

# PRISE EN CHARGE PRE-HOSPITALIERE DES ACCIDENTS DE PLONGEE

DESIU URG MAR – MARSEILLE – 2023

[mathieu.coulange@ap-hm.fr](mailto: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 / SDIS13  
Société Nationale de Sauvetage en Mer - SNSM

Hôpitaux  
Universitaires  
de Marseille

ap.  
hm



Hôpitaux  
de Provence  
Groupement Hospitalier  
et Universitaire des Bouches-du-Rhône



C2VN Marseille  
Center for Cardiovascular  
and Nutrition research



PHYMAREX  
The Institute of Physiology and Exercise  
in Marine Environment and Extreme Environment



POMPIERS  
DES BOUCHES-DU-RHÔNE  
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<sup>r</sup> Mathieu Coulange (OHB, Assistance Publique Hôpitaux de Marseille)

### Experts mandatés

D<sup>r</sup> Patrick Barandiaran (SCMM 64, Bayonne)

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

D<sup>r</sup> Guy Cochard (OHB, Brest)

D<sup>r</sup> Cyril D'Andréa (OHB, La Réunion)

D<sup>r</sup> Agnaly Desplantes (Représentante SMMUM, Bordeaux)

D<sup>r</sup> Jean-Louis Ducassé (CCMM-SAMU 31, Toulouse)

D<sup>r</sup> Jean Michel Dudouit (SCMM 972, Fort de France)

D<sup>r</sup> Sylvain Girardot (SAMU 987, Polynésie)

D<sup>r</sup> Bruno Grandjean (Représentant Medsubhyp, OHB, Ajaccio)

D<sup>r</sup> Pierre Louge (Représentant Medsubhyp, SMHEP, HIA Ste Anne)

D<sup>r</sup> Cédric Ménard (SCMM 76B, Le Havre)

D<sup>r</sup> Bruno Paklepa (BMP, Marseille)

D<sup>r</sup> Christophe Peny (CEPHISMER, Marine Nationale, Toulon)

D<sup>r</sup> Eric Pontaven (SCMM 29, Brest)

D<sup>r</sup> Muriel Vergne (SCMM 83, Toulon)

D<sup>r</sup> Henri Wind (OHB, Guadeloupe)



**RÉFÉRENTIEL**  
**EMPLOIS, ACTIVITÉS,**  
**COMPÉTENCES**

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



DGSCG - SDRCE - BTE

- ***MATERIEL DE SECURITE***
- ***1<sup>ers</sup> SOINS & ALERTE***
- ***REGULATION, +/- MEDICALISATION & EVACUATION***
- ***PLAN DE SECOURS***

The background of the slide is a close-up, high-angle shot of water with numerous bubbles of various sizes. The water is a deep blue color, and the bubbles are bright, creating a textured, shimmering effect. The bubbles are more densely packed in the upper right and lower right areas, with some larger, more prominent bubbles in the center and left.

# MATERIEL DE SECURITE

|

# Décrets, arrêtés, circulaires

## TEXTES GÉNÉRAUX

### MINISTÈRE DES SPORTS

Arrêté du 5 janvier 2012 modifiant les dispositions réglementaires (Arrêtés) du code du sport

NOR : SPOV1201237A

« *Art. A. 322-78.* – I. – Les pratiquants ont à leur disposition sur le lieu de mise à l'eau ou d'immersion un plan de secours ainsi que le matériel de secours suivant :

- « – un moyen de communication permettant de prévenir les secours. Une VHF est nécessaire lorsque la plongée se déroule en mer au départ d'une embarcation support de plongée ;
- « – de l'eau douce potable ;
- « – un ballon auto-remplisseur à valve unidirectionnelle avec sac de réserve d'oxygène et trois masques (grand, moyen, petit) ;
- « – un masque à haute concentration ;
- « – un ensemble d'oxygénothérapie médicale normobare d'une capacité suffisante pour permettre, en cas d'accident, une prise en charge adaptée à la situation jusqu'à l'arrivée des secours médicaux, avec manodétendeur, débit-litre et tuyau de raccordement au ballon auto-remplisseur à valve unidirectionnelle ou au masque à haute concentration ;
- « – une couverture isothermique ;
- « – des fiches d'évacuation selon un modèle type en annexe III-19.

« Le plan de secours est un document écrit, adapté au lieu et à la plongée pratiquée, régulièrement mis à jour et porté à la connaissance du directeur de plongée, des personnes encadrant les palanquées et des plongeurs autonomes. Il précise notamment les modalités d'alerte en cas d'accident, les coordonnées des services de secours et les procédures d'urgence à appliquer en surface à la victime.

Bouteille  
d'oxygène



BAVU



Procédure et fiche de prise  
en charge



**1 m<sup>3</sup> = 1 heure**



Aspirine 250 à 500 mg

Bouteille d'eau



Masque à haute  
concentration



Couverture de survie





Le matériel minimum conseillé est :

- un **plan de secours écrit**, adapté au lieu et à la mission, précisant en particulier les modalités d'alerte en cas d'accident, la filière de soins et les coordonnées du ou des médecins référents en plongée ;
- une fiche de prise en charge d'un accident de plongée ;
- deux fiches de recueil de données en cas d'évacuation ;
- un moyen de communication adapté à l'environnement ;
- un jeu de table de décompression ;
- un dispositif de rappel des plongeurs ;
- une bouteille de secours équipée de son détendeur, dont la capacité et le contenu sont adaptés à la situation ;
- une tablette de notation immergeable ;
- un masque à haute concentration ;
- un ballon auto-remplisseur à valve unidirectionnelle avec sac de réserve d'oxygène, masques et tuyau de raccordement ;
- un ensemble d'oxygénothérapie médicale normobare d'une capacité suffisante pour permettre une prise en charge adaptée à la situation jusqu'à l'arrivée des secours spécialisés, avec manodétendeur



et débit litre, permettant l'administration d'oxygène à au moins deux plongeurs de façon concomitante ;

- un kit d'aspiration ;
- une bouteille d'eau plate d'un litre ;
- ~~cinq sachets ou comprimés d'aspirine de 500 mg ;~~
- deux masques à haute concentration ;
- une couverture de survie ;
- un kit de pansement ;
- un **garrot** type garrot tourniquet.

La présence d'un collier cervical et d'un portoir doit être discutée en fonction du type d'embarcation.

