#### Instruction temporaire en cas d'accident en Date: 03/05/2021 EIFFAGE PmS m hyperbarie sur la Ligne 16 TBM5 Page 1/22 Rédacteur Vérificateur **Approbateur** Dr M. Coulange Julien Garcia **Lionel Mounier** Médecin hyperbare - tél. : 06 15 56 03 55 Infirmier Hyperbare - tél.: 06 04 50 07 Conseiller à la prévention hyperbare - tél. : 06 83 25 78 56 phymarex@gmail.com 00 Julien.GARCIA2@eiffage.com lionel.mounier@eiffage.com

Intervention: intervention roue de coupe - Nettoyage, contrôle, dépose et repose de molettes

#### Documents de référence :

#### Manuel de sécurité des travaux hyperbares Mention D - Procédure prévention 8-7 - Eiffage

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. 2<sup>nd</sup> 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										
Adresse: L16 Lot 1 – Emprise 220P – Emprise	Altitude: - 30 m	<i>T</i> °: NR	<i>Visibilité :</i> NR							
34E01 – 41, Rue Verdun, La Courneuve sous terre										
Pression d'intervention : 2.9 barsDurée Travail : 2hDéco : 2h33 - Air/D/OxyTechnique : Air										
Contraintes particulières : NR										
PLAN DE SECOURS EN CA	AS D'ACCIDENT DE PLC	NGEE	DA	TE						
Caisson hospitalier le plus proche : 26 km par la route (Hôpital Raymond Poincaré, Garches)  DEBUT FIN										
Caisson de recompression d'uraence sur site	01/01/21	31/12/21								

Toute erreur de procédure de décompression et tout signe qui apparait dans les 24 heures qui suivent l'intervention hyperbare doivent être considérés comme un accident de plongée.

L'intervenant doit être mis sous oxygène au masque à haute concentration et réhydraté. En cas de détresse vitale, les gestes élémentaires de survie priment.

Le médecin régulateur du SAMU centre 15 éventuellement par l'intermédiaire du CODIS (tél 18) doit être alerté sans délai.

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, une recompression sur site doit être discuté pour garantir un délai de recompression de moins d'une heure, conformément à la réglementation.

Le médecin hyperbare référent d'Eiffage doit être averti pour aider à mettre en place les mesures spécifiques à la situation hyperbare : Tél.: 06 95 76 26 24 ou +41 22 372 51 51 ou 06 15 56 03 55. Le médecin du travail doit être informé afin de rédiger le rapport d'incident ou d'accident.

#### Matériel de secours disponible sur site

☑ Conseiller à la prévention hyperbare

Caisson de recompression d'urgence sur site

⊠ Oxygène	☑ Masque O2 haute concentration	⊠ BAVU	☑ Aspirateur à mucosité	⊠ DSA
□ I ot de pren	niers secours hyperbares	⊠ Caisson	de recompression d'urgence	

		COORDONNEES TEL	LEPHON	IIQUES					
SAMU 93	Tél. : 15 / Tél. U gp.tunneliers@		lnet@apl	np.fr ; gilbert.leclercq@aphp.fr sam	nu93.regulation@aphp.fr;				
BSPP EM/CHPT		nnel@pompiersparis.fr							
Centre hyperbare de Garches		rél.: 01 47 10 77 78 / Fax.: 01 47 10 77 83 / mail: <a href="mailto:ohb.garches@rpc.aphp.fr">ohb.garches@rpc.aphp.fr</a> ; <a href="mailto:dillali.annane@aphp.fr">djillali.annane@aphp.fr</a> ; <a href="mailto:authelet@aphp.fr">catherine.tarragon@aphp.fr</a>							
Médecin hyperbare référent PMSM / PHYMAREX	Tél. : <b>06 95 76 2</b>	Tél.: 06 95 76 26 24 ou +41 22 372 51 51 ou 06 15 56 03 55 / phymarex@gmail.com							
Conseiller à la prévention hyperbare EIFFAGE	M. MOUNIER Li	onel / Tél. : 06.83.25.78.56 / <u>lion</u>	<u>nel.moun</u>	ier@eiffage.com					
Infirmier hyperbare EIFFAGE	Tél. : NR								
Médecin du travail EIFFAGE	Dr Catherine Bio	on / Tél. : 01 48 99 11 61 / <u>bion@</u>	apst.fr						
COH EIFFAGE	Cf en annexe : f	iche d'information BSPP							
Chef d'incident local EIFFAGE	Cf en annexe : f	iche d'information BSPP							
Société du Grand Paris	Bertrand.masse	lin@societedugrandparis.fr; Cla	ire.sabat	ier@societedugrandparis.fr					
		LISTE DE DISTR	RIBUTIC	)N					
EIFFAGE  Médecin du travail		SAMU 93 / BSPP ☑ Directeur médical		CENTRE HYPERBARE GARCHES  Directeur médical	PMSM / PHYMAREX  ☑ Equipe médicale				

### TABLES AIR/MENTION D/OXY

Pression de travail : 2 700 hPa (2.7 Bar)

DUREE TRAVAIL	DECOMP. au PREMIER PALIER	1800 hPa AIR	1500 hPa AIR	1200 hPa AIR	900 hPa OXY	600 hPa OXY	300 hPa OXY	DUREE DECOMP.	DUREE INTERVENTION
0 h 30	8	-					10	18	0 h 48
0 h 45	6				5	5	10	26	1 h 11
1 h 00	6	-			10	10	15	46	1 h 46
1 h 30	6	-			20	20	20	76	2 h 46
2 h 00	5	-	-	3	25	30	30	108	3 h 48
2 h 30	5	-		10	35	35	40	145	4 h 55

