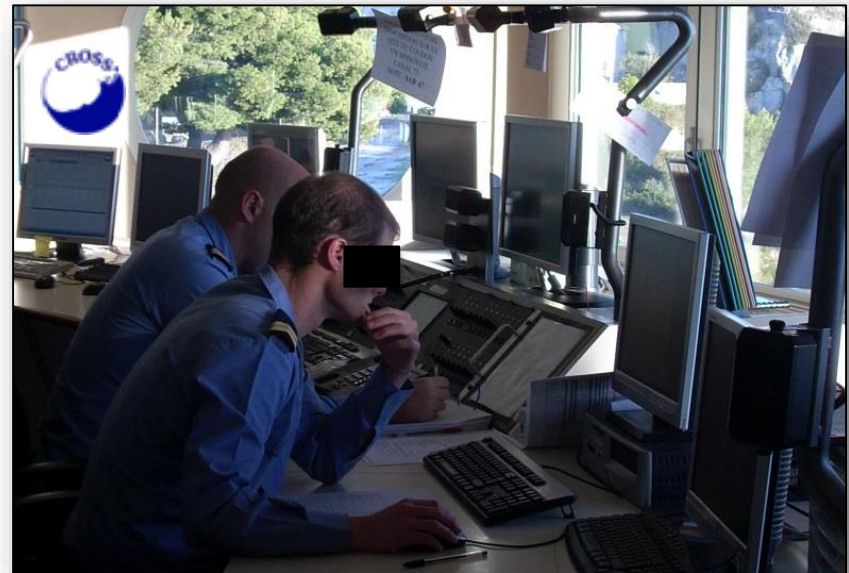
The background of the entire slide is a close-up, high-angle shot of water with numerous bubbles of various sizes. The lighting is bright, creating a shimmering effect on the water's surface. The bubbles are most concentrated in the upper half of the image, with some larger, more prominent ones in the center and right. The overall color palette is a range of blues, from light sky blue to deep, dark navy blue.

L'ALERTE

IIb



Centre Régional Opérationnel de Surveillance et de Sauvetage



TÉMOIN OU VICTIME D'UN PROBLÈME EN MER ?

APPELEZ LE CROSS

DEPUIS LE LITTORAL, LE NUMÉRO NATIONAL D'URGENCE

C'EST LE 196

APPEL GRATUIT DEPUIS UN FIXE OU UN PORTABLE

EN MER, J'UTILISE

LE CANAL 16 DE MA VHF

JE DEMANDE LE CROSS

ministère du Développement durable - sep. 2014

CROSS	FICHE PRISE D'ALERTE	ACCIDENT DE PLONGEE
OPERATION N° : _____	DATE : ____ / ____ / 20 ____	HEURE () : ____ H
SEXE : HOMME/FEMME	AGE : ____ ans	En cas d'arrêt cardiaque
NUMERO DE TEL PORTABLE (en cas de perte de contact VHF)	CONFÉRENCE À 3 IMMÉDIATE entre : APPELANT / CROSS / SCMM	
→ :		
1^{re} ETAPE → NAVIRE éléments recueillis par le CROSS NOM du SUPPORT : _____ POSITION : _____ Site de plongée : _____ T : _____ N _____ E : _____ Az / Distance _____ Palanquée à l'eau : oui non NC Multi victime : oui / non nbre _____ Délai pour atteindre le port le plus proche : _____ min Port : _____ Caractéristiques du support de plongée : S/P répertorié : oui non (voir classeur) si S/P non répertorié => poser les questions : Longueur du navire : _____ Mètres Couleur du navire : _____ Hélicoptère depuis le support de plongée Possible ? oui non	2^e ETAPE → PLONGEE éléments recueillis par le CROSS TYPE de PLONGEE : _____ ◊ APNEE ◊ BOUTEILLE ◊ RECYCLEUR TYPE DE MELANGE : _____ ◊ AIR ◊ NITROX ◊ TRIMIX ◊ AUTRE _____ Durée totale de la plongée : _____ Min Profondeur maxi : _____ Mètres Durée à la profondeur maxi : _____ Min Paliers effectués : oui non NC Heure de sortie de l'eau : ____ H ____ ORIGINE DE L'ACCIDENT : _____ (erreur de procédure/absence de palier/remontée rapide...) PLONGEE PRECEDENTE < 24h : Oui non NC Profondeur : _____ Mètres	3^e ETAPE → VICTIME éléments recueillis par le CROSS MEDECIN A BORD : oui non NC Heure des 1 ^{ers} signes : ____ h ____ SIGNES : Oui Non NC Conscient _____ Respire _____ Gêne respiratoire _____ Crachats sanglants _____ Paralytie _____ vertiges _____ fourmillements _____ Douleurs dorsales _____ Autres _____ SOINS EFFECTUES : Oxygène : (débit L/mn) _____ Réanimation cardio-pulmonaire _____ Eau : vol ...L _____ Autres : _____ HEURE DEBUT DES SOINS : ____ h ____
4^e ETAPE → CONFÉRENCE À 3 : SUPPORT PLONGEE / CROSS / SCMM		
EVACUATION : oui non VECTEUR : <ul style="list-style-type: none"> • Hélicoptère : depuis S/P autre support nautique depuis DZ • Nautique : • Ambulance : DESTINATION : _____		EVACUATION DECIDEE AVEC LE CROSS MEDICALISATION : oui non NOM : _____ PRENOM : _____ IDENTITE DU PLONGEUR : _____
TRANSMISSION à : SCMM		Centre hyperbare SAMU
		AUTRES : _____