Le **défibrillateur semi-automatique** doit être accessible dans un délai court en particulier lors de plongées engagées en situation d'éloignement des secours ou en cas d'effort immergé intense en eau froide.

En fonction des spécificités locales, un lot complémentaire avec kit diagnostic, kit de perfusion et médicaments injectables (aspirine et adrénaline au minimum) peut se discuter y compris en l'absence de soutien sanitaire.

Le matériel de sécurité doit être conditionné dans un contenu adapté à l'environnement humide.

Il est régulièrement vérifié et entretenu. La mise en place d'une fiche type est indispensable pour assurer une traçabilité (voir exemple proposé ci-après)



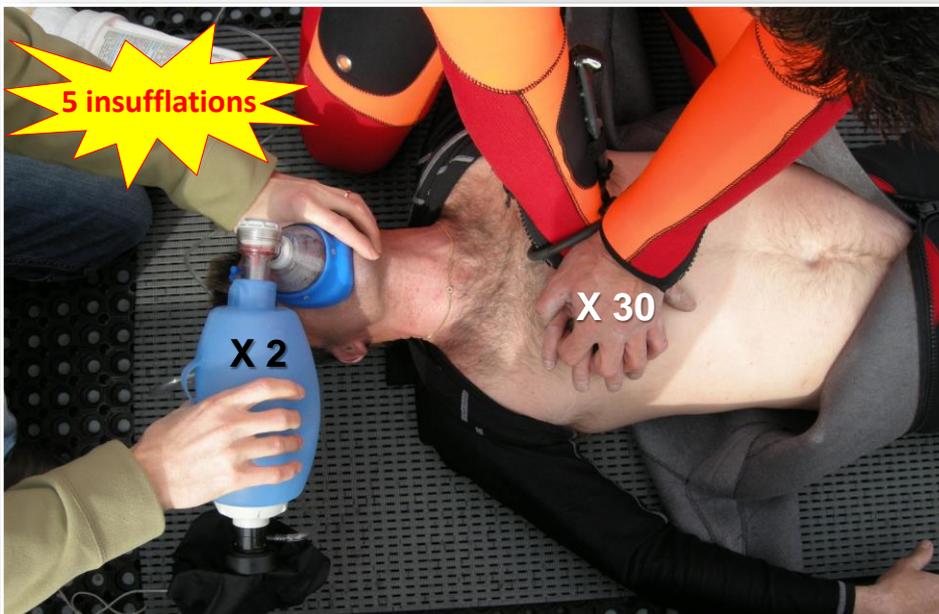
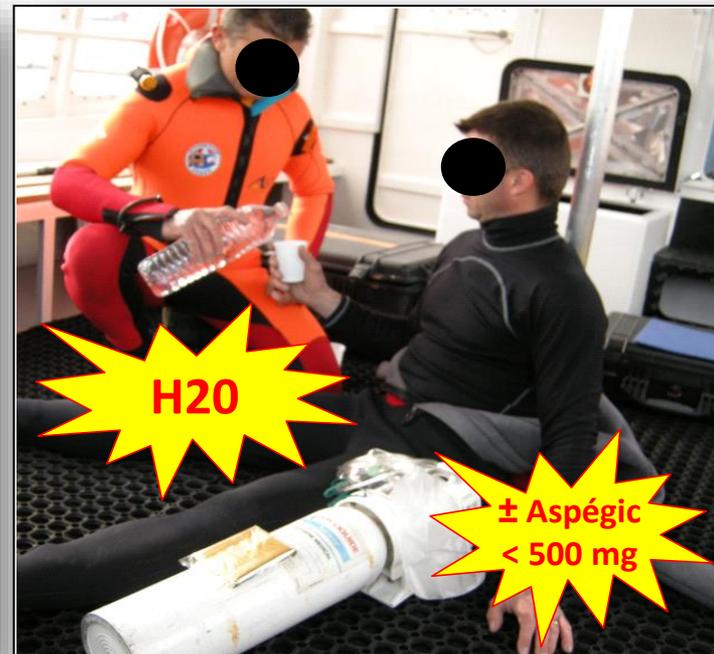
The background of the entire slide is a close-up, high-angle shot of water with numerous bubbles of various sizes. The lighting is bright, creating a shimmering effect on the water's surface. The bubbles are most concentrated in the upper half of the image, with some larger, more prominent ones in the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

1ERS SOINS

||

**POUR TOUT SIGNE  
QUI APPARAÎT DANS LES 24H  
APRÈS UNE PLONGÉE  
ou  
TOUTE ERREUR DE PROCÉDURE**

**DETRESSE VITALE ?**



**ET L'ENTOURAGE**



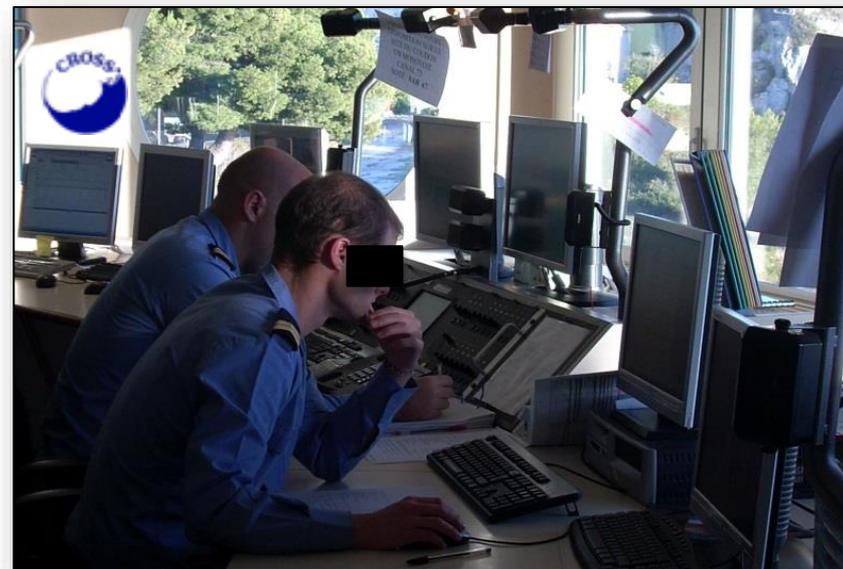
The background of the entire slide is a close-up, high-angle shot of water with numerous bubbles of various sizes. The water is a deep, clear blue, and the bubbles are bright, catching the light. The overall effect is one of freshness and movement.