Pression de travail : 3 000 hPa (3.0 Bar)

DUREE TRAVAIL	PREMIER PALIER	1800 hPa AIR	1500 hPa AIR	1200 hPa AIR	900 hPa OXY	600 hPa OXY	300 hPa OXY	DUREE DECOMP.	DUREE INTERVENTION
0 h 25	9					-	10	19	0 h 44
0 h 30	7	-			5	5	5	22	0 h 52
0 h 45	7	-			5	10	10	32	1 h 17
1 h 00	7			-	10	15	15	52	1 h 52
1 h 30	6			5	20	25	25	91	3 h 01
2 h 00	5		3	15	35	35	40	153	4 h 33

# TABLES AIR/MENTION D/OXY TABLES DE RATTRAPAGE

PRESSION	DURÉE TRAVAIL	DECOMP PREMIER PALIER	1800 hPa AIR	1500 hPa AIR	1200 hPa AIR	900 hPa OXY	600 hPa OXY	300 hPa OXY	DURÉE DECOMP
1200 hPa	6 h 00	2	-	-	-	-	10	25	42
1350 hPa	5 h 30	2		-		15	20	20	67
1500 hPa	5 h 00	2				20	20	25	77
1650 hPa	5 h 00	3	-	-		30	30	30	108
1800 hPa	4 h 30	3	-			30	30	30	108
1950 hPa	4 h 30	4		-		40	40	40	144
2100 hPa	4 h 00	3	-	-	5	40	40	40	148
2400 hPa	3 h 30	4	-		10	45	45	50	179
2700 hPa	3 h 00	5	-	-	15	45	45	50	185
3000 hPa	2 h 30	5	-	5	25	40	45	45	190
3300 hPa	1 h 30	6	-	3	15	25	30	30	124
3600 hPa	1 h 30	7	-	10	20	30	30	35	147
3900 hPa	1 h 30	7	3	15	25	35	35	40	180
4200 hPa	1 h 30	8	10	20	35	40	40	40	213
4500 hPa	1 h 30	9	15	25	40	45	45	45	249
4800 hPa	1 h 30	10	20	30	45	50	50	50	280

### TABLES AIR/MENTION D/STANDARD

Pression de travail : 2 700 hPa (2.7 Bar)

DUREE TRAVAIL	DECOMP. au PREMIER PALIER	1800 hPa AIR	1500 hPa AIR	1200 hPa AIR	900 hPa AIR	600 hPa AIR	300 hPa AIR	DUREE DECOMP.	DUREE INTERVENTION
0 h 15	9							9	0 h 24
0 h 20	8				-		3	11	0 h 31
0 h 25	8						5	13	0 h 38
0 h 30	8						15	23	0 h 53
0 h 45	7					10	25	42	1 h 27
1 h 00	6				3	20	40	69	2 h 09
1 h 30	6				15	35	65	121	3 h 31
2 h 00	5			3	25	50	90	173	4 h 53

Pression de travail : 3 000 hPa (3.0 Bar)

DUREE TRAVAIL	DECOMP. au PREMIER PALIER	1800 hPa AIR	1500 hPa AIR	1200 hPa AIR	900 hPa AIR	600 hPa AIR	300 hPa AIR	DUREE DECOMP.	DUREE INTERVENTION
0 h 10	10							10	0 h 20
0 h 15	9	-	-				3	12	0 h 27
0 h 20	9						5	14	0 h 34
0 h 25	9						15	24	0 h 49
0 h 30	8				-	5	20	33	1 h 03
0 h 45	7				3	15	30	55	1 h 40
1 h 00	7				10	25	45	87	2 h 27
1 h 30	6			5	25	40	75	151	4 h 01

# TABLES AIR/MENTION D/STANDARD TABLES DE RATTRAPAGE

PRESSION	DUREE TRAVAIL	DECOMP PREMIER PALIER	1800 hPa AIR	1500 hPa AIR	1200 hPa AIR	900 hPa AIR	600 hPa AIR	300 hPa AIR	DURÉE DECOMP
900 hPa	6 h 30	3	-	-	-		-		33
1050 hPa	6 h 00	3			-			20	23
1200 hPa	5 h 30	3	-	-		-		55	58
1350 hPa	5 h 00	4		-	-			75	79
1500 hPa	4 h 30	3		-	-		10	95	108
1650 hPa	4 h 00	4	-		-	-	25	95	124
1800 hPa	4 h 00	4	-	-	-		45	110	159
1950 hPa	3 h 30	4			-	10	50	105	169
2100 hPa	3 h 30	3			3	15	60	120	201
2400 hPa	3 h 00	4		-	5	30	65	125	229
2700 hPa	2 h 30	4	-	3	10	35	65	120	237
3000 hPa	2 h 00	5	-	3	15	35	60	110	228
3300 hPa	1 h 30	6	-	3	15	30	50	90	194
3600 hPa	1 h 30	7		10	20	35	55	105	232
3900 hPa	1 h 30	7	3	15	25	40	65	115	270
4200 hPa	1 h 00	8	3	10	15	25	45	80	186
4500 hPa	1 h 00	9	3	10	20	30	50	90	212
4800 hPa	1 h 00	10	10	15	20	35	55	100	245

