	Instruction temporaire en cas d'accident en hyperbarie	Date : 05/05/2021 Page 1/23

Rédacteur	***Vérificateur***	***Approbateur***
Dr M. Coulange Médecin hyperbare - tél. : 06 15 56 03 55 phymarex@gmail.com	Dyhia Ameiri Ingénieur QSE SBGC – tél 07 88 82 97 39 Dyhia.ameiri@aptiskills.fr	Laurent Buissart Directeur de chantier - tél. : 06 48 13 30 06 Laurent.buissart@spiebatignolles.fr

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

Documents de référence :

Manuel de sécurité des travaux hyperbares Mention D - Spiebatignolles

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

Adresse : 32 quai de saint Ouen à Saint Denis	***Altitude :*** NR	***T° :*** NR	***Visibilité :*** NR
Pression d'intervention : 1.2 à 4.8 bars	***Durée Travail*** *: NR*	***Déco :*** NR	***Technique :*** Air

Contraintes particulières : NR

PLAN DE SECOURS EN CAS D'ACCIDENT DE PLONGEE

	DATE	
	DEBUT	FIN
Caisson hospitalier le plus proche : 22 km par la route *(Hôpital Raymond Poincaré, Garches)* *Caisson de recompression d'urgence sur site*	01/05/21	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

☒ Oxygène ☒ Masque O2 haute concentration ☒ BAVU ☒ Aspirateur à mucosité ☒ DSA
☒ Lot de premiers secours hyperbares ☒ Caisson de recompression d'urgence

COORDONNEES TELEPHONIQUES

SAMU 93	Tél. : 15 / Tél. Urg : 01.48.96.44.44 / frederic.adnet@aphp.fr ; gilbert.leclercq@aphp.fr samu93.regulation@aphp.fr ; gp.tunneliers@aphp.fr
BSPP EM/CHPT	centre.operationnel@pompiersparis.fr
Centre hyperbare de Garches	Tél. : 01 47 10 77 78 / Fax. : 01 47 10 77 83 / mail : ohb.garches@rpc.aphp.fr; djillali.annane@aphp.fr ; laurenne.authelet@aphp.fr ; catherine.tarragon@aphp.fr
Médecin hyperbare référent PMSM / PHYMAREX	Tél. : **06 95 76 26 24** ou **+41 22 372 51 51** ou 06 15 56 03 55 / phymarex@gmail.com
Ingénieur QSE Spiebatignolles	Dyhia Ameiri / tél 07 88 82 97 39 / Dyhia.ameiri@aptiskills.fr
Médecin du travail Spie	Dr Nicolas Bohin / Tél. : 07 62 89 40 51 ou 01 46 95 13 58 / nicolas.bohin@acms.asso.fr

LISTE DE DISTRIBUTION

SPIEBATIGNOLLES ☒ Médecin du travail ☒ Ingénieur QSE	SAMU 93 / BSPP ☒ Directeur médical	CENTRE HYPERBARE GARCHES ☒ Directeur médical	PMSM / PHYMAREX ☒ Equipe médicale

http://phymarex.com/wp-content/uploads/2020/11/20201120-REGLEMENTATION-MENTION-D.pdf

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
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