L'ALERTE

III



# 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

**CROSS****FICHE PRISE D'ALERTE****ACCIDENT DE PLONGEE**OPERATION N° : **SAR 2300**DATE : **22/10**HEURE (UTC) : **0858**SEXE :  HOMME FEMME AGE : **43** ans  
NUMERO DE TEL PORTABLE (en cas de perte de contact VHF)**En cas d'arrêt cardiaque**  
**CONFERENCE A 3 IMMEDIATE entre APPELANT /CROSS/SCMM****1<sup>er</sup> ETAPE****NAVIRE**

éléments recueillis par le CROSS

**NOM du SUPPORT : TRIOX**

POSITION :

Site de plongée : **MOYADE**

γ : N

G : E

Azimut / référence / distance

Palanquée à l'eau : **non**multi victime : **oui** nombre : **2**

délai pour atteindre le port le plus proche :

**20** min Port: **PHARO**

caractéristiques du support de plongée :

S/P répertorié : **non**

(voir classeur)

si S/P non répertorié =&gt; poser les questions :

longueur du navire : mètres

couleur du navire :

Hélicoptère depuis le support de plongée

Possible ?

**2<sup>e</sup> 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 : **43** MinProfondeur maxi : **43** MètresDurée à la profondeur maxi : **20** MinPaliers effectués : **non**

Heure de sortie de l'eau :

**ORIGINE DE L'ACCIDENT :** Erreur de procédure Absence de palier

Remontée rapide

Autre:

**PLONGEE PRECEDENTE < 24 h : non**

Profondeur: mètres

**3<sup>e</sup> ETAPE****VICTIME**

éléments recueillis par le CROSS

**MEDECIN A BORD : oui**Heure des 1<sup>ers</sup> signes : **10H55****SIGNES :**

oui Non NC

Conscient   Respire   Gène respiratoire   Crachats sanglants   Paralysie :   Vertiges   Fourmillements :   Douleurs dorsales   Autres :   

Autres :

**SOINS EFFECTUES :**Oxygène : **15** L/min)   Réanimation cardio-pulmonaire   Eau : volume L   Autres : **ASPIRINE**   **HEURE DEBUT DES SOINS : 10H55****4<sup>e</sup> ETAPE****CONFERENCE A 3 : SUPPORT PLONGEE / CROSS / SCMM**

EVACUATION DECIDEE AVEC LE CROSS

EVACUATION : **oui**

VECTEUR :

◆ Hélicoptère :  Depuis S/P  Autre support nautique  Depuis DZ

◆ Nautique :

◆ Ambulance : **VSAV**Lieu de jonction : **PORT DU PHARO**

DESTINATION :

**IDENTITE DU PLONGEUR :**

NOM : |

PRENOM :

TRANSMISSION à : **SCMM 83**

Centre hyperbare:

SAMU:

Autre:

# 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 <i>Attendre accusé de réception pour passer le message</i> - Mode émission (bouton PTT)
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: .....	
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: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	ÂGE: ..... ans	NOM: .....	PRÉNOM: .....
Niveau de plongée: .....	<input type="checkbox"/> Apnée	<input type="checkbox"/> Bouteille	<input type="checkbox"/> Recycleur
	<input type="checkbox"/> Loisir	<input type="checkbox"/> Formation	<input type="checkbox"/> Professionnel
Profondeur max: ..... mètres	Durée totale: ..... min.	Heure de sortie: ..... H .....	<input type="checkbox"/> Air
Paliers de décompression: .....	<input type="checkbox"/> Ordinateur	<input type="checkbox"/> Table: .....	<input type="checkbox"/> Nitrox
Incident: .....			<input type="checkbox"/> Trimix
Plongée précédente < 24h: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Intervalle: .... h.	Profondeur: ..... mètres	<input type="checkbox"/> HélioX
		Durée: ..... min.	



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

# 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

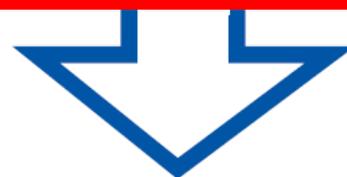
« en cas d'arrêt cardiaque,  
le préciser sans délai »

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: .....

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       Gêne respiratoire (fréquence respiratoire: ..... / min.)  
 Paralysie (localisation : .....)  
 Douleur (localisation : .....)  
 Vertige      Peau : éruption ou démangeaison       Fourmillement (localisation : .....)  
 Saignements (localisation : .....)  
 Autres : .....

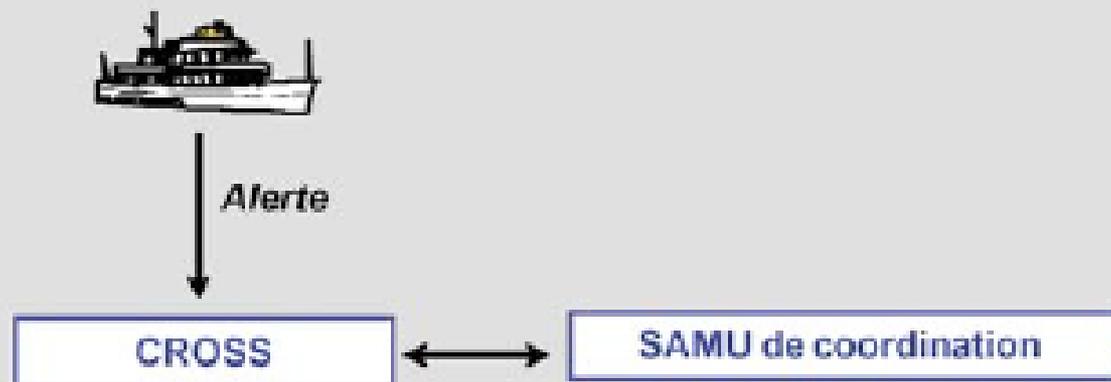
Heure des 1ers signes : .....H .....      Heure de début des soins : .....H .....

Soins :  Oxygène (débit ..... L/min.)      Eau (volume ..... mL.)       Aspirine (dose..... mg.)  
 Réanimation cardio-pulmonaire (heure de début: .....H .....)  
 Défibrillateur sur site  
 Autres : : .....