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...		À TERRE, tél. au 15, 18 ou 112
VHF-ASN Canal 70	Sélection du message - Appui maintenu sur Distress jusqu'à 5 bips courts et un long <i>Attendre accusé de réception pour passer le message</i> - Mode émission (bouton PTT)	Demande assistance immédiate pour accident de plongée « en cas d'arrêt cardiaque, le préciser sans délai »
VHF-ASN Canal 16	PAN PAN (x 3) de (nom du navire x 3), situé aux points GPS° ' " N° ' " E - <i>Attendre réception pour passer le message</i>	
Demande assistance immédiate pour accident de plongée <input type="checkbox"/> en arrêt cardiaque Mon délai pour atteindre (le point à terre le plus proche) est de min. Le bateau est répertorié: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Longueur navire: m. Couleur:		Je me situe à

PARAMÈTRES DE PLONGÉE

SEXE: M F ÂGE: ans NOM: PRÉNOM:

Niveau de plongée: Apnée Boutelle Recycleur Air Nitrox Trimix HélioX
 Loisir Formation Professionnel

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 :)
 Douleur (localisation :)
 Vertige Peau : éruption ou démangeaison Fourmillement (localisation :)
 Saignements (localisation :)
 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 :

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...

À TERRE, tél. au 15, 18 ou 112

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
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:

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

Recycler

Air

Nitrox

Trimix

HélioX

Loisir

Formation

Professionel

PARAMÈTRES DE PLONGÉE

SEXE: M F ÂGE: ans NOM: PRÉNOM:

Niveau de plongée: Apnée Bouteille Recycleur Air Nitrox Trimix HélioX
 Loisir Formation Professionnel

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 :)
 Douleur (localisation :)
 Vertige Peau : éruption ou démangeaison Fourmillement (localisation :)
 Saignements (localisation :)
 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 : :



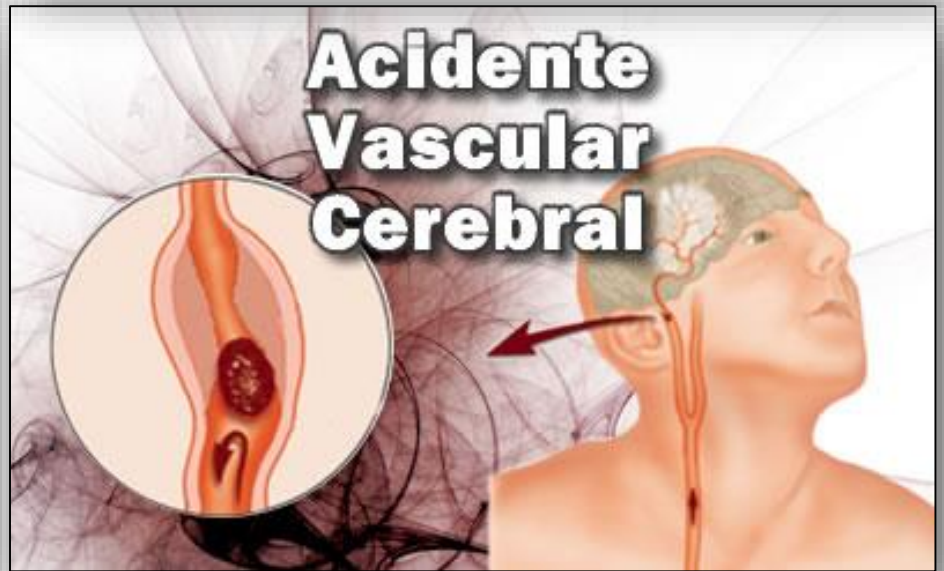
LA REGULATION

IIc

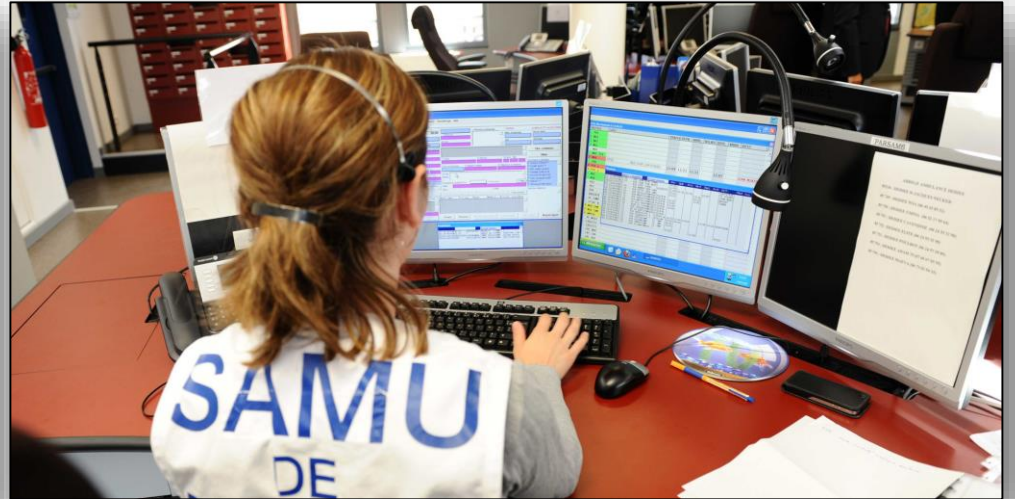




« Critères de médicalisation : **détresse vitale** ou **signes cardio-thoraciques** ou **situation d'éloignement** »



**Accidente
Vascular
Cerebral**



The background of the slide is a close-up photograph of water with numerous bubbles of various sizes. The bubbles are most concentrated in the upper half of the image, where they appear as bright, shimmering spheres against a blue background. In the lower half, the water surface is visible with ripples and fewer, more dispersed bubbles. The overall color palette is a range of blues, from light sky blue to deep, dark navy blue.