### TABLES AIR/OXY/12 M

### Profondeur 24 mètres

Temps au fond min	Remontée au palier min:sec	Air 21m	Air 18m	Air 15m	Oxy 12m	Oxy 9m	Oxy 6m	Total décomp. min:sec	Plongée successive
60	1:00	•	-	-	5	5	5	16:00	Possible
70	1:00	•		-	5	5	10	21:00	Possible
80	1:00	•	٠	-	5	10	10	26:00	Possible
90	1:00	•	-	-	10	10	10	31:00	Possible
100	1:00	•	-	-	10	10	15	36:00	Possible
110	1:00	•	-	-	10	15	15	41:00	Possible
120	1:00	-	-	-	15	15	20	51:00	Possible
130	1:00		-	-	15	20	20	56:00	Possible
140	1:00		-	-	20	20	20	61:00	Non
150	1:00			-	20	20	25	66:00	Non
180	1:00		-	-	25	30	30	86:00	Non
210	1:00	•	-	-	30	35	35	101:00	Non
240	1:00	•		-	30	40	50	121:00	Non

#### Profondeur 27 mètres

Temps au fond min	Remontée au palier min:sec	Air 21m	Air 18m	Air 15m	Oxy 12m	Oxy 9m	Oxy 6m	Total décomp. min:sec	Plongée successive
50	1:15		-	-	5	5	5	16:15	Possible
60	1:15			-	5	5	10	21:15	Possible
70	1:15	-	-	-	5	10	10	26:15	Possible
80	1:15		-	-	10	10	15	36:15	Possible
90	1:15	-	-	-	10	15	15	41:15	Possible
100	1:15	-	-	-	15	15	20	51:15	Possible
110	1:15	-	-	-	15	20	20	56:15	Possible
120	1:15		-	-	20	20	20	61:15	Possible
130	1:15			-	20	25	25	71:15	Non
140	1:15		-	-	25	25	30	81:15	Non
150	1:15		-	-	25	30	30	86:15	Non
180	1:15		-	-	30	40	40	111:15	Non
210	1:15		-	-	30	40	65	136:15	Non

### **TABLES AIR/STANDARD**

#### Profondeur 24 mètres

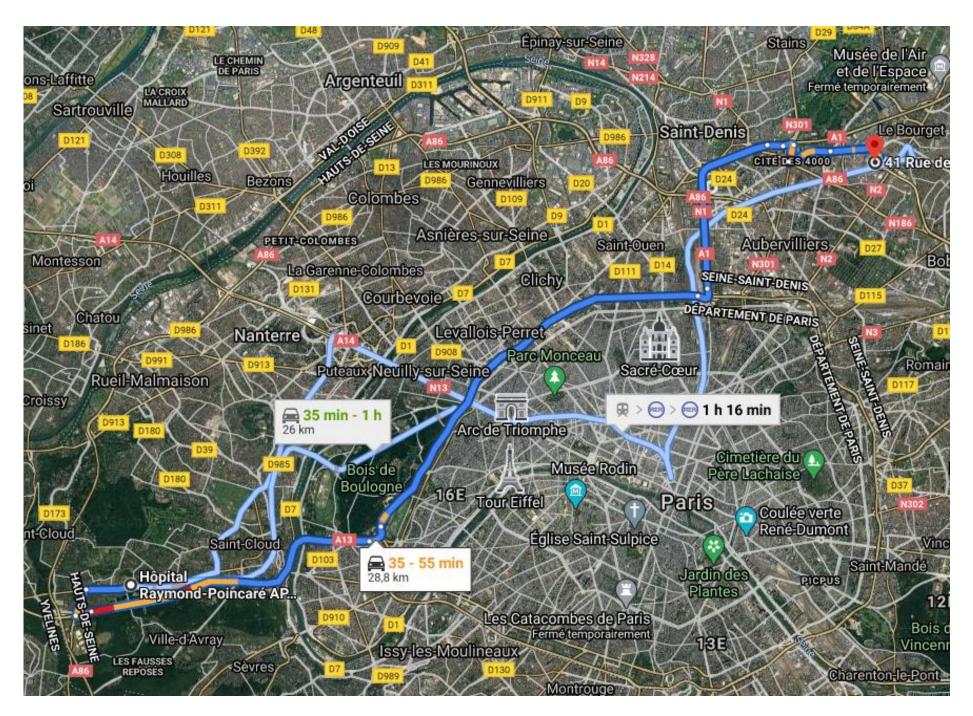
Temps au fond min	Remontée au palier min:sec	Air 18m	Air 15m	Air 12m	Air 9m	Air 6m	Air 3m	Total décomp. min:sec	Plongée successive
25	2:00		-	-	-	-	-	2:00	Possible
30	1:45		-	-	-	-	3	4:45	Possible
35	1:45	•	-	-	-	-	5	6:45	Possible
40	1:45				-	-	7	8:45	Possible
45	1:45	•		•	-	-	10	11:45	Possible
50	1:45			•	-	-	15	16:45	Possible
60	1:30	•	•	•	•	3	20	24:30	Possible
70	1:30		•	•	-	5	30	36:30	Possible
80	1:30	•	•	•	-	10	35	46:30	Possible
90	1:30	•	•	•	-	15	40	56:30	Possible
100	1:15		•	•	3	20	45	69:15	Possible
110	1:15	•	•	•	3	25	50	79:15	Possible
120	1:15		•	•	3	30	60	94:15	Possible
130	1:15			•	5	30	65	101:15	Possible
140	1:15	-	•	•	10	35	70	116:15	Non
150	1:15	-	•	•	10	40	75	126:15	Non

