



Instruction temporaire concernant la conduite à tenir
en cas d'accident de plongée ou d'intervention en milieu hyperbare
TYPE D'ACTIVITE - LOCALITE

Date : .../.../2015

Page 1/...

| | | |
|---|-------------------------------------|--------------------|
| Rédacteur | Correspondant / Vérificateur | Approbateur |
| Dr M. Coulange Médecin hyperbare - tél. : ... mathieu.coulange@ap-hm.fr | ... | ... |

Intervention : ...

Documents de référence :

Manuel de Procédures et de Sécurité Hyperbare

Vig V, Coulange M, Barthélémy A, Comte G, Bagou G. Accidents de plongée. In : Samu de France, editors. **Guide d'aide à la régulation au SAMU centre 15**. 2nd ed. Paris: Masson; 2009. p. 360-361.

Coulange M. Accidents de plongée. In : *Société Française de Médecine d'Urgence*, editors. **Pathologies circonstancielles. Journées thématiques interactives de la SFMU, Brest 2012**. Paris: Société Française d'Éditions Médicales; 2013. p. 103 - 130.

ENVIRONNEMENT HYPERBARE

| | | | | | |
|--|---------------------------|----------------------------|--|---------------------|------------------------|
| Point GPS : N ...° ...' ...'' W...° ...' ...'' | Altitude : ... m. | T° de l'eau : ...°C | Houle : NR | Courant : NR | Visibilité : NR |
| Profondeur max. : ... m. | Durée max. : ... h | Palier : NR | Technique : ... (nb d'intervention) | | |

Contraintes particulières : ...

PLAN DE SECOURS EN CAS D'ACCIDENT EN MILIEU HYPERBARE

| Caisson hospitalier le plus proche : distance | Année | | |
|--|--|------|----|
| | Mois | Mois | |
| Toute erreur de procédure de décompression et tout signe qui apparaît dans les 24 heures qui suivent la plongée doivent être considérés comme un accident de plongée. | 1 | 1 | |
| | 2 | 2 | |
| | 3 | 3 | |
| | L'accidenté doit être mis sous oxygène au masque à haute concentration et réhydraté . La prise de 250 mg d'aspirine peut être discutée en l'absence d'allergie ou de saignement. En cas de détresse vitale, les gestes élémentaires de survie priment. | 4 | 4 |
| | | 5 | 5 |
| | | 6 | 6 |
| | A terre, le SAMU (tél. 15) doit être alerté sans délai. En mer, le CROSS (canal 16 ou tél. 196) doit être alerté en premier. | 7 | 7 |
| | | 8 | 8 |
| | | 9 | 9 |
| | Le délai d'accès à un caisson de recompression doit être le plus court possible en cas de suspicion d'accident de décompression (pour un professionnel mention A : moins de deux heures, voire de moins d'une heure en cas de palier > 15 min., pour les autres mentions : de moins de deux heures en cas de paliers de décompression, voire de moins d'une heure en cas de palier > 15 min.) | 10 | 10 |
| | | 11 | 11 |
| | | 12 | 12 |
| | Une recompression thérapeutique sur site peut s'effectuer uniquement après validation du médecin régulateur, en accord avec le médecin hyperbare de secteur. | 13 | 13 |
| | | 14 | 14 |
| | | 15 | 15 |
| | Le médecin hyperbare référent doit être averti pour aider à mettre en place les mesures spécifiques à la situation hyperbare. Le médecin du travail doit être informé afin de rédiger le rapport d'incident ou d'accident. | 16 | 16 |
| | | 17 | 17 |
| | | 18 | 18 |
| Matériel de secours disponible sur site <input checked="" type="checkbox"/> Oxygène <input checked="" type="checkbox"/> Masque O2 haute concentration <input checked="" type="checkbox"/> BAVU <input checked="" type="checkbox"/> Aspirateur à mucosité <input checked="" type="checkbox"/> DSA <input checked="" type="checkbox"/> Eau plate <input checked="" type="checkbox"/> Aspirine per os <input type="checkbox"/> Paracétamol per os <input type="checkbox"/> Tanganil per os <input type="checkbox"/> Solupred per os <input type="checkbox"/> Plan dur <input type="checkbox"/> Attelles et colliers cervicaux | 19 | 19 | |
| | 20 | 20 | |
| | 21 | 21 | |
| | 22 | 22 | |
| | 23 | 23 | |
| | Matériel médical disponible sur site <input type="checkbox"/> Kit de perfusion <input type="checkbox"/> Trousse médicale d'urgence <input type="checkbox"/> Scope défibrillateur <input type="checkbox"/> Matériel d'intubation | 24 | 24 |
| | | 25 | 25 |
| | | 26 | 26 |
| | Autre : ... | 27 | 27 |
| 28 | | 28 | |
| COORDONNEES TELEPHONIQUES | | 29 | 29 |
| SAMU ... | Tél. : 15 / ... / Fax. : ... / mail : ... | 30 | 30 |
| SDIS ... | Tél. : ... / Fax. : ... / mail : ... | 31 | 31 |
| Centre hyperbare ... | Tél. : ... / Fax. : ... / mail : ... | | |
| Référent médical | Tél. : ... / Fax. : ... / mail : ... | | |
| Médecin hyperbare référent | Tél. : ... / mail : ... | | |
| Médecin du travail | Tél. : ... / mail : ... | | |

LISTE DE DISTRIBUTION

| | | | | |
|--|---|---|---|--|
| EMPLOYEUR/ORGANISME | SAMU ... | SDIS ... | Centre hyperbare | PHYMAREX |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médecin du travail | <input checked="" type="checkbox"/> Directeur médical | <input checked="" type="checkbox"/> ... | <input checked="" type="checkbox"/> ... | <input checked="" type="checkbox"/> Dr M. Coulange |
| <input checked="" type="checkbox"/> Responsable Activité Plongée | | | | |