L'ORIENTATION

Id

« L'ADD est **urgence médicale vraie** qui doit toujours bénéficier d'un délai de recompression thérapeutique **le plus court possible** et être **orienté d'emblée** du site de l'accident vers le service spécialisé receveur le plus proche »

RECOMMANDATION TYPE 1



*2nd European Consensus Conference on the treatment of decompression accidents in recreational diving ;
1996 May 9-11 ; Marseille, France ; 1996*

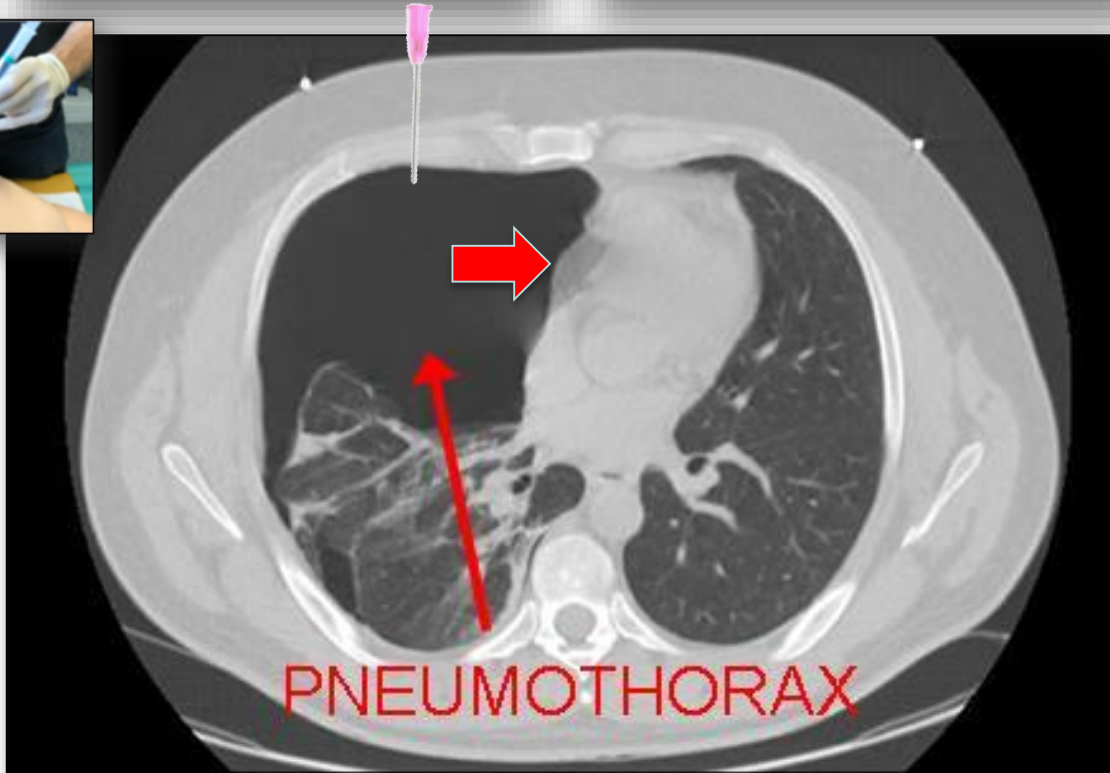
	Ø PALIER	< 15 MIN	> 15 MIN
MENTION A	< 6 H	< 2 H	< 1 H
MENTIONS B,C,D	Ø DELAI	< 2 H	< 1 H

