

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 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 hyperbare 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