

Réaction et Intervention Face à un Accident de Plongée

Capacité 6 : MISE EN ŒUVRE DES TECHNIQUES ADAPTÉES À L'ÉTAT DE LA VICTIME
cours théorique dispensé par Jean-Claude, médecin et responsable de la commission médecine

Objectif 1 : RESPECTER LES RECOMMANDATIONS DE LA COMMISSION MÉDICALE DE PRÉVENTION NATIONALE

Recommandation n°1 : Oxygénation : Donner systématiquement à un plongeur victime de malaise de l'oxygène pur, à un débit de 15l/min. Ce débit permet d'atteindre une concentration de 100 % dans l'organisme.

Remarque : à ce débit, une bouteille de 5 l gonflée à 200 b se vide en 1h

Recommandation n°2 : Réhydratation : S'adresse à une victime consciente. Ne donner que de l'eau PLATE, et à la demande. On pourra donner en moyenne 1l/h.

Recommandation n°3 : Fluidification : Il s'agit d'empêcher la survenue d'une embolie. Donner de l'aspirine non effervescente (risque de nausée) en poudre.

Remarque : en France, 3 produits correspondent cette description : Aspégic 500 mg, Catalgine 0,5 g et Céfapyrine 500 mg. Dans tous les cas, et notamment à l'étranger, se baser plutôt sur le nom de la molécule : Acide Acétylsalicylique

Ne donner cette aspirine qu'à la demande et en l'absence de contre indication (allergie, ulcère ou hémophilie).

Recommandation n°4 : Évacuation sanitaire immédiate vers un centre hyperbare.

Objectif 2 : CONNAÎTRE ET UTILISER LE MATÉRIEL *Partie pratique du cours*

Objectif 3 : ADAPTER LES GESTES À L'ÉTAT DE LA VICTIME

A) Victime consciente : La mettre en position semi-assise, la rassurer, lui mettre une couverture (si possible couverture de survie)

B) Victime inconsciente mais qui ventile : La mettre en Position Latérale de Sécurité, après lui avoir mis si on a une canule de Guedel. La placer sous oxygénation, surveiller régulièrement sa respiration et son pouls.

C) Victime inconsciente et qui ne ventile plus : Poser si on a une canule de Guedel et commencer le bouche à bouche : 2 insufflations et on vérifie si la ventilation reprend (joue près de la bouche, et/ou en regardant les mouvements du thorax et de l'abdomen). Toutes les 5 ou 6 insufflations, on vérifie s'il y a reprise de la ventilation et le pouls.

D) Victime inconsciente , qui ne ventile plus et dont la circulation est arrêtée : Pose d'une canule de Guedel si on en dispose, début immédiat du bouche à bouche, pratique de massages cardiaques externes.

Les bonnes fréquences pour ces actes sont :

- 100 par minute, par séries de 15 ou de 3x5 pour le massage cardiaque externe;
- 15 par minute pour le bouche à bouche, soit un toutes les 4s

Si on est tout seul, pratiquer des enchaînements 30 massages, 2 insufflations.

En cas de reprise des fonctions vitales, ne pas oublier de surveiller par la suite respiration et pouls.

En cas de non reprise, ne pas oublier le portefeuille. Penser aussi à la montre.

Objectif 4 : SURVEILLANCE DE LA VICTIME ET DE L'ÉVOLUTION DE SON ÉTAT

Revoir cours sur la capacité 5 mais en résumé toujours penser à surveiller conscience, respiration et pouls++.