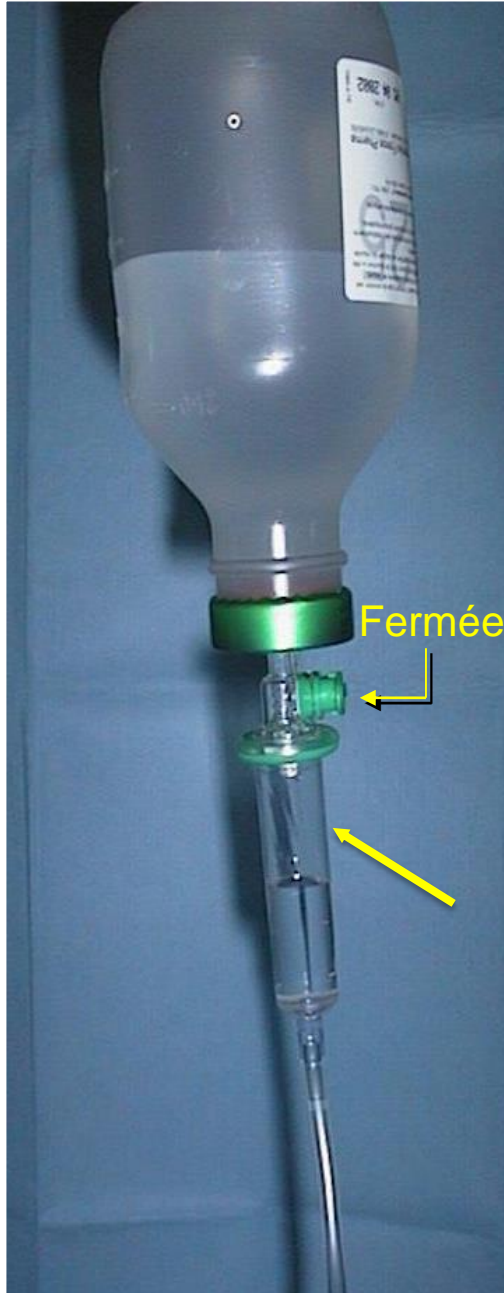


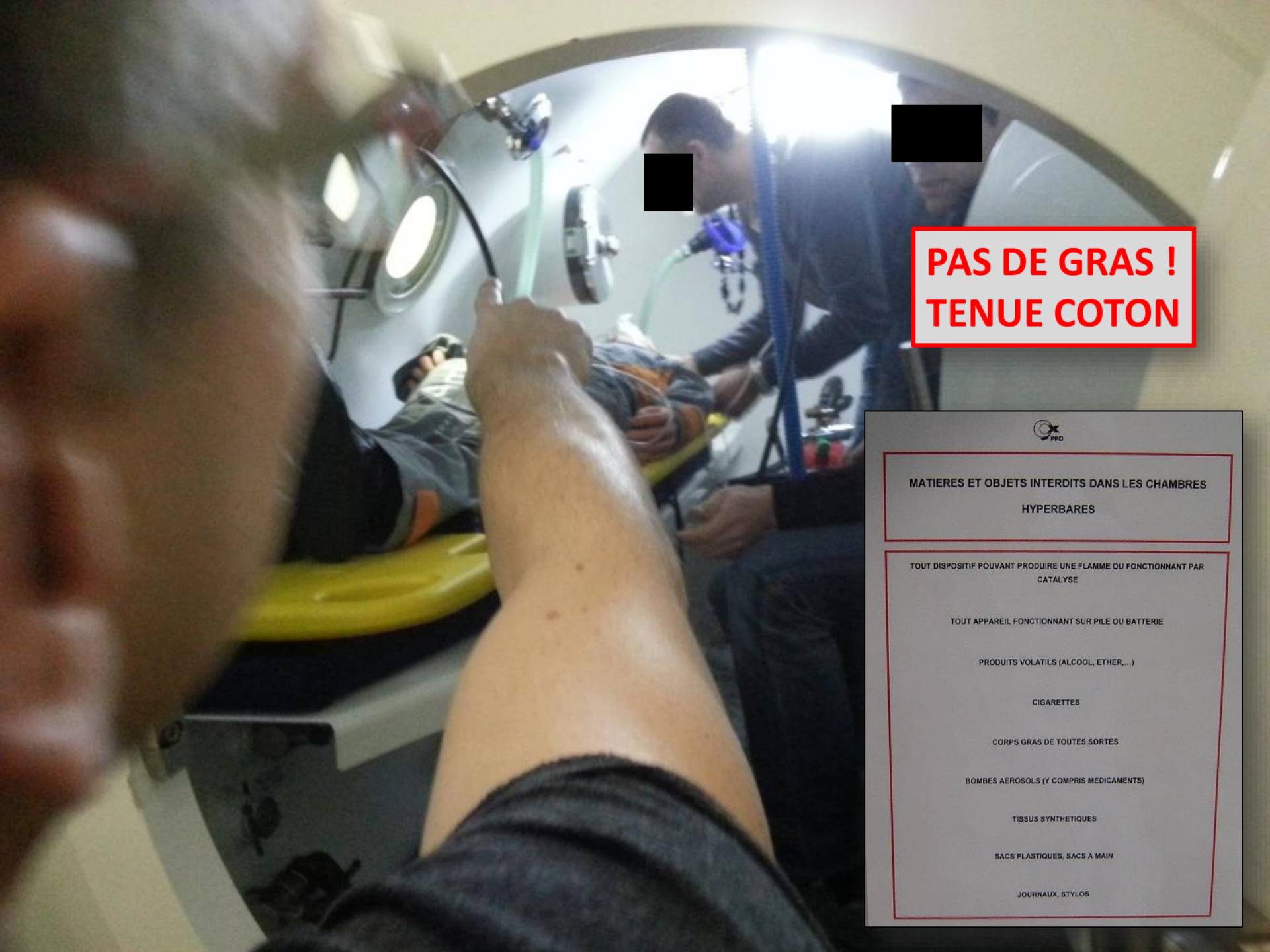


RECOMPRESSION SUR SITE









**PAS DE GRAS !
TENUE COTON**



**MATIERES ET OBJETS INTERDITS DANS LES CHAMBRES
HYPERBARES**

TOUT DISPOSITIF POUVANT PRODUIRE UNE FLAMME OU FONCTIONNANT PAR
CATALYSE

TOUT APPAREIL FONCTIONNANT SUR PILE OU BATTERIE

PRODUITS VOLATILS (ALCOOL, ETHER,...)

CIGARETTES

CORPS GRAS DE TOUTES SORTES

BOMBES AEROSOLS (Y COMPRIS MEDICAMENTS)

TISSUS SYNTHETIQUES

SACS PLASTIQUES, SACS A MAIN

JOURNAUX, STYLOS









LOT PSH
COUS HYPERBARI

DIMATEX

KIT DIAGNOSTIC

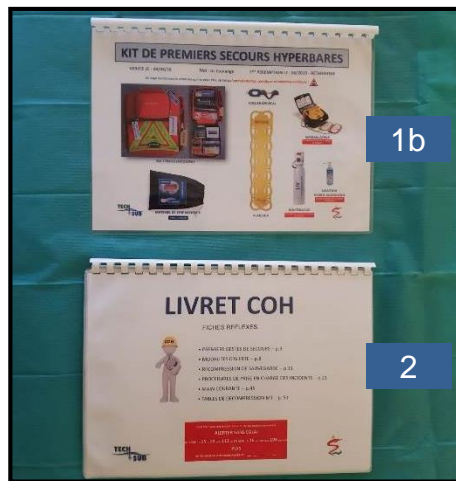
FICHE ALERTE &
DOCUMENTATION

EPI & DASRI

DIMATEX



N°	FICHE ALERTE & DOCUMENTATION	PERIMÉLÉ
1a	PLAN DE SECOURS	A rajouter
1b	LISTING DU SAC D'URGENCE AVEC PEREMPTION	OK
2	LIVRET COH (procédures de soin, main courante et tables MT)	OK
3	LIVRET DIVER MEDIC (procédures de soin et 10 fiches bilan secouriste)	OK
4	LIVRET CAISSON MASTER (check list technique, tables thérapeutiques et procédures de soin)	OK