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 ___

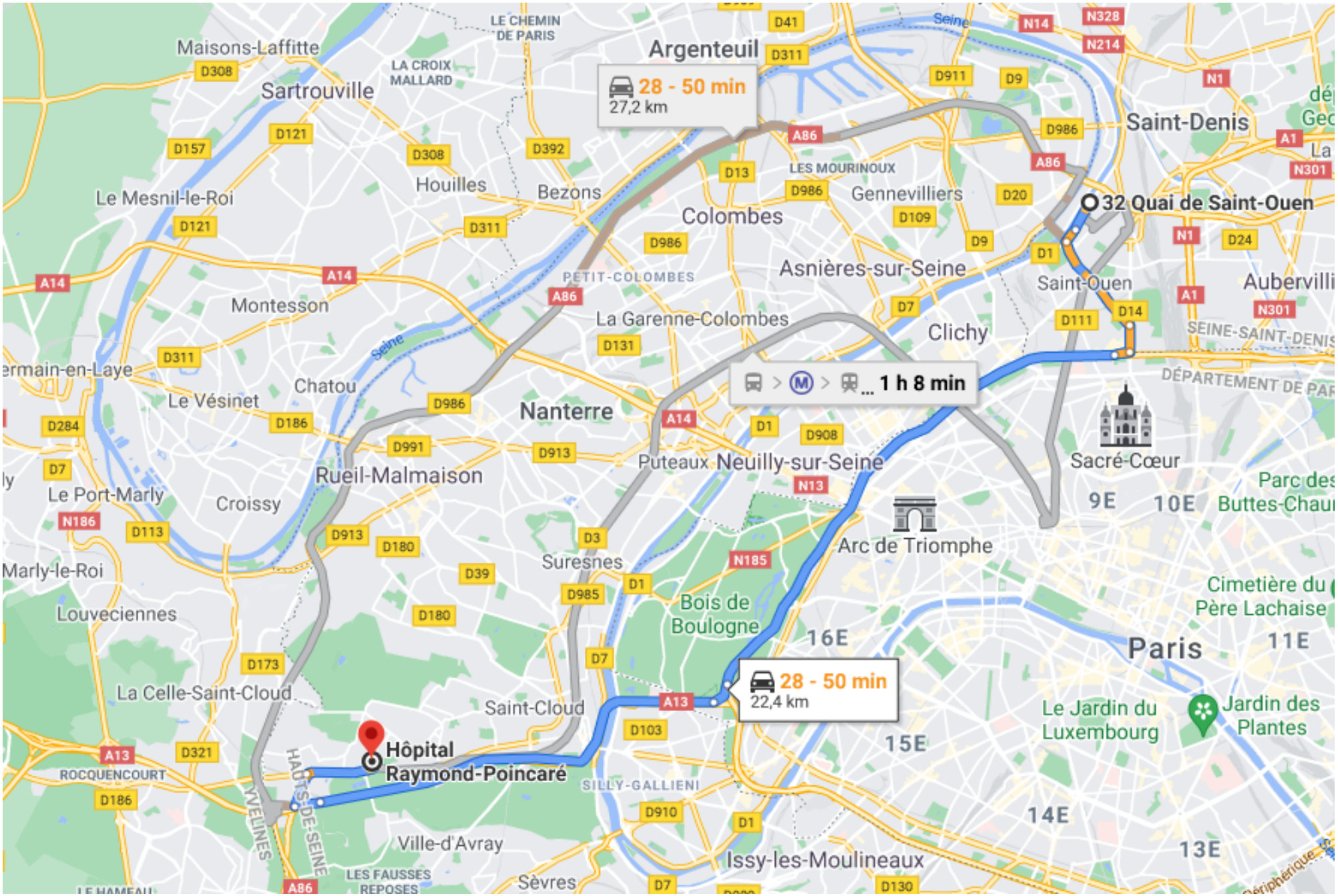
Incident : _____

PARAMETRES DE L'INTERVENTION HYPERBARE

Les premiers soins ont été débutés à ___ H ___ : ☐ Oxygène à 15 L/min ☐ Hydratation 1 L en 1 heure ☐ Réanimation cardiopulmonaire

Autres : _____

☐



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

H&M
temporairement
Quai du Mo
HAUTS-DE-SEINE
SEINE-SAINT-DENIS
D7
Rue Vandana Shiva
Quai Châtelier
Seine
D1
8a
NATHAN
Le Fourn
AD CA
GARA
Universeine
A86
BELMA
Vente à emporter
Livraison
Nike
Magasin d'articles de sports
D1BIS
DELSEY
Magasin de sacs et bagages
Comptoir des cotonniers
Magasin de vêtements pour femmes
The North Face
Magasin d'équipements sportifs d'extérieur
Marques Avenue L'Ile Saint-Denis
Fermé temporairement
B.O
Résidence Sequence
EDF Direction Industrielle
Rue Volta
Competence Call Center Paris SAS – powered...
Supermarché Diagonal
Prodigious
Le Spallis
Courtyard Par
Saint Den
Cité du Cinéma
Europacorp
Les Studios de Paris
Rue Ampère
Allée de Seine
Parking - Edf Cap Ampere
Fauchon Réceptions
École Danhier
Collège Dora Maar
Gir Etancheite
GROUPE BALAS
Cuisiniste
École Danhier de Pédicurie Podologie
Adef
Rue Rosa Parks
Rue Ternaux
Banque
Rive
EDF Cap
Google

Paris Garches

E-mail Imprimer

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.

