

## ACCIDENT DE PLONGEE

### FICHE SIGNALETIQUE

DATE : ..... Lieu : .....

VICTIME Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse & téléphone : .....

NOM	Téléphone
Personne à prévenir : .....	.....
CLUB ..... Responsable.....	.....

**\* PARAMETRES DE LA PLONGEE**

Profondeur : ..... Durée : ..... Vitesse de remontée : .....

H.Immersion : ..... H.Sortie : .....

Palier 1 : ..... Palier 2 : ..... Palier 3 : ..... (Prof & Durée)

Table utilisée..... ou ordinateur ..... (à joindre)

Plongée simple..... ou successive .....

**\* PREMIERS SYMPTÔMES**

Heure d'apparition : .....	Description.....
.....	.....
.....	.....

**\* PREMIERS SOINS**

par plongeurs	<u>P.L.S.</u>	<u>M.C.E.</u>	<u>B.à B.</u>	<u>OXYGENE</u>	<u>ASPIRINE BOISSON</u>
Quantité .....	.....	.....	.....	.....	.....
Durée .....	.....	.....	.....	.....	.....
Autres .....	.....	.....	.....	.....	.....

**\* INTERVENTION MEDICALE**

Nom du Médecin : ..... Tel : .....

Heure de prise en charge : ..... Lieu : .....

<u>EXAMEN CLINIQUE ET DIAGNOSTIC EVOQUE :</u>	<u>HORAIRE</u>
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

<u>TRAITEMENT :</u>	
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**EVACUATION**

Service d'accueil .....

Moyen ..... Durée.....

Médecin convoyeur.....



## CONDUITE A TENIR EN CAS D'ACCIDENT DE PLONGEE DANS LE JURA

(Ce protocole est utilisable pour tous les accidents de plongée)

La mise en oeuvre doit être réalisée, si possible, par 2 personnes :

- l'une prévient les secours
- l'autre effectue les gestes de secours voir fiche sur plan du lac

### FICHE D'EVACUATION

- Dans tous les cas, noter sur une fiche les caractéristiques de la plongée, le ou les bilans, ainsi que le traitement effectué. Cette fiche sera remise aux secours avec conservation d'un duplicata.

### REMARQUES

- En cas de doute, de disparition et de diminution des symptômes, ne jamais interrompre le traitement-
- Dans tous les cas, ne jamais réimmerger l'accidenté à l'air
- Les autres plongeurs de la palanquée doivent être examinés par le médecin du caisson qui décidera de la conduite à tenir

#### N° Tél des différents clubs du Jura

- Plongée Lédonien	06.87.76.60.82	- l'ESOX club St Aubin	06.15.64.04.31
- Plongée Club St Claude	06.87.38.61.21	- Dole Subaquatique	06.83.63.57.23
- Club Subaquatique du Ht Jura Morez	06.83.01.46.62	- Les Argonautes Salins	06.84.41.93.61

**- La recompression en caisson doit être réalisée dans les 2 heures suivant l'accident**

### SOINS IMMEDIATS A EFFECTUER

Déséquiper l'accidenté (sauf si accident dû au froid), l'allonger, le sécher, le réchauffer. Effectuer un bilan (respiratoire, circulatoire, neurologique)

SI CONSCIENT		SI INCONSCIENT	
C A T par 1 plongeur	C A T par MEDECIN	C A T par 1 plongeur	C A T par MEDECIN
Faire prendre 4 à 5 mg par kilo de poids d'ASPEGIC sans jamais dépasser 250 mg	Idem	Mettre le plongeur en PLS	Mettre en place une voie veineuse de gros calibre
Faire boire 1 litre d'eau plate	En fonction de l'examen clinique : - mise en place d'une voie veineuse de gros calibre - avec perfusion de RINGER LACTATE ou NAACL à 0.9 %	Ne rien lui faire avaler	- Injecter 250 mg d'ASPEGIC  - suivi de RINGER LACTATE ou NAACL à 0.9 %
Faire inhaler de l'oxygène normobare avec débit de 15 litres par minutes et ce jusqu'à l'arrivée au caisson	LACTATE ou NAACL à 0.9 %	Faire inhaler de l'oxygène normobare à un débit de 15 litres par minutes jusqu'à l'arrivée au caisson	- VALIUM si convulsions
Rassurer l'accidenté car le stress est un facteur aggravant	L'oxygène sera donné en inhalation de 15 litres par minute jusqu'à l'arrivée au caisson	Assurer une surveillance constance des fonctions vitales	L'oxygène sera donné en inhalation ou insufflation. débit 15 L/Min jusqu'à l'arrivée au caisson
Surveiller les fonctions vitales en notant l'horaire précis de toutes modifications ainsi que celui des prises de médicament	Surveiller les fonctions vitales, la tension artérielle, faire un examen neurologique le plus complet possible Adapter le traitement à la clinique	Ventilation manuelle si arrêt respiratoire MCE (massage cardiaque externe) si arrêt cardiaque	Surveiller les fonctions vitales, la tension artérielle, faire un examen neurologique le plus complet possible Le renouveler régulièrement