N°	KIT DIAGNOSTIC	PERIMÉLÉ
5	4 PAIRES GANTS NON STERILES T8	OK
6	1 CISEAUX ou S-CUT	OK
7	2 COUVERTURES DE SURVIE	OK
8	1 MARQUEUR et/ou STYLO	OK
9	1 SPARADRAP	OK
10	1 TENSIMETRE	OK
11	1 STETHOSCOPE (a) – OTOSCOPE (b)	OK
12	1 OXYMETRE DE POULS	OK
13	1 THERMOMETRE ELECTRONIQUE	OK



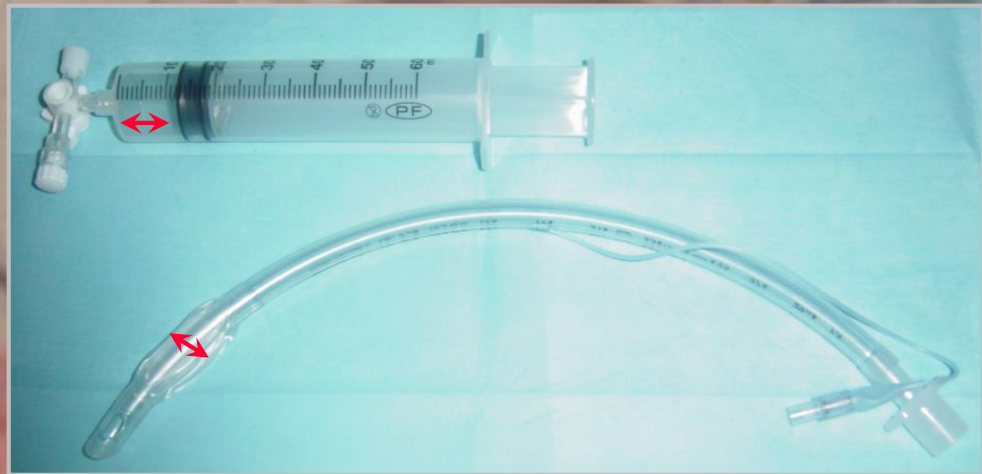
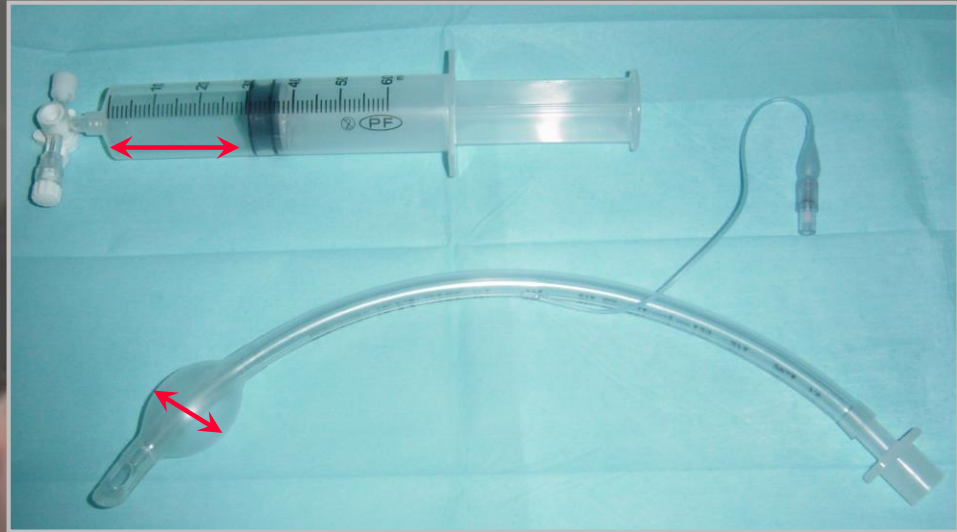
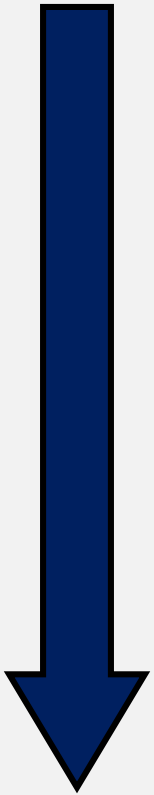
N°	EPI & DASRI	PERIMÉLÉ
14	4 PAIRES GANTS NON STERILES T8	OK
15	1 CONTENEUR A AIGUILLE DASRI	OK
16	1 SAC DASRI	OK



N°	CONVULSION	PERIMETRE
62	FICHE REFLEXE CRISE HYPEROXIQUE	OK
63	2 PAIRES GANTS NON STERILES T8	OK
64	1 CANULE ORO-PHARYNGEE (taille 4 et/ou 5)	02/22
65	2 PAQUETS DE 5 COMPRESSES STERILES 10 x 10	05/22
66	2 DESINFECTANTS NON ALCOOLIQUES type CHLORHEXIDINE 0.05% unidose 20mL	03/21
67	2 SERINGUES 10 mL	05/23
68	4 AIGUILLES VERTE IM 21G	01/23
69	2 DIAZEPAM 10 mg en injectable 	09/20
70	2 CHLORURES SODIUM 0.9% 20mL	04/21