Année 2019. – N° 3 ISSN 0242-6773 Vendredi 24 mai 2019

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 01 40 58 75 00
Accueil commercial.....01 40 15 70 10
Télécopie.....01 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-arthro-musculaire 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)
* 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.

TABLE D'URGENCE N° 1

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

(*) : 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	GAZ RESPIRE		MODALITÉS (*)	TEMPS CUMULES
		VICTIME	ACCOMPAGNANT		
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 (Bar relatif)	DUREE	GAZ RESPIRES		MODALITES (*)	TEMPS CUMULES
		VICTIME	ACCOMPAGNANT		
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.

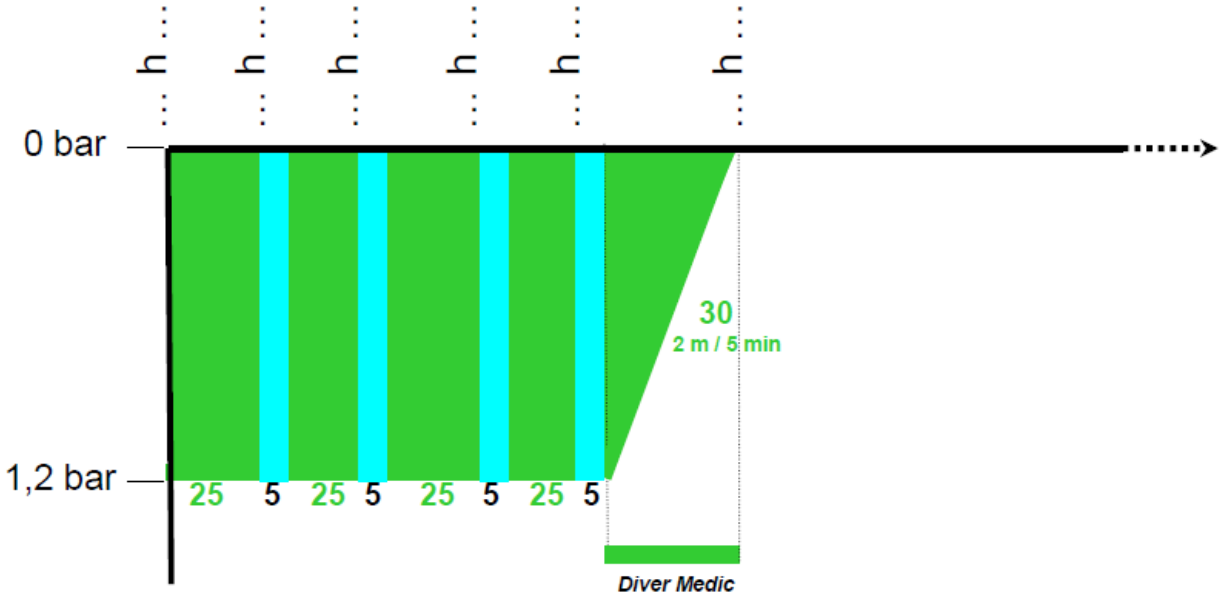
La recompression sur site nécessite une chambre hyperbare avec au moins deux postes ventilatoires et un SAS à personne. Elle est effectuée par une équipe formée et régulièrement entrainée au bilan secouriste d'un accident de plongée, aux modalités d'alerte, à son conditionnement et à sa prise en charge 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.