#### Profondeur 27 mètres

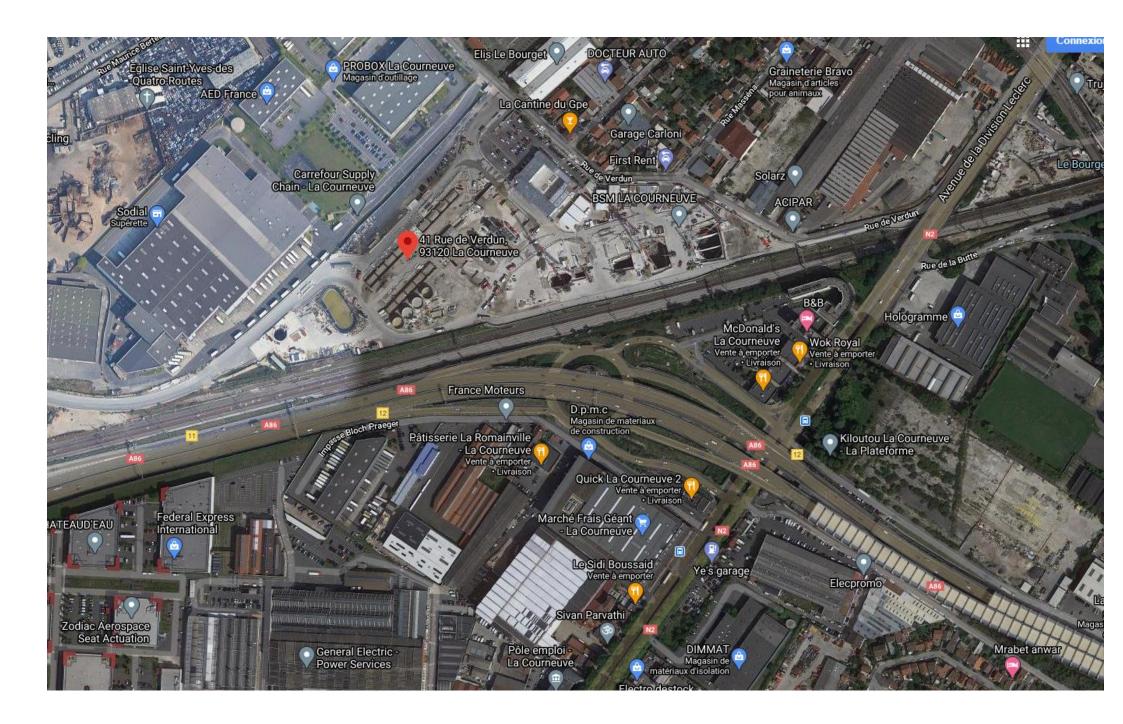
Temps au tond min	Remontée au palier min:sec	Air 18m	Air 15m	Air 12m	Air 9m	Air 6m	Air 3m	Total décomp. min:sec	Plongée successive
20	2:15		-	-	-	-	-	2:15	Possible
25	2:00		-	-	-	•	3	5:00	Possible
30	2:00	-	-	-	-	-	5	7:00	Possible
35	2:00		-	-	-	•	10	12:00	Possible
40	1:45		-	-	-	3	12	16:45	Possible
45	1:45		-	-	-	3	15	19:45	Possible
50	1:45	-	-	-	-	5	20	26:45	Possible
60	1:45		-	-	-	7	30	38:45	Possible
70	1:45		-	-	3	12	35	51:45	Possible
80	1:30		-	-	3	17	40	61:30	Possible
90	1:30		-	-	5	25	50	81:30	Possible
100	1:30		-	-	10	30	55	96:30	Possible
110	1:30	•	-	-	12	30	65	108:30	Possible
120	1:30	•	-	-	15	35	70	121:30	Possible
130	1:15	•	-	3	20	40	75	139:15	Non

### FICHE D'ALERTE – ACCIDENT EN HYPERBARIE

ALERTER
Appel au 15, 18 ou 112
JE SUIS un opérateur du chantier
JE ME SITUE à
JE SUIS JOIGNABLE au
JE DEMANDE assistance pour un accident en milieu hyperbare dans un tunnelier
EN CAS D'ARRÊT CARDIAQUE, le préciser sans délai
BILAN
J'ai victime(s)
Nom: Prénom: Age: ATCD médicaux:
Présente depuis H : ☐ un arrêt cardiaque ☐ un coma ☐ un vertige
☐ une paralysie (localisation) ☐ des fourmillements (localisation)
☐ une gêne respiratoire ☐ une toux ± avec mousse et sang
☐ une douleur (localisation) ☐ une éruption ou une démangeaison (localisation)
☐ Autres signes :
PARAMETRES DE L'INTERVENTION HYPERBARE
Heure de mise en pression : H Pression de travail : bars Durée de travail : H
Paliers de décompression : Mélange de décompression : 🗆 Air 🔻 Oxy Heure d'ouverture du SAS : H
Incident:
DARAMETRES DE L'INTERVENTION LIVREDRADE
PARAMETRES DE L'INTERVENTION HYPERBARE
Les premiers soins ont été débutés à H : Oxygène à 15 L/min



Les délais entre le chantier et les centres hyperbares du secteur sont calculés pour une évacuation terrestre avec respect des limitations de vitesses



### Paris Garches





#### Hôpital Raymond Poincaré

Caisson Hyperbare - Réanimation Médicale

Hôpital R.Poincaré - 104 Bd Raymond Poincaré - 92380 GARCHES

Tél: 01.47.10.77.78 - Fax: 01.47.10.77.83

Pr Djillali ANNANE *Chef de service* djillali.annane@aphp.fr

Mme Laurène AUTHELET Secrétaire médicale laurene.authelet@aphp.fr 01.47.10.77.78

Mme Catherine TARRAGON *Cadre de santé* catherine.tarragon@aphp.fr 01.47.10.77.78

Le Centre fonctionne en hôpital de jour du :

Lundi au vendredi de 07h00 à 17h00

24h/24...7j/7 astreinte pour les urgences en dehors de ces heures.