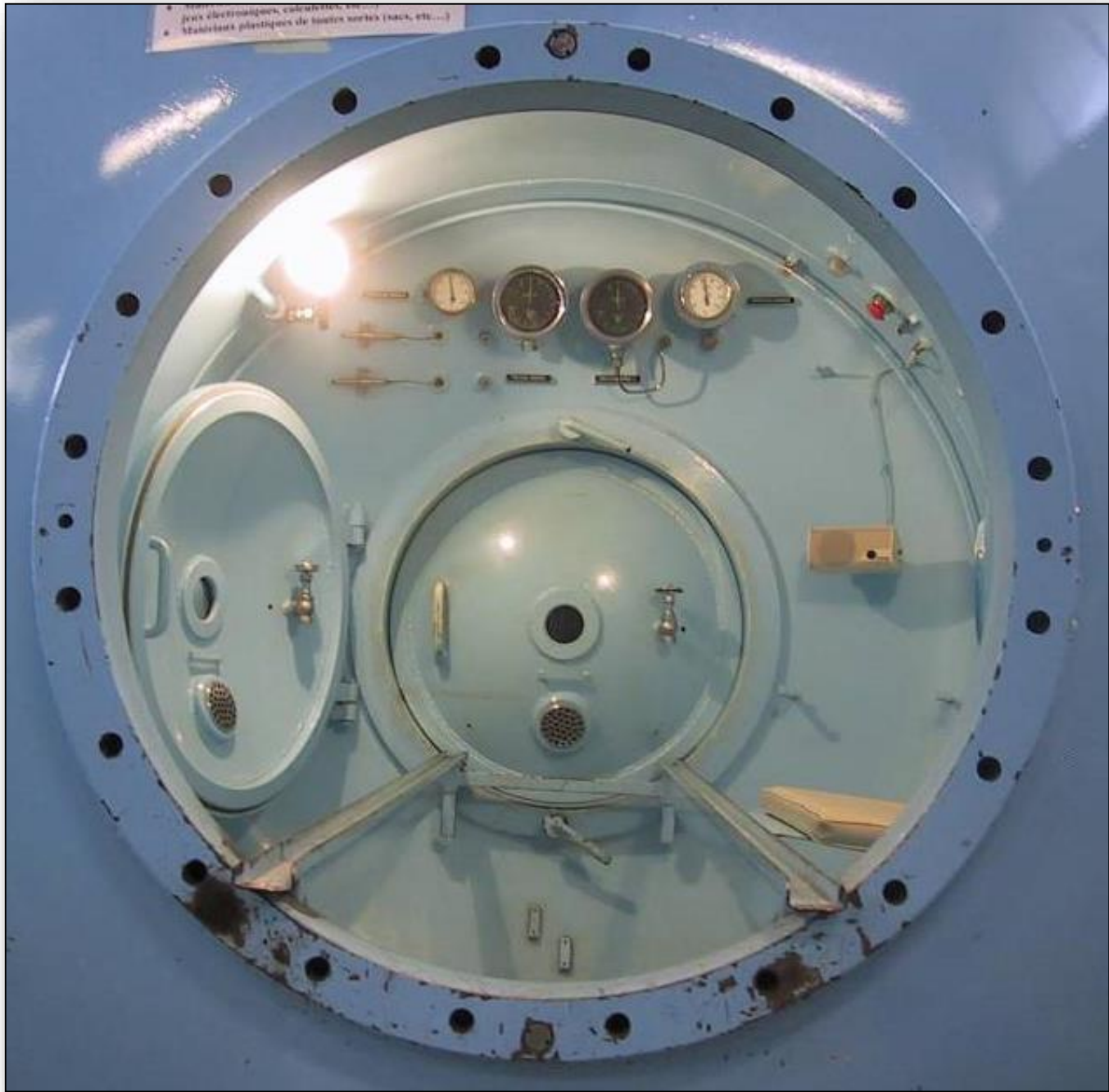


ASPIRATEUR
MUCOSITEE

bar	0.45	0.40	0.35	0.30	0.25
cm d'eau	458.9	407.9	356.9	305.9	254.9
bar	0.20	0.15	0.10	0.05	0.00
cm d'eau	203.9	153.0	102.0	51.0	0.0

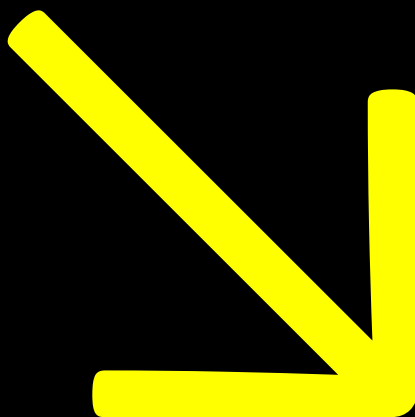


• Joux électroniques, calculatrices, etc...
• Matériaux plastiques de toutes sortes (pvc, etc...)



