

Surpression pulmonaire

Causes

- Blocage volontaire ou involontaire de la respiration
- Remontée ballon
- Apnéiste ayant pris de l'air au fond
- Problème de matériel (détendeur bloqué empêchant l'expiration)
- Crise d'asthme
- Remontée à 2 sur un embout mal maîtrisée
- Apnée pendant la plongée

Symptômes

- Douleur au thorax
- Toux persistante
- Crachats rosâtres
- Coup de poignards et troubles respiratoires pouvant entraîner une asphyxie mortelle (Emphysème)

Conduite à tenir

- Alerter les secours (☎ **112** ou **15** ou **196** CROSS ; VHF canal **16**)
- Position confortable pour la victime (minimiser les mouvements, favoriser la position assise ou demi-assise)
- **Administer** O₂ à 15 L/min en inhalation (**Mise sous oxygène implique évacuation même si les symptômes disparaissent**)
- Faire boire de l'**eau plate (0,5 à 1 L en une heure)**, **sauf si la victime présente des vomissements ou refuse de boire**
- **Proposer** de l'aspirine **non effervescente (500 mg maximum)**
- Couvrir, réconforter et surveiller la victime
- Rassembler le matériel de plongée (ordinateurs de la palanquée)
- Surveiller les autres plongeurs de la palanquée
- Évacuation vers un caisson rapidement

Matériel utile

- Bouteille d'oxygène
- Masque d'inhalation (ou BAVU si la victime est **inconsciente**)
- Couverture de survie

- Aspirine non effervescente (500 mg)
- Bouteille d'eau plate (2 L)

Accident de désaturation (ADD)

Causes

- Sursaturation en azote
- Croissances des bulles
- Formation d'un noyaux gazeux
- Localisation des bulles :
 - Tissus : compression des vaisseaux, des nerfs, couche adipeuse du derme
 - Vaisseaux : blocage des artères et veines
- Facteur favorisant :
 - FOP (Foramen Oval Perméable)
 - Remontée rapide
 - Non respect des paliers
 - Plongée en yoyo (enrichissement des microbulles préexistantes)
 - Hyperpression pulmonaire (toux, Valsalva, effort à glotte fermée, gonflage buccal)
 - Apnée (shunt pulmonaire)
 - Froid

Symptômes

- Troubles de l'équilibre
- Vertiges, station debout impossible
- Nausées et vomissements
- Perte d'audition, bourdonnements
- Douleur thoracique, toux non productive, ventilation superficielle, détresse ventilatoire
- Douleurs dans les articulations, difficulté à mobiliser l'articulation

Conduite à tenir

- **Pas** de ré-immersion en cas de symptômes
- Alerter les secours (☎ **112** ou **15** ou **196** (CROSS) VHF canal **16**)
- Position confortable pour la victime (assise ou demi-assise sur problème respiratoire)
- **Administrer** O₂ à 15 L/min en inhalation (**Mise sous oxygène implique évacuation même si les symptômes disparaissent**)
- Déshabiller et sécher la victime

- Envelopper la victime dans une couverture
- Faire boire de l'**eau plate (0,5 à 1 L en une heure)**, **sauf si la victime présente des vomissements ou refuse de boire**
- Proposer de l'aspirine **si ADD non effervescente (500 mg maximum)**
- Réconforter et **surveiller** la victime
- **Rassembler** le matériel de plongée (ordinateurs de la palanquée)
- **Noter** les **informations nécessaires** aux secours :
 - le **lieu** de la plongée
 - **type de plongée** (en apnée ou en scaphandre autonome)
 - le **nombre de plongées** dans les **24 h** précédant l'action de secours
 - la **profondeur maximale** de la plongée et sa durée
 - **le nombre, la profondeur et la durée des paliers**
 - l'**heure de sortie** de l'eau
 - la table de plongée utilisée
 - la survenue d'**incidents à la remontée**
 - la **vitesse de remontée** :
 - normale (10 à 15 m/min)
 - rapide (>17 m/min)
 - en panique
 - l'**heure** de survenue des **signes observés**
- **Évacuation** vers un **caisson** rapidement

Matériel utile

- Bouteille d'oxygène
- Masque d'inhalation (ou BAVU si perte de conscience)
- Aspirine non effervescente (500 mg)
- Bouteille d'eau plate (2 L)
- Couverture de survie

La syncope

Causes

- Recherche de performance en apnée ; Hyperventilation
- Mise en "veille" du système nerveux central
 - Perte de connaissance
 - Arrêt ventilatoire réflexe

Symptômes

- Signes avant coureurs :
 - Picotements des extrémités
 - Lourdeur, chaleur dans les cuisses
 - Troubles visuels (étoiles)
 - Vertiges
 - Tremblements
 - Disparition de l'envie de respirer
 - Aisance ou confort inhabituel
 - En général : aucune perception de ces symptômes
- Signes observables :
 - Lâcher de bulles (non prévu)
 - Tremblements & convulsions (Samba)
 - Cyanose, teint pâle
 - Regard fixe ou vide
 - Absence de réponse
 - Arrêt du palmage
 - Accélération en fin d'apnée
 - Durée inhabituelle

Conduite à tenir

- Tenir les voies aériennes **hors de l'eau**
- Enlever le masque
- Sortir de l'eau
- **Administrer** O₂ à 15 L/min en insufflation : **5 insufflations**
- Réaliser un contrôle de la conscience et de la respiration
- Alerter les secours (☎ **112** ou **15** ou **196** CROSS ; VHF canal **16**)

- **Réanimation** cardio-pulmonaire si absence de respiration

Matériel utile

- Bouteille d'oxygène
- BAVU