- · 6 IDE hyperbares formés mention C
- · 2 IDE de réanimation en plus pour les astreintes
- · 1 cadre IADE extérieur pour les astreintes
- Mr Loïg LE GUIADER Référent CTPH (loig.leguiader@sfr.fr 06.03.22.21.66)

Séances /an: 859

1 chambre thérapeutique COMEX 2000 avec SAS

1 respirateur MAQUET SERVO-I

Capacité maximum par séance : 5 patients assis modulable en 1 brancard+3 assis.

Possibilité d'un patient de réanimation intubé ventilé.

### JOURNAL OFFICIEL DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE ÉDITION DES

## **DOCUMENTS ADMINISTRATIFS**

DIRECTION DE L'INFORMATION LÉGALE ET ADMINISTRATIVE 26, rue Desaix, 75727 PARIS CEDEX 15 www.dila.premier-ministre.gouv.fr www.journal-officiel.gouv.fr



Standard	1	40	58	75	00
Accueil commercial0	11	40	15	70	10
Télécopie0	11	40	15	72	75

#### MINISTÈRE DU TRAVAIL

## RÈGLES RELATIVES AUX TRAVAUX HYPERBARES EFFECTUÉS EN MILIEU SUBAQUATIQUE

Annexes à l'arrêté du 14 mai 2019 (Journal officiel du 24 mai 2019)

Les tables de recompression d'urgence doivent être appliquées :

- En cas d'incident ou d'accident entraînant l'omission d'une partie de la décompression, même si aucun symptôme ne se manifeste,
- En cas d'apparition de symptômes d'accident de décompression même après une décompression normale.

Ces tables ne doivent être mises en oeuvre avec le caisson de recompression dont la disponibilité est requise par le présent arrêté, qu'après avis médical hyperbare. Le médecin du travail doit être également averti dans les plus brefs délais.

La table N°1 est applicable pour une recompression préventive suite à une erreur significative de décompression sans symptomatologie.

La table N°2 est applicable pour une suspicion d'accidents de désaturation de type ostéo-arthromusculaire ou cutané. La durée totale de cette table peut être raccourcie en fonction de la symptomatologie, sous couvert d'une validation médicale.

Pour les accidents de désaturations potentiellement graves (neurologiques cérébraux, médullaires et vestibulaires) ou les embolies gazeuses d'origine barotraumatique, deux options sont acceptables :

\* soit la table à l'oxygène pur, à une pression maximale de 2,8 ATA (table N°2)

#### TABLE D'URGENCE N° 1

RESSION Bar relatif	DUREE	GAZ RESPIRE		MODALITÉS	TEMPS
		VICTIME	ACCOMPAGNANT	(*)	CUMULES
1,2	120 min	Oxygène	Air	4 Périodes	2 h 00
1,2 à 0	30 min	Oxygène	Oxygène	Continu	2 h 30

<sup>\*</sup> soit la table à 4 ATA avec un mélange héliox et une pression partielle en oxygène inférieure ou égale à 2,8 bars (table N°3). L'utilisation d'un mélange nitrox est possible pour un accident survenu au décours d'une intervention à l'air.

(\*): Période =

1 période correspond à la respiration au masque de l'oxygène pendant 25 minutes, puis de l'air pendant 5 minutes avec

absorption d'eau.

Continu =

Respiration au masque en continu.

### TABLE D'URGENCE N° 2

PRESSION Bar relatif	DUREE	G	AZ RESPIRE	MODALITÉS	TEMPS
Dai relatii	20.1.22	VICTIME	ACCOMPAGNANT (*)		CUMULES
1,8	90 min	Oxygène	Air	3 Périodes	1 h 30
1,8 à 1,2	30 min	Oxygène	Air	1 Période	2 h 00
1,2	150 min	Oxygène	Oxygène	5 Périodes	4 h 30
1,2 à 0	30 min	Oxygène	Oxygène	Continu	5 h 00

(\*): Période =

1 période correspond à la respiration au masque de l'oxygène pendant 25 minutes, puis de l'air pendant 5 minutes avec absorption d'eau.

Continu = Respiration au masque en continu.