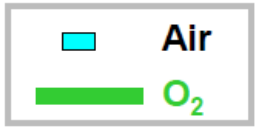
Le médecin hyperbare référent peut utiliser d'autres tables thérapeutiques en fonction de l'évolution des données scientifiques et de son expérience. Il peut également discuter avec le médecin urgentiste régulateur d'un transfert vers un centre hyperbare hospitalier lorsqu'il estime que la symptomatologie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

PHYMAREX ©

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 DU DIVER MEDIC	± MAJO	DEPART SURFACE	PROF. MAX.	DEPART FOND	ARRIVEE 1ER PALIER	DUREE TRAVAIL	PALIER	HEURE SORTIE

PHYMAREX ©

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

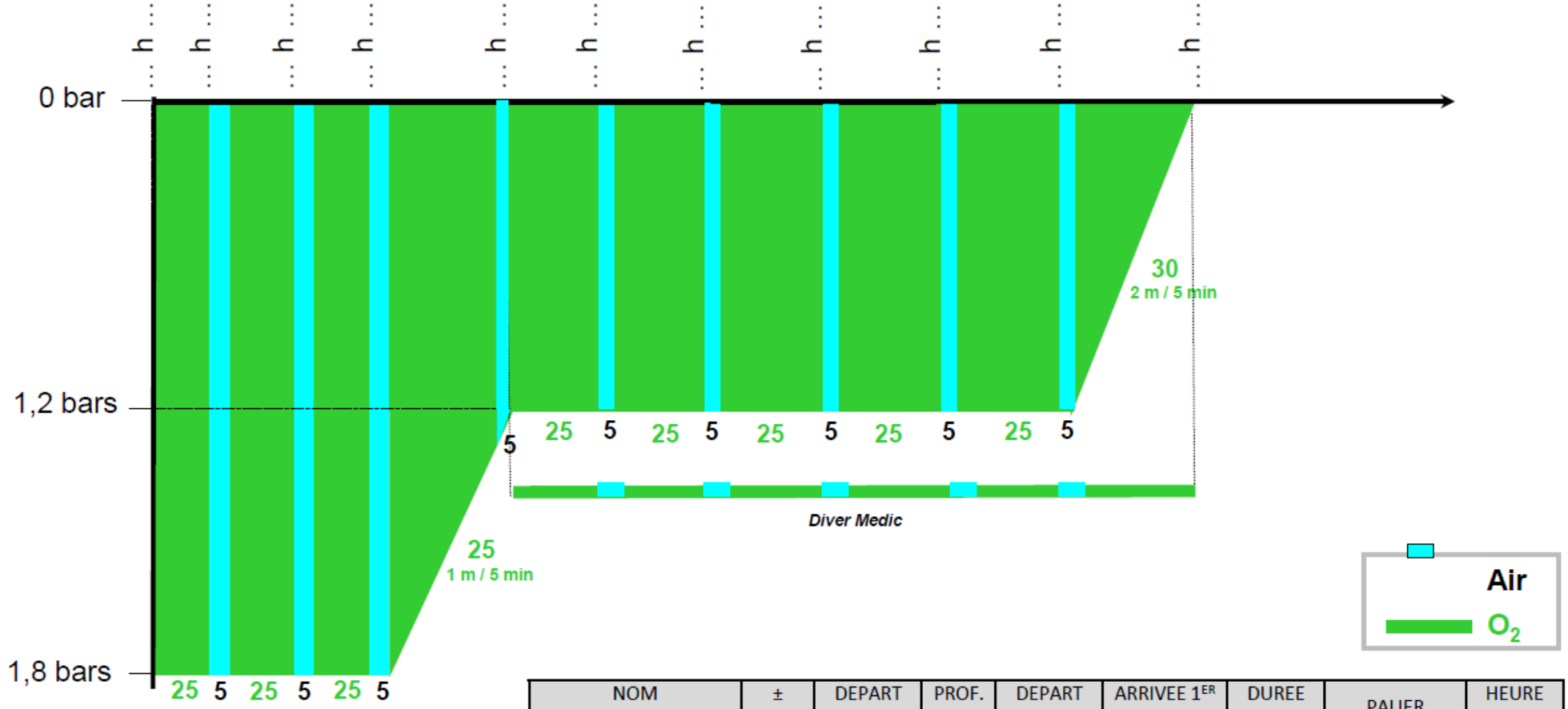
COH :	**Caisson Master (aide op) :**	**Diver Medic (opérateur) :**	**Victime :**	**Date : __ /__ /__**
Surveillant :	**Opérateur secours :**	**± Diver Medic suppléant :**	**Médecin référent :**	

