

EPREUVE D'ACCIDENTS - Correction - Durée : 45mn
• QUESTION 1
6 points

Un plongeur est remonté sur le bateau. Il présente une gêne à la respiration, des crachats sanglants, des difficultés à la marche,

1) A quel accident pensez-vous ? Quels sont les signes que vous recherchez vous permettant de confirmer le diagnostic et d'évaluer la gravité.

2) Comment traitez-vous l'accident sur le bateau ?

3) Expliquez pourquoi, puis donnez-en les signes généraux, pulmonaires et neurologiques. (4 points)

1) Surpression pulmonaire (1 point)

2) Touche simultanément les trois fonctions vitales, ventilation, circulation, neurologique. Il peut-être de plus être extrêmement massif.

Signes Généraux :

Fatigue, Détresse cardio-circulatoire,

Signes Pulmonaires:

Détresse ou difficulté ventilatoire, toux et crachats sanguinolents (spumes), Emphysème sous-cutané, pneumothorax, emphysème du médiastin, douleurs thoraciques

Signes Neurologique:

Paralysie d'un hémicorps, trouble de la conscience,... (3 points)

Recherche de signes d'un ADD associé.

3) Comment traitez-vous l'accident sur le bateau ? (2 points)

Administration D'O₂ : en inhalation à débit maximum,

Prise d'aspirine (500mgr),

Eau (si conscient)

Faire uriner si possible, prévention état de choc, rappel palanquées et alerte des secours pour une évacuation d'urgence vers un centre hyperbare (2 points)

Si oubli de l'O₂ alors l'ensemble de la question est noté "zéro".

• QUESTION 2
4 points

Une remontée en respirant à deux sur le même détendeur peut être à l'origine d'au moins deux types d'accidents de plongée.

1) Quels sont ces deux types d'accidents ? (1 point)

ADD, Surpression Pulmonaire.

2) Quel est le moyen de prévenir ces accidents ? (3 points)

Entraînement régulier

Contrôle régulier de la consommation

Entretien régulier du matériel.

Maîtrise de la stab, et du lestage.

Contrôle de l'expiration à la remontée

• **QUESTION 3**

6 points

Suite à une erreur de stabilisation votre co-équipier se retrouve à 64 mètres, Il est pris de mouvements violents et désordonnés.

1) Que suspectez-vous ? (1 point)

Crise hyperoxique

2) Que se passerait il si vous laissiez évoluer le tableau. (2 points)

Crise tonico-clonique de type épileptique avec blocage ventilatoire : risque de SP si remontée (par vous-même ou involontairement par gonflage non régulé du SSG)

PC, relâchement musculaire avec risque de lâcher d'embout, et noyade à la reprise inspiratoire.

3) Que faites-vous ? (3 points)

Sauvetage bouée, avec maintien du détendeur, et remontée d'une quinzaine de mètres possible (limite d'élasticité alvéolaire à ne pas dépasser). Puis attendre la fin de cette phase tonico-clonique.

Puis contrôle de la remontée, emmener la victime sur le bateau où sera pratiquée la ranimation.

Vous vous réimmergez, en l'absence de symptôme pour réaliser vos paliers.

• **QUESTION 4**

4 points

De retour sur le bateau, un plongeur N2 se plaint d'une très grande fatigue. Ce dernier a effectué une plongée de 35 minutes à la profondeur maximale de 35 m, il est en stage (2 plongées par jour) exploration pour la 4ème journée.

1) Quel type d'accident suspectez-vous ? (1 point), un ADD

2) Le directeur de plongée est sous l'eau, détaillez les différentes étapes de vos actions et justifiez les (3 points).

Différentes étapes :

Traitement secouriste de l'accidenté et surveillance de la palanquée : O2 (12 à 15 l min), eau douce 1 litre en 1 heure, aspirine 500 mg si la personne n'est pas allergique. Réchauffer la personne.

Alerte des secours : VHF canal 16 avec établissement d'une feuille d'évacuation

Rappel des plongeurs.

Si O2 ne figure pas, pas de point pour la question

Justification :

O2 : réapprovisionner les cellules ischémiées en oxygène

Eau douce : augmenter la volémie

Aspirine : anti-agrégat plaquettaire

Réchauffer la personne :, environnement éventuellement humide, détresse cardio-circulatoire, O2 refroidit l'accidenté.

Surveillance de la palanquée : la palanquée a normalement les mêmes paramètres de décompression.