The background of the slide is a close-up, high-angle shot of water with numerous bubbles of various sizes. The water is a deep blue color, and the bubbles are bright blue and white, creating a textured, shimmering effect. The bubbles are more densely packed in the upper right and lower right areas, with some larger bubbles in the lower left.

# LA REGULATION

# IV



L'objectif est de permettre à un nombre limité de médecins urgentistes titulaires d'une formation spécifique et expérimentés en urgence maritime, de maîtriser les critères de médicalisation, d'optimiser les traitements pré-hospitaliers tout en conseillant le CROSS dans le choix du vecteur afin de réduire les délais de prise en charge. Ils doivent pour cela connaître parfaitement les spécificités du terrain, maintenir à jour la disponibilité des moyens et des filières de soins dans la zone dont ils ont la responsabilité et prendre l'avis systématique du médecin hyperbare. En d'autres termes, ils doivent être en nombre limité pour garder une pratique régulière mais en nombre suffisant pour être répartis sur le territoire français métropolitain et outre mer afin de garantir une parfaite connaissance de l'environnement local.



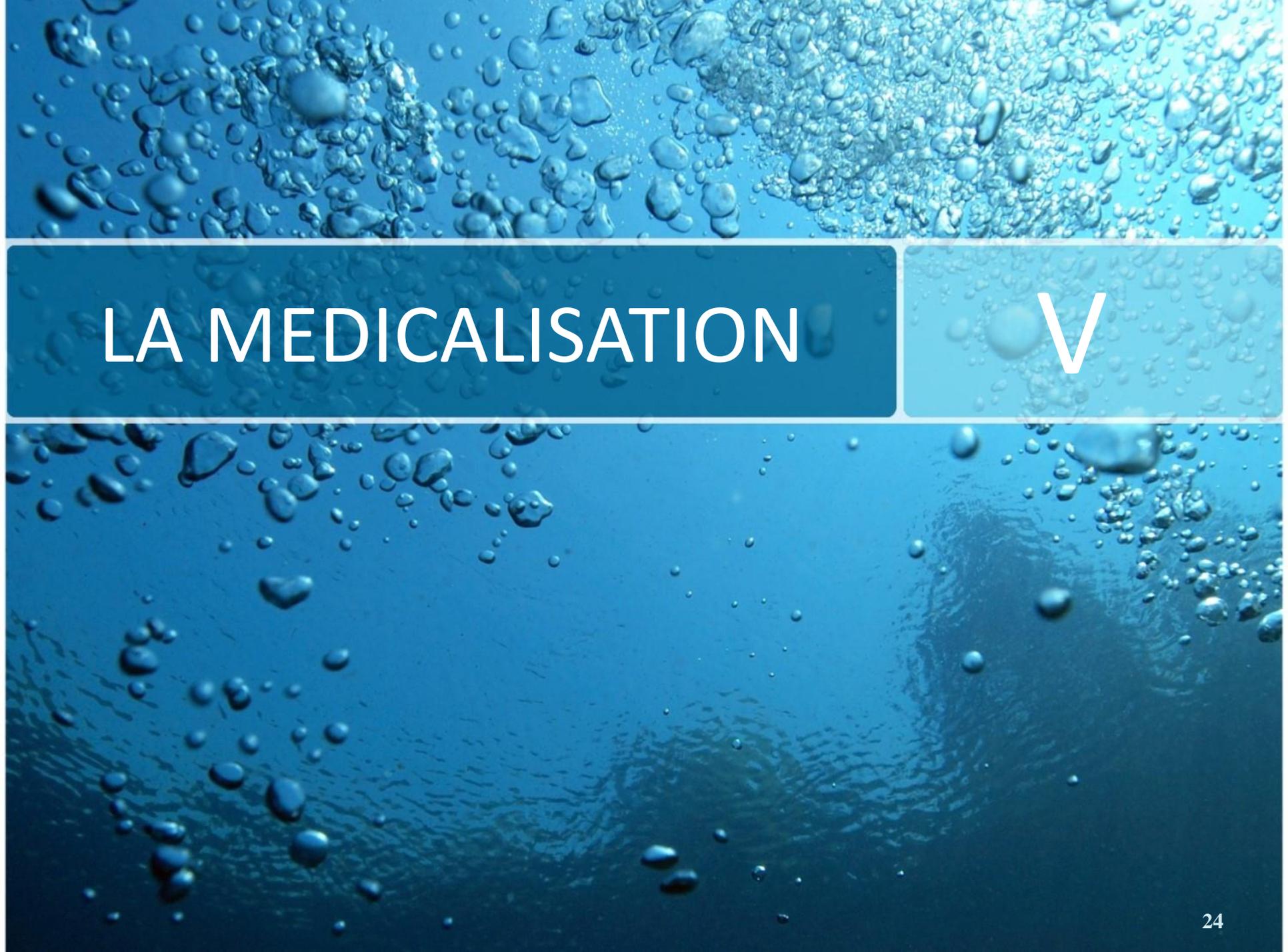
*Alerte*



**CROSS**



**SAMU de coordination**

The background of the slide is a close-up, high-angle shot of water with numerous bubbles of various sizes. The water is a deep blue color, and the bubbles are bright blue and white, creating a textured, shimmering effect. The bubbles are concentrated in the upper half of the frame, with some larger bubbles in the foreground and many smaller ones in the background.

LA MEDICALISATION

V

300 m.