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

PHYMAREX ©

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

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



INDICATIONS - DGT
- Accident de désaturation ostéo-arthro-musculaire
- Accident de désaturation cutané
- Accident de désaturation potentiellement grave
- Embolie gazeuse d'origine barotraumatique

NOM DU DIVER MEDIC	± MAJO	DEPART SURFACE	PROF. MAX.	DEPART FOND	ARRIVEE 1ER PALIER	DUREE TRAVAIL	PALIER	HEURE SORTIE

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 (m)	DUREE (min)	MELANGE RESPIRATOIRE		TEMPS CUMULE	HEURE DE FIN DE CYCLE	OBSERVATION
		PATIENT	DIVER MEDIC			
18	25	OXYGENE	AMBIANCE	00H25		
	5	AIR	AMBIANCE	00H30		
	25	OXYGENE	AMBIANCE	00H55		
	5	AIR	AMBIANCE	01H00		
	25	OXYGENE	AMBIANCE	01H25		
	5	AIR	AMBIANCE	01H30		
18 à 12	25	OXYGENE	AMBIANCE	01H55		
	5	AIR	AMBIANCE	02H00		
12	25	OXYGENE	OXYGENE	02H25		
	5	AIR	AIR	02H30		
	25	OXYGENE	OXYGENE	02H55		
	5	AIR	AIR	03H00		
	25	OXYGENE	OXYGENE	03H25		
	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		