#### TABLE D'URGENCE N°3

PRESSION	DUREE	GAZI	GAZ RESPIRES		TEMPS
(Bar relatif)	DORLL	VICTIME	ACCOMPAGNANT	(*)	CUMULES
3	60 min	Héliox 50/50 **	Air	Continu	1 h 00
3 à 2,4	30 min	Héliox 50/50 **	Air	1 Période	1 h 30
2,4	30 min	Héliox 50/50 **	Air	1 Période	2 h 00
2,4 à 1,8	30 min	Héliox 50/50 **	Air	1 Période	2 h 30
1,8	60 min	Oxygène	Air	2 Périodes	3 h 30
1,8 à 1,2	30 min	Oxygène	Air	1 Période	4 h 00
1,2	180 min	Oxygène	Oxygène	6 Périodes	7 h 00
1,2 à 0	30 min	Oxygène	Oxygène	Continu	7 h 30

(\*): Période =

1 période correspond à la respiration au masque du mélange suroxygéné ou

de l'oxygène pendant 25 minutes, puis de l'air pendant 5 minutes.

Continu =

Respiration au masque en continu.

(\*\*): Héliox 50/50

Pour le traitement des accidents résultant d'interventions à l'air, un mélange à

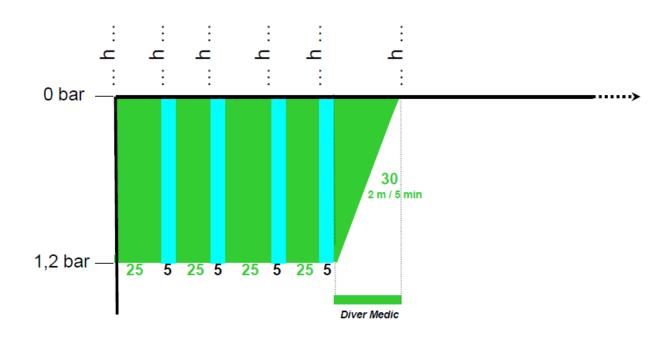
50 % azote / 50 % oxygène peut éventuellement être utilisé.

La recompression sur site nécessite une chambre hyperbare avec au moins deux postes ventilatoires et un SAS à personne. Elle est effectuée par une équipe formée et régulièrement entrainée au bilan secouriste d'un accident de plongée, aux modalités d'alerte, à son conditionnement et à sa prise en charge en chambre hyperbare. L'équipe est composée d'au moins trois personnes dont un chef d'opération hyperbare et deux opérateurs en capacité d'intervenir en milieu hyperbare. L'équipe doit pouvoir être en contact à tout moment avec un médecin hyperbare.

Le médecin hyperbare référent peut utiliser d'autres tables thérapeutiques en fonction de l'évolution des données scientifiques et de son expérience. Il peut également discuter avec le médecin urgentiste régulateur d'un transfert vers un centre hyperbare hospitalier lorsqu'il estime que la symptomatologie de l'accidenté est incompatible avec une recompression sur site.

## TABLE D'URGENCE N°1 - OXY / 1,2 bar / 150 min

COH:	Caisson Master (aide op) :	Diver Medic (opérateur) :	Victime :	Date ://
Surveillant :	Opérateur secours :	± Diver Medic suppléant :	Médecin référent :	





#### **INDICATIONS - DGT**

- Erreur de procédure de décompression sans signe

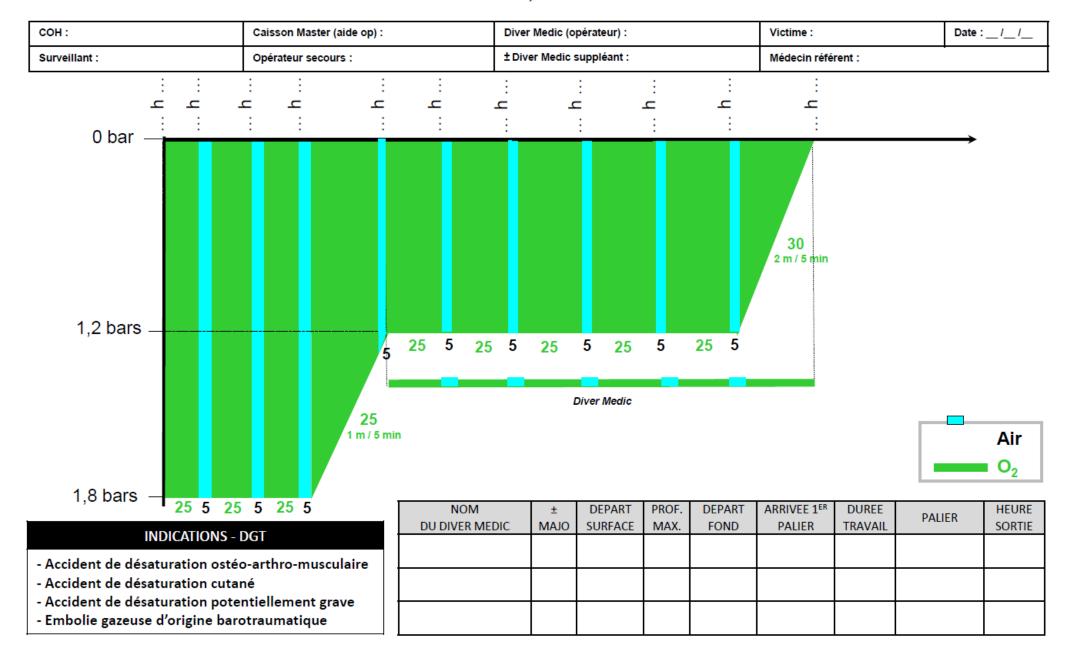
NOM	±	DEPART	PROF.	DEPART	ARRIVEE 1 <sup>ER</sup>	DUREE	DALIED	HEURE
DU DIVER MEDIC	MAJO	SURFACE	MAX.	FOND	PALIER	TRAVAIL	PALIEN	SORTIE
								I I I I I I I PALIFR