SAMU 13

15

Service Mobile d'Urgence - et de Réanimation

15

UMH 11

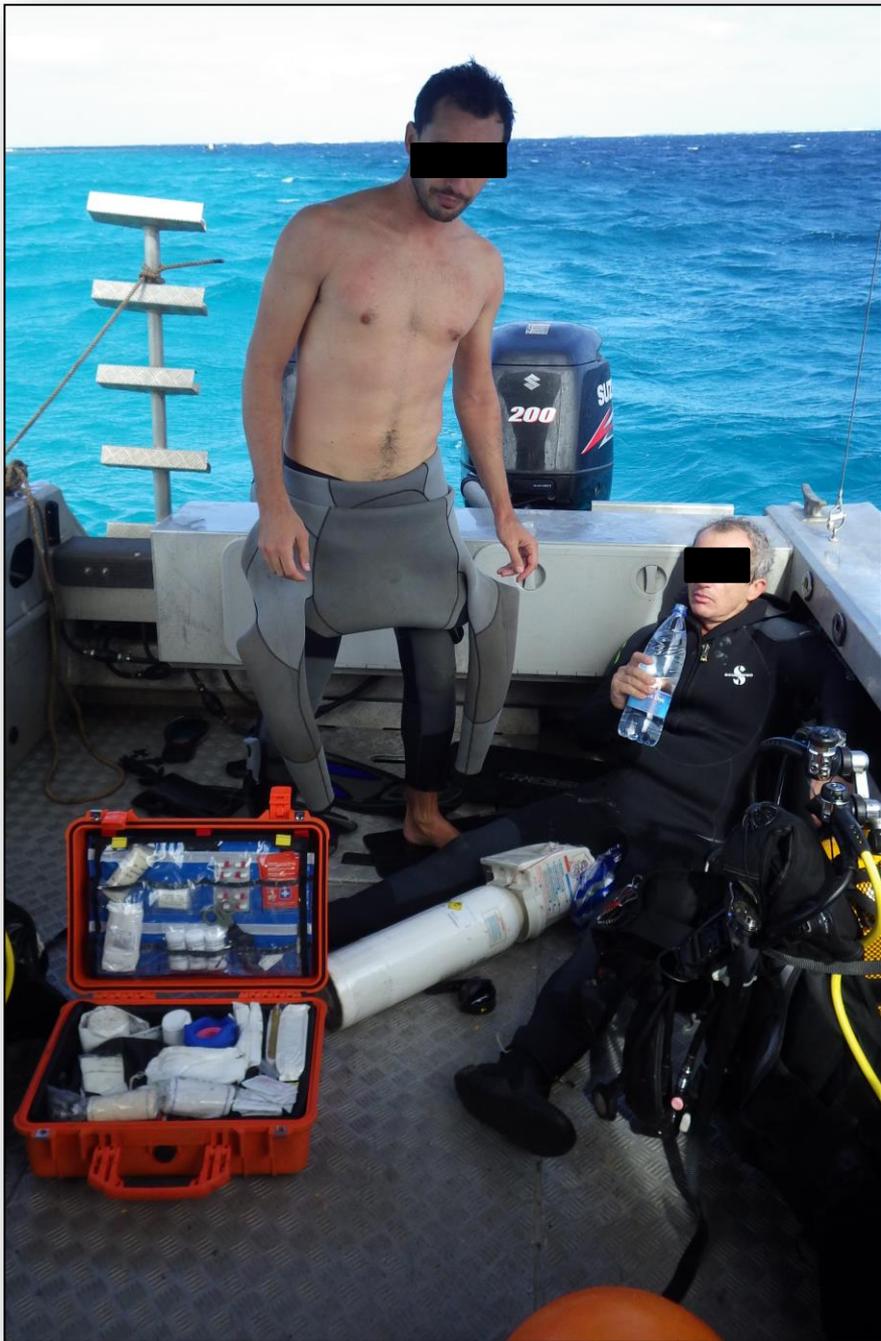
AK 256 JR

AGT 13232A

219

Assistance Publique  
Hôpitaux de Marseille

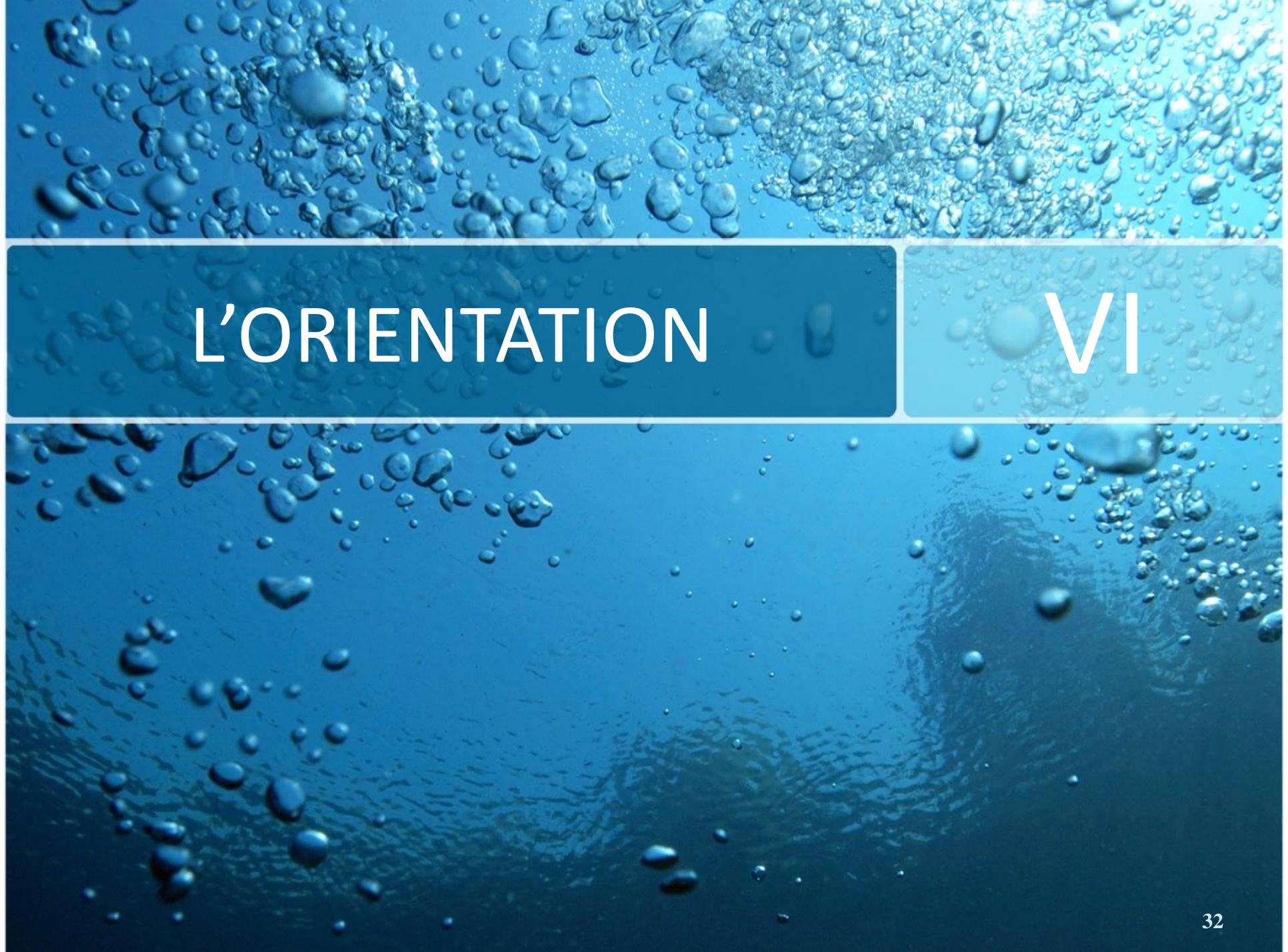
**Mais le plus souvent...**





↓ SIGNES



The background of the slide is a close-up photograph of numerous water bubbles of various sizes, some in sharp focus and others blurred, creating a dynamic and textured blue environment. The bubbles are scattered across the entire frame, with a higher density in the upper right and lower right areas.

L'ORIENTATION

VI

« 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

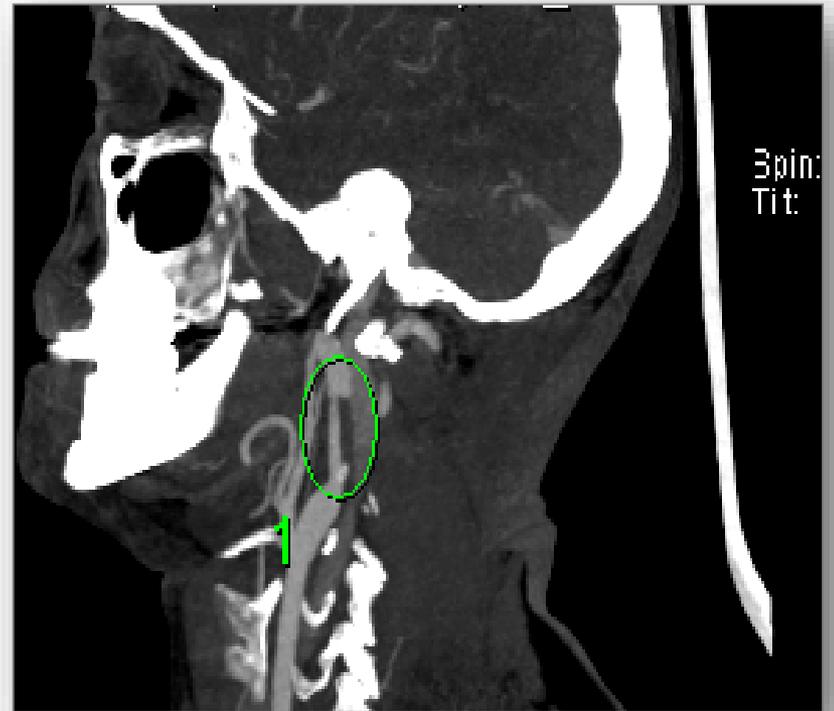


*2nd European Consensus Conference on the treatment of decompression accidents in recreational diving ;  
1996 May 9-11 ; Marseille, France ; 1996*



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







# PLAN DE SECOURS

« Art. R. 4461-7. – L'employeur établit, pour chacun de ses établissements, un **manuel de sécurité hyperbare**, en tenant compte des résultats de l'évaluation des risques consignés dans le document unique prévu à l'article R. 4461-3.

« Ce manuel précise notamment :

« 1° Les fonctions, compétences et les rôles respectifs des différentes catégories de travailleurs intervenant lors des opérations ;

« 2° Les équipements requis selon les méthodes d'intervention employées par l'entreprise et les vérifications devant être effectuées avant leur mise en œuvre ;

« 3° Les règles de sécurité à observer au cours des différents types d'opérations ainsi que celles à respecter préalablement et ultérieurement à ces opérations, en particulier dans les déplacements entraînant des modifications de pression ayant des conséquences sur la santé et en cas d'intervention dans les conditions mentionnées à l'article R. 4461-49 ;

« 4° Les éléments devant être pris en compte par les travailleurs lors du déroulement des opérations tels que les caractéristiques des lieux, les variables d'environnement, les interférences avec d'autres opérations, la pression relative ;

« 5° Les méthodes d'intervention et d'exécution des travaux ;

« 6° Les **procédures d'alerte et d'urgence**, les **moyens de secours extérieurs** à mobiliser, les **moyens de recompression disponibles** et leur **localisation**.