PHYMAREX ©

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

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

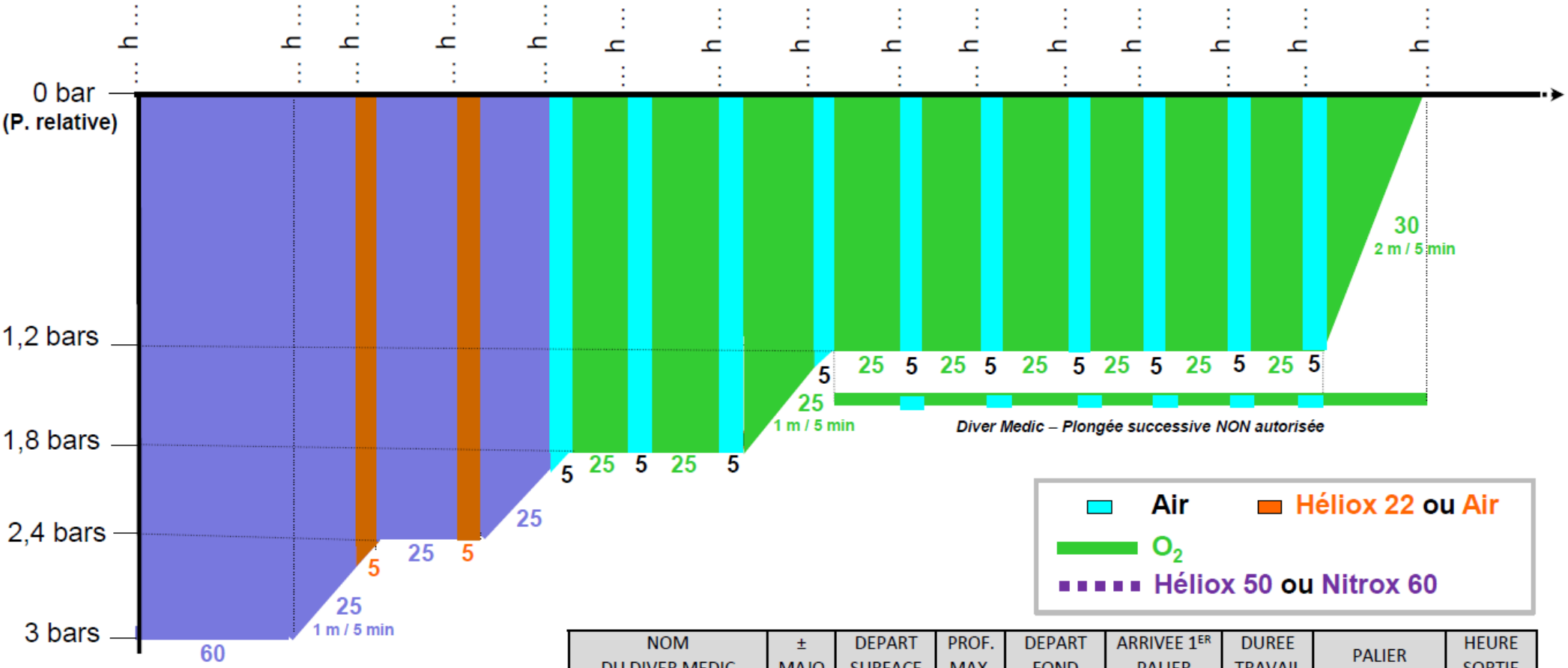

h ...
0 bar
(P. relative)
1,2 bars
1,8 bars
2,4 bars
3 bars
60
25
1 m / 5 min
5
25
5
25
5
25

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

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

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

1 NEUROLOGIQUE

CONSCIENCE

Ouverture des yeux (Y)	*Réponse verbale (V)*	*Réponse motrice (M)*
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. Evitement
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

CERVEAU

☐ Glasgow < 8 ☐ Perte de connaissance initiale

☐ Convulsion ☐ Agitation ☐ Désorientation

☐ Pupilles inégales ☐ Perte de vision

☐ Asymétrie de la face ☐ Trouble du langage

☐ Vertige ☐ Surdité

Autre : _____

MOTRICITE

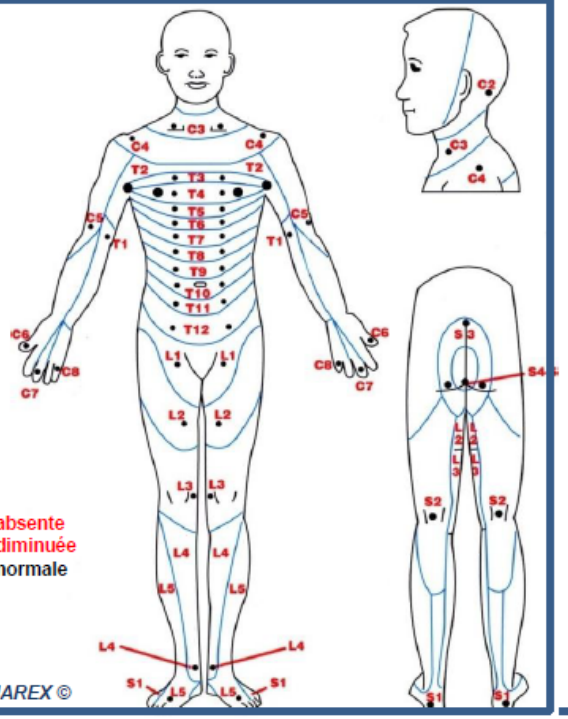
MOBILITE	D	G
Flexion du coude		
Extension du coude		
Extension du poignet		
Flexion des doigts		
Flexion de hanche		
Extension du genou		
Flexion de cheville		
Extension de cheville		
Extension des orteils		

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 : _____

SENSIBILITE -TOUCHE & PIC



0 = absente
1 = diminuée
2 = normale

PHYMAREX ©

2 VENTILATION

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

☐ < 10 / min ☐ Sueurs ☐ ≤ 94%

☐ > 30 / min ☐ Difficultés pour respirer

☐ Bruits ventilatoires

Autre : _____

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

DOULEUR

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

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

Examinateur : _____ Date : __ / __ / __