# TABLE D'URGENCE N°1 - OXY / 1,2 bar / 150 min

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

PROF	DUREE	MELANGE	RESPIRATOIRE	TEMPS	HEURE DE FIN DE	OBSERVATION
(m)	(min)	PATIENT	DIVER MEDIC	CUMULE	CYCLE	OBSERVATION
	25	OXYGENE	AMBIANCE	00H25		
	5	AIR	AMBIANCE	00H30		
	25	OXYGENE	AMBIANCE	00H55		
12	5	AIR	AMBIANCE	01H00		
12	25	OXYGENE	AMBIANCE	01H25		
	5	AIR	AMBIANCE	01H30		
	25	OXYGENE	AMBIANCE	01H55		
	5	AIR	AMBIANCE	02H00		
12 à 0	30	OXYGENE	OXYGENE	02H30		

## TABLE D'URGENCE N°2 - OXY / 1,8 bar / 300 min



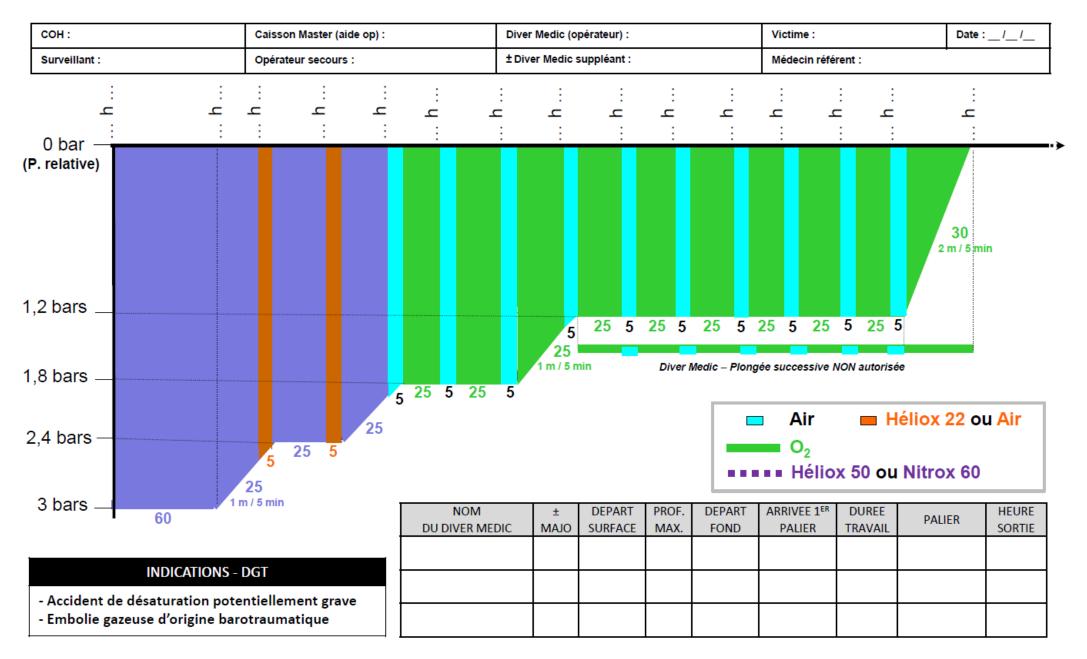
# TABLE D'URGENCE N°2 - OXY / 1,8 bar / 300 min

PHYMAREX ©

COH:	Caisson Master (aide op) :	Diver Medic (opérateur) :	Victime :	Date : / /
Surveillant :	Opérateur secours :	± Diver Medic suppléant :	Médecin référent :	

PROF	DUREE	MELANGE RE	SPIRATOIRE	TEMPS	HEURE DE	ODOED\/ATION
(m)	(min)	PATIENT	DIVER MEDIC	CUMULE	FIN DE CYCLE	OBSERVATION
	25	OXYGENE	AMBIANCE	00H25		
	5	AIR	AMBIANCE	00H30		
18	25	OXYGENE	AMBIANCE	00H55		
10	5	AIR	AMBIANCE	01H00		
	25	OXYGENE	AMBIANCE	01H25		
	5	AIR	AMBIANCE	01H30		
18 à 12	25	OXYGENE	AMBIANCE	01H55		
10 a 12	5	AIR	AMBIANCE	02H00		
	25	OXYGENE	OXYGENE	02H25		
	5	AIR	AIR	02H30		
	25	OXYGENE	OXYGENE	02H55		
	5	AIR	AIR	03H00		
12	25	OXYGENE	OXYGENE	03H25		
12	5	AIR	AIR	03H30		
	25	OXYGENE	OXYGENE	03H55		
	5	AIR	AIR	04H00		
	25	OXYGENE	OXYGENE	04H25		
	5	AIR	AIR	04H30		
12 à 0	30	OXYGENE	OXYGENE	05H00		

### TABLE D'URGENCE N°3 - CX30 - SUROX / 3 bars / 450 min



## TABLE D'URGENCE N°3 - CX30 - SUROX / 3 bars / 450 min

PHYMAREX ©

COH:	Caisson Master (aide op) :	Diver Medic (opérateur) :	Victime :	Date : / /
Surveillant :	Opérateur secours :	± Diver Medic suppléant :	Médecin référent :	