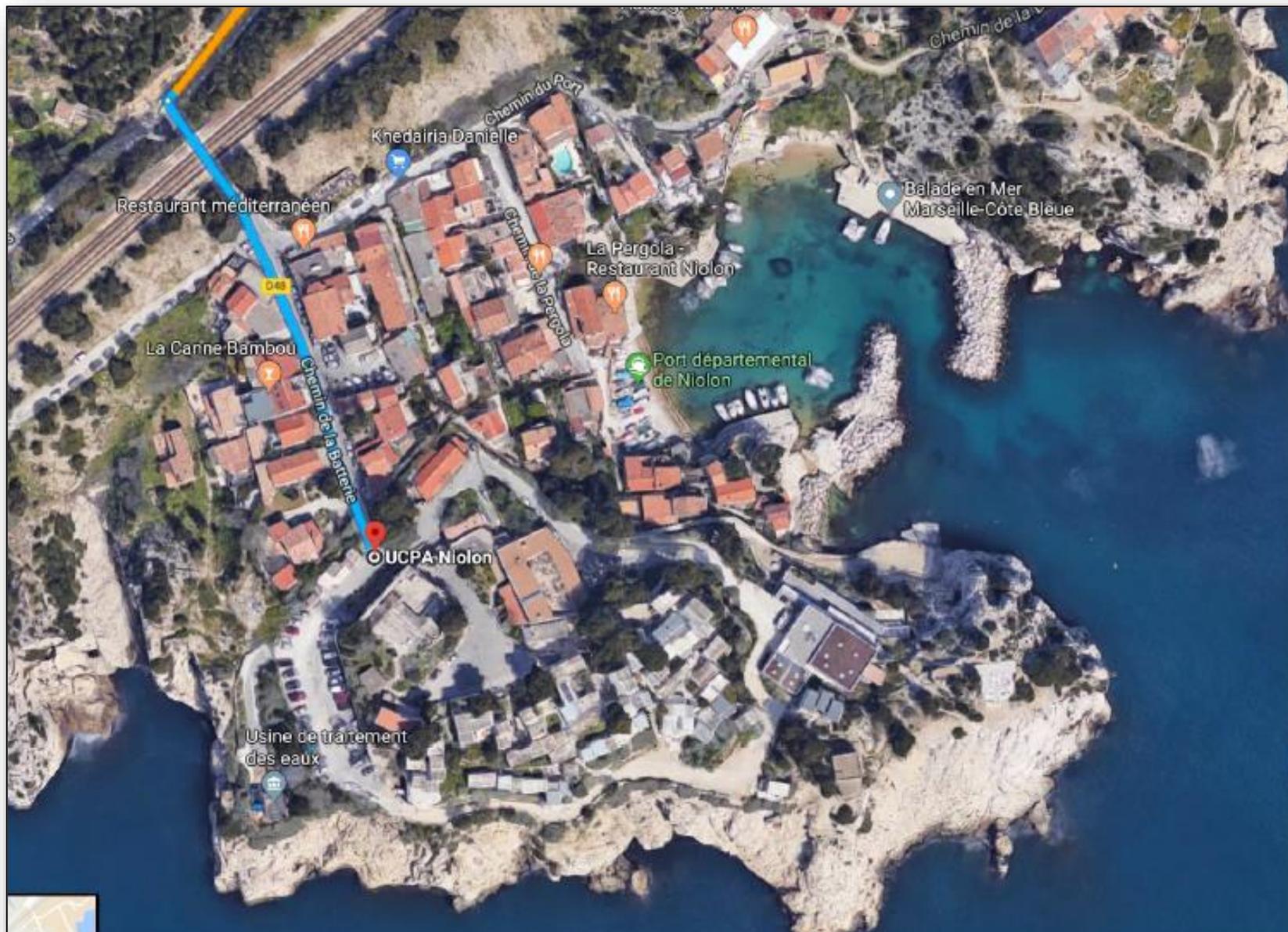
« Art. R. 4461-8. – Le manuel de sécurité hyperbare, établi en liaison avec le **conseiller à la prévention hyperbare**, est soumis à l'avis préalable du médecin du travail et du comité d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail ou, à défaut, des délégués du personnel.

« Il est **mis à jour périodiquement** notamment à l'occasion de toute modification importante des conditions d'intervention ou d'exécution de travaux.

« Art. R. 4461-9. – L'employeur remet un exemplaire du manuel de sécurité hyperbare au conseiller à la prévention hyperbare qui veille à la **disponibilité de ce manuel sur le site d'intervention ou de travaux**.

« L'employeur le tient à la disposition des travailleurs et du comité d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail ou, à défaut, des délégués du personnel.

« A bord des navires, le manuel de sécurité hyperbare est également tenu à la disposition des délégués de bord mentionnés à l'article L. 5543-2 du code des transports.





**Instruction temporaire concernant la conduite à tenir  
en cas d'accident de plongée**

Date : 07/06/2018

Plongée UCPA du 25 / 06 / 2018 au 01 / 07 / 2018

Page 1/5

<b>Rédacteur</b> Dr M. Coulange Médecin hyperbare - tél. : 06 15 56 03 55 mathieu.coulange@ap-hm.fr	<b>Vérificateur</b> Vincent Meurice Directeur de plongée - Atlantis vmeurice@hotmail.com	<b>Approbateur</b> Christophe Benoit Directeur du centre de plongée UCPA benoit@ucpa-asso.fr
--	---	---

**Intervention :** Formation initiale à la plongée pour une quinzaine de plongeurs

**Documents de référence :**  
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'Éditions Médicales; 2013. p. 103 - 130.

**ENVIRONNEMENT HYPERBARE**

<b>Adresse :</b> 18 chemin de la Batterie, 13740 Le Rove	<b>Altitude :</b> < 300 m.	<b>T° de l'eau :</b> NR	<b>Houle :</b> 0	<b>Courant :</b> NR	<b>Visibilité :</b> NR
<b>Profondeur max. :</b> 20 m.	<b>Durée max. :</b> 1 h	<b>Palier :</b> NR	<b>Technique :</b> circuit ouvert - air		

**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 :** 36 km par la route (Hôpital Ste Marguerite, Marseille)

La proximité avec les services d'urgence institutionnels nous incite à ne pas mettre en place un soutien sanitaire spécifique, néanmoins lors des plongées, un médecin hyperbare sera sur site.

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.

En mer, le CROSSMED doit être alerté sans délai par canal VHF 16 ou par GSM 196.

A terre, le 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 hélicoptère peut se discuter pour réduire le délai de recompression.