ANNEXE III

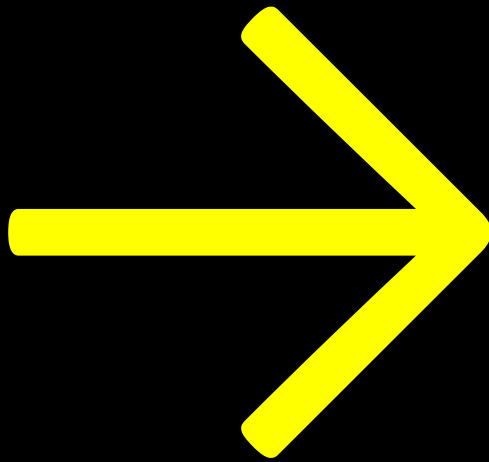
Recompression d'urgence



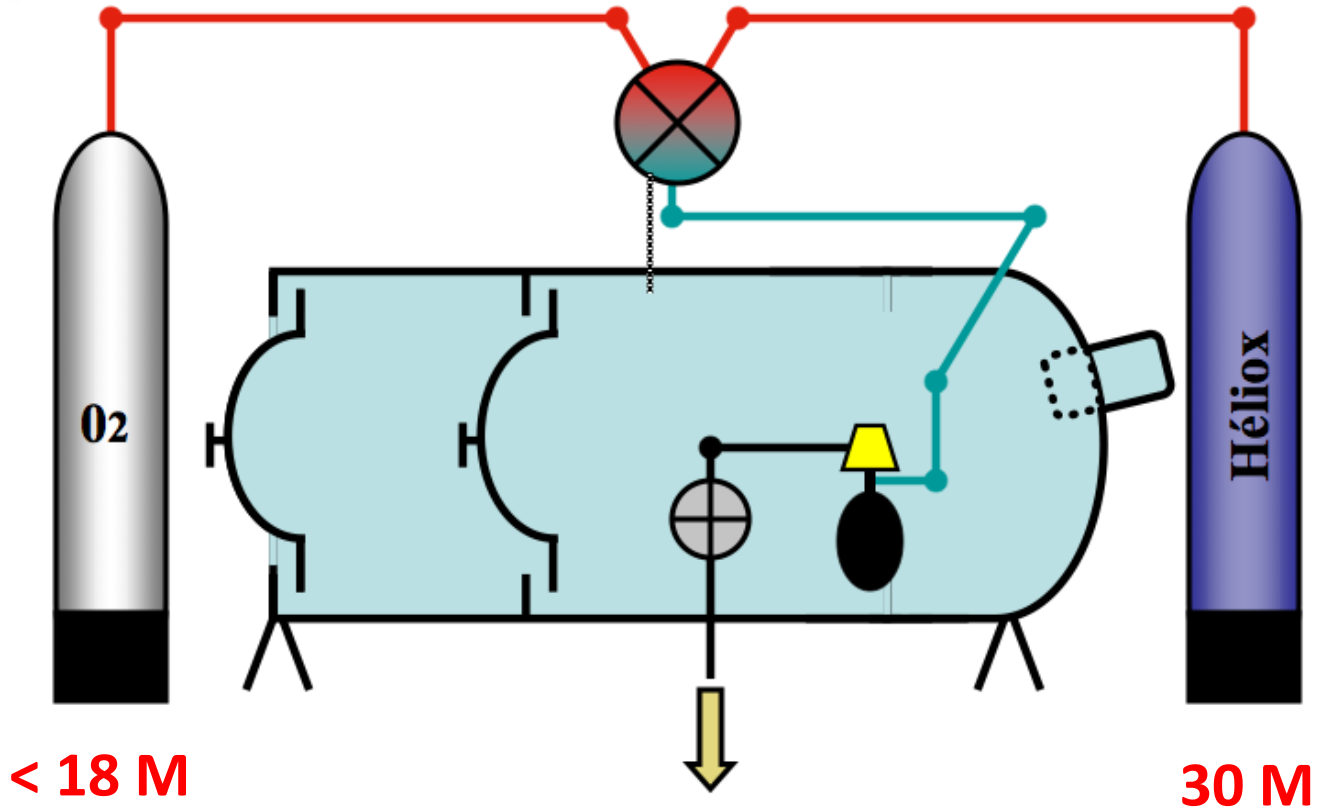
COMPRESSION





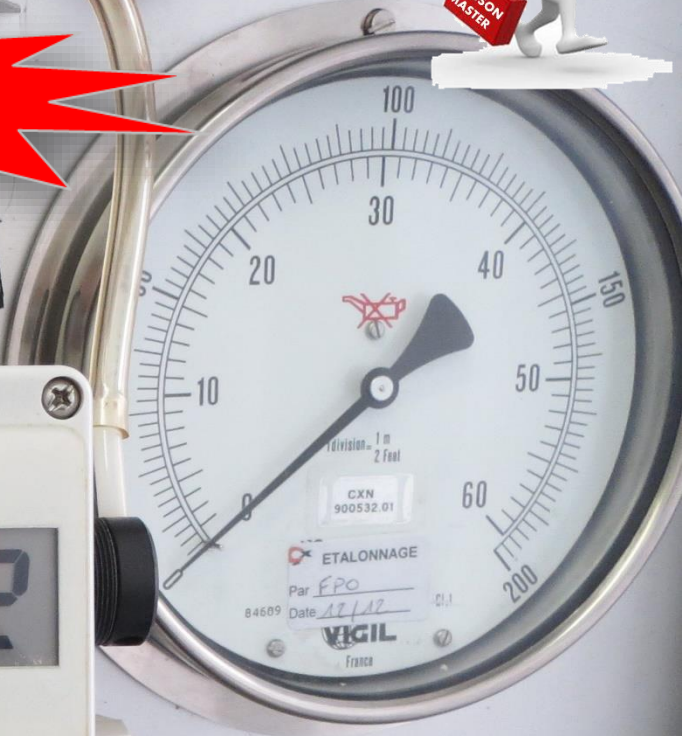


$PpO_2 \leq 2.8 \text{ b}$





O2 < 25% ... 23%



O₂

20.2

COMEX PRO
a Comex Group Company
36, Bou. des Océans 13275 Marseille Cedex 9 - France
Tél 33 04 91 29 75 45
Fax 33 04 91 40 72 75

CHAMBRE

SAS



ARRET MARCHÉ



ARRET MARCHÉ

ECLAIRAGE SAS

1 2 3 OFF CALL TALK



TABLE N°1 - TYPE I - CX12 - OXY / 1,2 bar / 150 min

COH :	Caisson Master (op. secours) :	Diver Medic (opérateur) :	Victime :	Date : _ / _ / _
Surveillant :	Aide opérateur :	± Diver Medic suppléant :	Médecin référent :	

P. (bar relatif)	DUREE (min)	MELANGE RESPIRATOIRE		TEMPS CUMULE	HEURE DE FIN DE CYCLE	OBSERVATION
		VICTIME	ACCOMPAGNANT			
1,2	25	OXYGENE	AIR	00H25		
	5	AIR	AIR	00H30		
	25	OXYGENE	AIR	00H55		
	5	AIR	AIR	01H00		
	25	OXYGENE	AIR	01H25		
	5	AIR	AIR	01H30		
	25	OXYGENE	AIR	01H55		
	5	AIR	AIR	02H00		
1,2 à 0	30	OXYGENE	OXYGENE	02H30		



