FICHE D'ALERTE – ACCIDENT EN HYPERBARIE SECHE

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

ALERTE

Tél. 15 ou 18 ou 112

Je suis un opérateur du chantier _____

Je me situe _____

Je suis joignable au ____ ____ ____ ____ ____

Je demande assistance pour un accident survenu en hyperbarie sèche dans un tunnelier

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

PARAMETRES de L'INTERVENTION

SEXE ❑ M ❑ F **AGE** ____ ans **NOM** : _____ **PRENOM** : _____

Heure de mise en pression : ____ H ____ **Pression de travail.** : _____ bars **Durée de travail** : ____ H ____

Mélange : ❑ Air ❑ Nitrox ❑ Trimix ❑ Héliox Autre mélange : _____

Paliers de décompression : _____ **Mélange de décompression** : ❑ Air ❑ Oxy **Heure d'ouverture du SAS**: ____ H ____

Incident : _____

Exposition précédente < 24 h : ❑ OUI ❑ NON Intervalle : ___ h. Pression : ___ bars Durée de travail : ____ H ____

BILAN & PREMIERS SOINS

Médecin sur place : ❑ OUI ❑ NON **Qualification**: ❑ Médecine de plongée ❑ Autre : _____

Bilan : ❑ Inconscient ❑ Ne respire pas ❑ Gène respiratoire (fréquence respiratoire : _____ / min)

❑ Saignement (localisation : _____) ❑ Vertige

❑ Paralysie (localisation : _____) ❑ Fourmillement ou perte de sensibilité (localisation : _____)

❑ Peau : éruption ou démangeaison (localisation : _____) ❑ Douleur (localisation : _____Intensité : __ /10)

❑ Autres : _____

Heure des 1ers signes : ___ h ___ Heure de début des soins : ___ h ___

Soins : ❑ Oxygène (débit ___ L/min.) ❑ Eau (volume ____ mL) ❑ ± Aspirine (dose 250 mg)

❑ Réanimation cardio-pulmonaire (heure de début : ___ h ___) ❑ Défibrillateur sur site

Autres : _____

PHYMAREX
Institut de Physiologie et de Médecine
en Milieu Maritime et en Environnement Extrême