

Réaction et Intervention Face à un Accident de Plongée

Capacité 5 : PRISE EN COMPTE DES MALAISES DE LA VICTIME ET ÉVALUATION DES FONCTIONS VITALES
cours théorique dispensé par Jean-Claude, médecin et responsable de la commission médecine

Rappel: Les accidents de plongée

Les accidents de plongée sont de 5 ordres :

- 1 Les **barotraumatismes** sont les accidents liés à des différences de pression entre le milieu extérieur et les cavités de l'organisme. Les symptômes seront alors
 - ✓ Oreilles : soit une douleur aiguë, due à la rupture du tympan, soit des nausées et/ou vertiges, dûs à une surpression dans l'oreille interne
 - ✓ Sinus (frontaux et maxillaires) : douleur (comparable à une sinusite) et parfois saignement du nez
 - ✓ Tube digestif : mal au ventre dû à la dilatation de gaz dans les intestins (Eviter les féculents avant de plonger !!)
 - ✓ Dents : fissure ou bris de dent cariée dont l'amalgame ne serait pas étanche
 - ✓ Placage du masque : saignement de nez ou même des yeux
 - ✓ Poumons : la rupture des alvéoles pulmonaires peut entraîner le passage de l'air dans le sang (embolie), dans les tissus sous-cutanés (emphysème) ou dans la plèvre (pneumothorax), donnant alors un point de côté, une toux et des crachats sanglants

L'apparition des symptômes est immédiate

- 2 Les **accidents de décompression** sont toujours liés à une erreur de procédure, avec une désaturation trop rapide de l'azote. On aura alors des symptômes
 - Mécaniques (ou de type 1) dans 1/3 des cas
 - puces: azote en sous cutané, démangeaisons
 - bends: azote intra-articulaire
 - Ces accidents sont bénins mais ne doivent pas être négligés, car ils peuvent précéder des troubles...
 - Neurologiques (ou de type 2) dans 2/3 des cas
 - Les signes observés sont alors : confusion, maux de tête, vertiges, fatigue, troubles de la parole, de la vision ou de l'audition, dyspnée (respiration difficile), paralysie, rétention d'urine, convulsion, coma
 - Le plus souvent, l'accidenté est prostré avec apparition de paralysies plus ou moins marquées.
 - Une apparition non instantanée des symptômes différencie les accidents de décompression des barotraumatismes, toutefois
 - *dans 50% des accidents les signes apparaissent dans les 30 min
 - *dans 85% des accidents les signes apparaissent dans la première heure
 - *dans 99% des accidents les signes apparaissent dans les 6 h

- 3 L'**essoufflement** (suite à une hypercapnie) est une augmentation du rythme respiratoire avec mauvaise ventilation, pouvant entraîner maux de tête, sueur et même syncope
- 4 La **noyade** est un arrêt respiratoire dû à l'inhalation d'eau
La perte de connaissance, précède un arrêt respiratoire, puis un arrêt circulatoire.
- 5 La **narcose** est un excès d'azote dans le sang. Elle est dangereuse par les comportements qu'elle provoque

Le cours doit permettre aux plongeurs d'atteindre 4 objectifs

Objectif 1 : SAVOIR ÉVOQUER UN ACCIDENT DE PLONGÉE

c'est à dire y penser, dans le but de prévenir ou atténuer une atteinte des fonctions vitales (conscience, respiration, circulation)

Il faut alors surveiller l'éventuelle apparition au cours de la plongée ou après de TOUTE sensation anormale

observer TOUT signe anormal

noter TOUTE émission de plainte

relever TOUTE erreur de procédure



mise alors de l'accidenté sous O₂,
évacuation

Objectif 2 : SAVOIR RECONNAÎTRE UN MALAISE

malaise: sensation pénible qui traduit un trouble des fonctions de l'organisme. Le sujet ne peut pas spontanément identifier l'origine des troubles.

Il est dû à une défaillance temporaire ou durable d'une partie de l'organisme. Les malaises peuvent révéler une situation qui peut évoluer vers une détresse fonctionnelle ou vitale.

Conduite à tenir devant un malaise

- ✓ observer la victime : signes anormaux (pâleur, cyanose, prostration, bafouillement), chronologie, évolution
- ✓ écouter ses plaintes
- ✓ demander (poser des questions) : *ça va ? où as-tu mal ? depuis quand ? est-ce que c'est la première fois que ça t'arrive ? Suis-tu un traitement ? As-tu des allergies ? Comment s'est déroulée ta plongée ? Quels sont ses paramètres ?*

Objectif 3 : SAVOIR ÉVALUER LES FONCTIONS VITALES

- 1 Conscience : Les yeux sont-ils ouverts et mobiles ? Les réponses aux questions sont-elles cohérentes ? Suit-il les ordres ?

L'état d'inconscience se traduit par l'absence de réponse verbale ou motrice à une demande.

En cas d'inconscience:

- 2 Ventilation: Est-elle

- normale ?
- bruyante ?
- présente après basculement de la tête en arrière ?
- absente malgré ce basculement ?

- 3 Circulation

Vérifier la présence du pouls carotidien pendant 5 s. Évaluer le rythme.

Objectif 4 : FAIRE LA SYNTHÈSE

A Effectuer un bilan complet, c'est à dire vital, lésionnel (recherche de plaies) et fonctionnel (motricité, sensibilité)

B Exposer le problème au coordinateur : c'est la personne qui sur le lieu de plongée gère la centralisation des informations et la coordination des secours

OU

C Rédiger un message d'alerte qui mentionne : nature du problème, nombre de victimes, état des victimes, premières mesures prises

D Remplir la fiche d'évacuation avec en particulier : paramètres de plongée, premiers signes constatés, premières mesures prises, autres participants à la plongée