BILAN SECOURISTE

HORAIRE ... H ... - FICHE N° ... - NOM : - PRENOM : - AGE :

Inconscience Arrêt cardiaque Obstruction voies aériennes Hémorragie grave → URGENCE VITALE

ALERTER SANS DÉLAI & EFFECTUER LES GESTES ELEMENTAIRES DE SURVIE

2 VENTILATION

Fréquence : ____ / min. Cyanose (lèvre, extrémités) Saturation : ____ %

- < 10 / min Sueurs ≤ 94%
- > 30 / min Difficultés pour respirer
- Bruits ventilatoires

Autre : _____

CONSCIENCE

- | | | |
|-------------------------------|----------------------------|--|
| <i>Ouverture des yeux (Y)</i> | <i>Réponse verbale (V)</i> | <i>Réponse motrice (M)</i> |
| 4. Spontanée | 5. Orientée | 6. A la demande |
| 3. A la demande | 4. Confuse | 5. Orientée à la douleur |
| 2. A la douleur | 3. Inappropriée | 4. Évitemment |
| 1. Absente | 2. Incompréhensible | 3. Flexion MS & extension MI |
| | 1. Aucune | 2. Extension et rotation interne MS & extension MI |
| | | 1. Aucune |
- Score de GLASGOW = Y + V + M = ____ / 15

3 CIRCULATION

Pouls : ____ / min. Tension artérielle : ____ / ____

- < 50 / min Maxima < 90 mmHg
- > 120 / min Maxima > 170 mmHg
- Peau Froide Temps de recoloration cutanée > 3 secondes
- Pâleur

Autre : _____

4 DIVERS



Température : ____ °C > 39°C < 36°C

Observation : _____

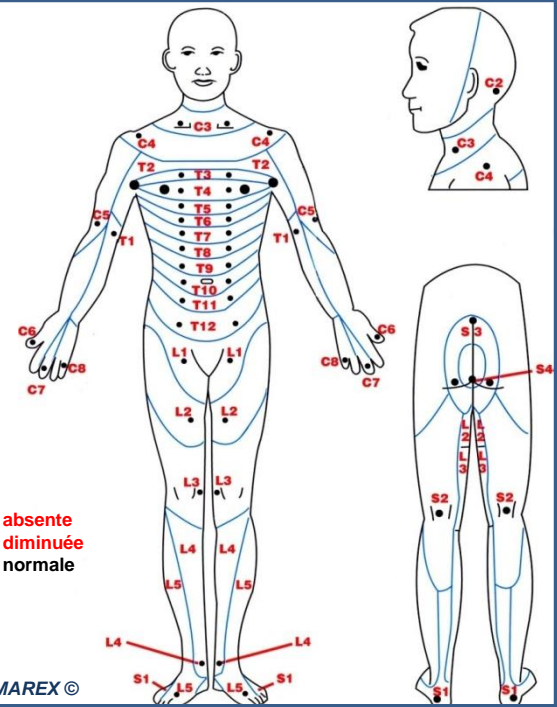
Antécédents / Traitements : _____

Chaque réponse en rouge constitue un indice de gravité qui impose un avis médical sans délai et une action immédiate de secourisme

Examineur : _____ Date : ____ / ____ / ____

1 NEUROLOGIQUE

SENSIBILITE -TOUCHE & PIC



0 = absente
 1 = diminuée
 2 = normale

PHYMAREX ©

MOTRICITE

MOBILITE	D	G
Flexion du coude		
Extension du coude		
Extension du poignet		
Flexion des doigts		

Flexion de hanche		
Extension du genou		
Flexion de cheville		
Extension de cheville		
Extension des orteils		

- 0 = aucune contraction
- 1 = contraction sans mouvement
- 2 = mouvement sur le plan du lit
- 3 = mouvement contre pesanteur
- 4 = mouvement contre résistance
- 5 = mvt contre résistance +++ = NI
- NE = non évaluable

Difficulté à uriner A uriné

Autre : _____



☐ ne jamais changer le flacon lors d'une phase de décompression

☐ fermer la molette (A)



☐ retirer la poche vide



☐ percuter l'embout en plastique (B) de la poche neuve et connecter la poche pleine au perfuseur (C) sans toucher les parties internes



☐ remettre au moins 3/4 de liquide dans la chambre compte-gouttes (D), rouvrir la molette (E) et contrôler le goutte à goutte

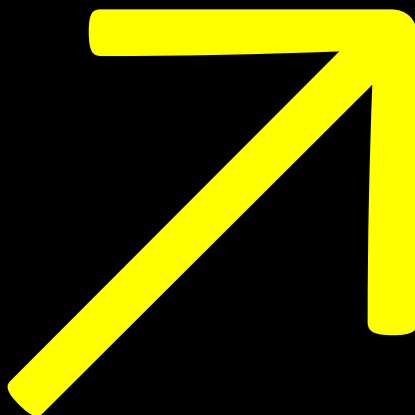


Vérifier que la perfusion n'est pas vide



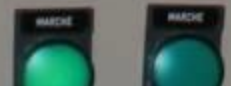
Remettre du liquide avant la décompression





DECOMPRESSION

CHAMBRE CHRONIQUE



NORMAL



NPO l'Accompagnant ?!

IMPORTANT

- **Tout signe dans les 24h** après une intervention = accident en hyperbarie
- **Toute erreur** de procédure **même sans signe** = accident en hyperbarie
- Accident en hyperbarie = **URGENCE thérapeutique**
- Accident en hyperbarie = **ONB 15 L/min + hydratation + repos stricte**
- ALERTER les **SECOURS** et prévenir le **MEDECIN HYPERBARE REFERENT**
- **PLAN DE SECOURS +++**