

**• QUESTION N°1 : (6 points)**

En remontant sur le bateau, un plongeur perd l'équilibre. Après l'avoir aidé à se relever, vous constatez une persistance de ces troubles.

Quels types d'accidents suspectez-vous ?

Que faites-vous ?

Quelles questions posez-vous au plongeur pour étayer votre analyse ?

Le barotraumatisme de l'oreille interne ou accident de décompression de l'oreille interne (1 point)

Conduite à adopter:

Procédure d'évacuation et de surveillance des autres plongeurs de la palanquée. O2 : en inhalation, au débit max, aspirine (500 mg max) Eau (1 litre en 1 heure). (2 points)

Questions sur ses paramètres de plongée,

Recherche d'un BT : a-t-il forcé à la descente (équilage) , Existence d'une douleur ou non, sensation d'oreille bouchée ou non

Recherche d'un ADD, délais d'apparition après la sortie de l'eau. Autres signes neurologiques, nausées, vomissements, antécédents (physiologiques, gestion de la décompression). (3 points)

L'oubli de l'O2 implique la notation "zéro" à l'ensemble de la question sur 6 points

**• QUESTION N°2 : (4 points)**

Expliquez comment l'essoufflement peut entraîner l'apparition d'autres accidents et précisez les facteurs les favorisant. (4 points)

Un essoufflement conduit à une ventilation inefficace dans le volume de réserve inspiratoire. Il en résulte une augmentation importante du CO2 dans l'air alvéolaire et une asphyxie.

Cette situation en plongée être génératrice de plusieurs accidents.

Panique et surpression pulmonaire (par blocage expiratoire) due à la sensation d'asphyxie

Un accident de décompression à la suite d'une remontée trop rapide et de perturbations des échanges gazeux

Narcose favorisée par l'hypercapnie.

**• QUESTION N°3 : (6 points)**

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

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

Comment traitez-vous l'accident sur le bateau ?

Expliquez pourquoi, puis donnez-en les signes généraux, pulmonaires et neurologiques.

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

Recherche de signes d'un ADD associé.

Comment traitez-vous l'accident sur le bateau ?

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

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

### • **QUESTION N°4 :**      **(4 points)**

A quels types d'accidents sont plus particulièrement soumis les plongeurs de niveau I pratiquant l'activité dans le cadre de leurs prérogatives? (1 point)

- Barotraumatismes dont surpression pulmonaire
- Noyade (panique, essoufflement),

Quelles sont les préventions essentielles à mettre en œuvre par le guide de palanquée pour les éviter ? (3 points)

- Vérification du matériel et du lestage de chaque plongeur,
- Rappel des consignes de sécurité, rester groupé autour du chef de palanquée, si perte de la palanquée on remonte à la vitesse des petites bulles,
- Surveiller le comportement des plongeurs au fond (aisance, rythme ventilatoire, palmage, équilibrage) ainsi que les consommations d'air,
- Au fond adapter le rythme de la plongée sur le plongeur le moins expérimenté (vitesse de palmage notamment),
- Lors de la remontée s'assurer de la bonne ventilation des plongeurs.