**Matériel de secours disponible sur site**

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

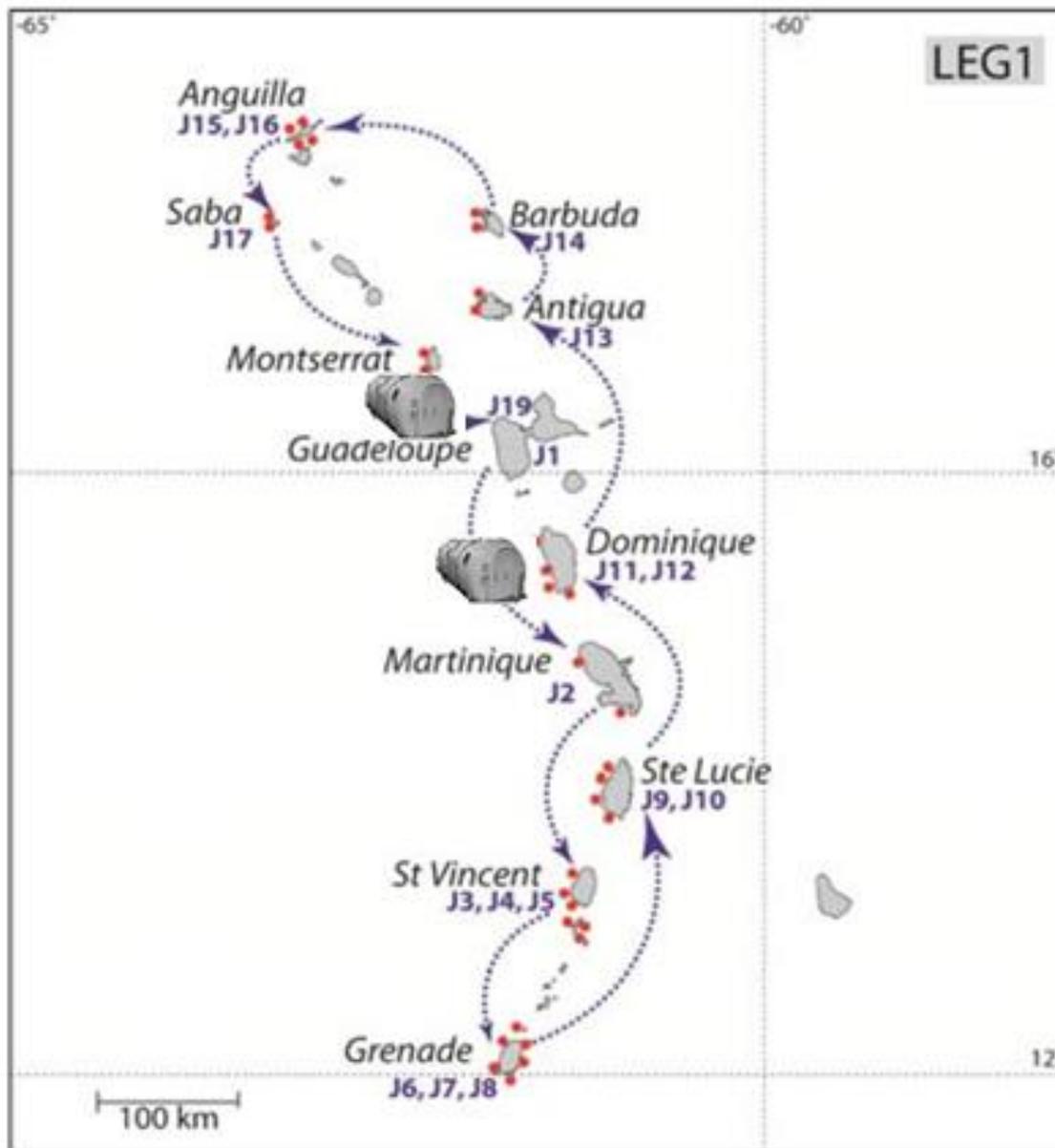
**COORDONNEES TELEPHONIQUES**

SAMU 13	Tél. : 15 / 04 91 49 91 91 / <a href="mailto:samusecre@ap-hm.fr">samusecre@ap-hm.fr</a> ; <a href="mailto:francoisdominique.kerbaul@ap-hm.fr">francoisdominique.kerbaul@ap-hm.fr</a>
Centre hyperbare de Marseille	Tél. : 04 91 74 49 96 ou 04 91 74 49 44 ou 04 91 74 50 39 / <a href="mailto:consultation.hyperbarie@ap-hm.fr">consultation.hyperbarie@ap-hm.fr</a>
Médecin hyperbare référent Dr M Coulange	Tél. : 06 15 56 03 55 / <a href="mailto:mathieu.coulange@ap-hm.fr">mathieu.coulange@ap-hm.fr</a> ; <a href="mailto:phymarex@email.com">phymarex@email.com</a>

**LISTE DE DISTRIBUTION**

UCPA <input checked="" type="checkbox"/> Directeur du centre	Atlantis <input checked="" type="checkbox"/> Directeur de plongée	SAMU 13 <input checked="" type="checkbox"/> Directeur médical	Centre hyperbare Marseille <input checked="" type="checkbox"/> Directeur médical	PHYMAREX <input checked="" type="checkbox"/> Directeur médical
---	--	--	---	---





## Centres Hyperbares

Blanche - bd Tanguy Prigent - 29200 BREST

[Plus d'informations](#)

[Localiser](#)

Hopitaux Universitaires de Genève

Geneve

Unité de Médecine Subaquatique et Hyperbare - Service des Urgences, Rue Gabrielle Perret-Gentil 2 - CH-1201 Genève

[Plus d'informations](#)

[Localiser](#)

Centre Hospitalier de POINTE A PITRE

Guadeloupe

Unité de Médecine Hyperbare, CHU de Guadeloupe-Route de Chauvel BP 465-97159 POINTE A PITRE Cedex

[Plus d'informations](#)

[Localiser](#)

Centre Hospitalier de Saint Pierre

Ile-de-la-Reunion

Unité fonctionnelle de Médecine Hyperbare et Plaies et Cicatrisations, Hôpital de St Pierre - Le Tampon BP 350 - 97448 SAINT PIERRE

[Plus d'informations](#)

[Localiser](#)

Centre d'Oxygénothérapie Hyperbare

Lille

Pôle de médecine intensive et réanimation, Hôpital R.Salengro - Pôle de médecine intensive et réanimation - CS 7001 - 59037 LILLE Cedex

[Plus d'informations](#)

[Localiser](#)

Hopital Edouard Herriot

Lyon

Centre de Médecine Hyperbare, Hôpital Edouard Herriot Pav N - 5 place Arsonval - 69003 LYON

[Plus d'informations](#)

[Localiser](#)

Santiago de los Caballeros

Dominican Republic

Puerto Rico

British Virgin Islands

Virgin Islands

Sint Maarten

Saint Kitts and Nevis

Codrington

St. John's

Montserrat



Guadeloupe

Dominica



Martinique

Saint Lucia

Saint Vincent and the Grenadines

Barbados

Aruba

Curaçao

Coro

Barquisimeto

Valencia

Caracas

Barcelona

La Asuncion

Maturin

Trinidad and Tobago



**IMPORTANT**

- Accident de plongée = **URGENCE thérapeutique**
- **Tout signe** qui apparaît **dans les 24h** après une plongée = accident de plongée
- **Toute erreur** de procédure **même sans signe** = accident de plongée
- Accident de plongée = **ONB 15 L/min + hydratation**
- Limiter la médicalisation aux **détresses vitales**, aux symptômes **cardiorespiratoires** et aux situations d'**éloignement**
- Privilégier le **vecteur hélicoptéré** uniquement en cas de médicalisation et/ou d'éloignement (**> 30'**)
- **ALERTER** au plus vite le **MEDECIN HYPERBARE**
- Ne pas oublier les **SPECIFICITES MARITIMES**

