

FICHE D'ALERTE – ACCIDENT DE PLONGEE

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

ALERTE

En mer, le CROSS...

A terre, tél. 15 ou 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

MAYDAY (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 _____

Je suis _____

Je me situe _____

Je suis joignable au ____ - ____ - ____ - ____

J'alerte pour un accident de plongée

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

PARAMETRES de PLONGEE

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

Niveau de plongée : ____ Apnée Bouteille Recycleur Air Nitrox Trimix HélioX
 Loisir Formation Professionnel Autre mélange : _____

Profondeur max. : ____ mètres Durée totale : ____ min. Heure de sortie : ____ H ____

Paliers de décompression : _____ Ordinateur Table : _____

Incident : _____

Plongée précédente < 24 h : OUI NON Intervalle : ____ h. Profondeur : ____ mètres Durée : ____ min.

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 1^{ers} 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