PROF	DUREE (min)	EE MELANGE RESPIRATOIRE		TEMPS	HEURE DE FIN	OBSERVATION
(m)		PATIENT	DIVER MEDIC	CUMULE	DE CYCLE	OBSERVATION
30	60	HELIOX50 ou NITROX60	AMBIANCE	01h00		
30 à 24	25	HELIOX50 ou NITROX60	AMBIANCE	01h25		
30 a 24	5	HELIOX22 ou AIR	AMBIANCE	01h30		
24	25	HELIOX50 ou NITROX60	AMBIANCE	01h55		
24	5	HELIOX22 ou AIR	AMBIANCE	02h00		
24 à 18	25	HELIOX50 ou NITROX60	AMBIANCE	02h25		
24 a 10	5	HELIOX22 ou AIR	AMBIANCE	02h30		
	25	OXYGENE	AMBIANCE	02h55		
18	5	AIR	AMBIANCE	03h00		
10	25	OXYGENE	AMBIANCE	03h25		
	5	AIR	AMBIANCE	03h30		
18 à 12	25	OXYGENE	AMBIANCE	03h55		
10 a 12	5	AIR	AMBIANCE	04h00		

## TABLE D'URGENCE N°3 - CX30 - SUROX / 3 bars / 450 min

PHYMAREX ©

сон:	Caisson Master (aide op) :	Diver Medic (opérateur) :	Victime :	Date ://_
Surveillant :	Opérateur secours :	± Diver Medic suppléant :	Médecin référent :	

PROF	DUREE (min)	MELANGE RESPIRATOIRE		TEMPS	HEURE DE FIN	OBSERVATION
(m)		PATIENT	DIVER MEDIC	CUMULE	DE CYCLE	OBSERVATION
	25	OXYGENE	OXYGENE	04h25		
	5	AIR	AIR	04h30		
	25	OXYGENE	OXYGENE	04h55		
	5	AIR	AIR	05h00		
12	25	OXYGENE	OXYGENE	05h25		
12	5	AIR	AIR	05h30		
	25	OXYGENE	OXYGENE	05h55		
	5	AIR	AIR	06h00		
	25	OXYGENE	OXYGENE	06h25		
	5	AIR	AIR	06h30		
12 à 0	30	OXYGENE	OXYGENE	07h00		

		SECOURISTE HORAIRE H FICHE Nº NOM :		<b>2</b> VENTILATION
		ience - Arrêt cardiaque - Obstruction voies aériennes - I SANS DÉLAI & EFFECTUER LES GESTES ELEMENTAIRES DE S	Fréquence : / min Cyanose (lèvre, extrémités) Saturation : %	
	CONSCIENCE	Ouverture des yeux (Y)  4. Spontanée 5. Orientée 3. A la demande 4. Confuse 2. A la douleur 1. Absente 2. Incompréhensible 1. Aucune  Score de GLASGOW = Y + V + M =/15	Réponse motrice (M) 6. A la demande 5. Orientée à la douleur 4. Evitement 3. Flexion MS & extension MI 2. Extension et rotation interne MS & extension MI 1. Aucune	□ < 10 / min □ Sueurs □ ≤ 94% □ > 30 / min □ Difficultés pour respirer □ Bruits ventilatoires  Autre :
		CERVEAU	MOTRICITE	⟨③⟩ CIRCULATION
E	□ Co □ Pu □ As □ Ve	asgow < 8	MOBILITE D G  Flexion du coude  Extension du coude  Extension du poignet  Flexion des doigts	Pouls : / min. Tension artérielle : /    < 50 / min
ਰ	SENSIBILITE -TOUCHE & PIC		Flexion de hanche	
🕦 NEUROLOGIQUE		04 C4 C4 C4 C4 C5	Extension du genou  Flexion de cheville  Extension de cheville  Extension des orteils  0 = aucune contraction 1 = contraction sans mouvement	O 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
<del>•</del>	1 =	= absente = diminuée = normale	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	Température : °C
	РНҮ	MAREX © 51 25 51		Examinateur : Date : / /

#### Lots de secours

#### Trousse de secours

- · Poche de froid
- Garrot tourniquet
   CHU
- Echarpe
- Pansements
- Dosettes serum phy
- Compresses
- Solution désinfectante
- Ciseaux
- Pince

#### Sac d'intervention

CHU		Apaisyl	juil-22
GARROT tourniquet		Vogalène	mai-22
Pansement brule stop	mars-25	Smecta	juil-21
Pansement Israelien		Aerius	déc-21
		Prednisolone	avr-21
Apegic 1000mg	mai-21	Tiorfan	févr-22
Adrénaline 5mg	mai-21	Bricanyl	févr-22
Solumédrol 120mg	avr-21	Atrovent	mai-22
		dosette	
Spasfon IV	mars-22	phy	oct-22
G30% 10ml	déc-23	pansement	
Valium 20mg	avr-23	stéril strip	oct-24
Acupan	juil-23	lame 23	févr-23
Ventoline	mars-21	compresse	sept-23
Polaramine	juin-22	Jelonet	août-21
Spasfon	mai-24		
lbuprofène	févr-21		
Paracatamol	nov-21		
Diclofénac pommade	sept-22		
PARACETAMOL IV	déc-21		
Opsite	avr-23		
Tubulure 3 voies	juin-22		
Phy 500ml	oct-21		
Seringue 10ml	févr-25		
Seringue 20ml	févr-25		
Trocard	avr-24		
KT 16G	mai-24		
KT 18G	nov-22		
Chlorex	mars-22		
Compresses	janv-25		