



05ACC-03C

EPREUVE ACCIDENTS – CORRECTION

Durée : 45mn

• QUESTION N°1 : (6 points)

Pendant ses vacances, un plongeur Niveau 4 en stage d'encadrement, au sein d'un club de la côte effectue quotidiennement 2 plongées. Il assure aussi plusieurs baptêmes, et ce, depuis plusieurs jours.

A l'issue d'une plongée dans l'espace lointain, et après avoir effectué normalement ses paliers à partir des tables MN90, cet encadrant semble anormalement fatigué et ne peut se déséquiper seul...

- a) Quel accident soupçonnez-vous ?
- b) Quelles erreurs ont pu être faites ?
- c) Conduite à tenir ?

a) Probablement accident de décompression. **1 point**

b) Trop de plongées par jour (>2 / 24h)

Pas de jours de repos pour éliminer l'azote résiduel cumulé non pris en compte par la MN 90. **2 points**

c) Compléter le bilan

O2 normobare avec débit maximum autorisant la délivrance d'O2 jusqu'à la prise en charge par équipe médicalisée,

Aspirine max. 500mg + eau plate (max 1 litre en 1 heure)

Allonger, surveillance

Alerte faite par VHF sur CROSS

Remplir fiche d'accident

Diriger sur hôpital avec caisson,

Laisser l'ordinateur avec la victime

Confier bloc utilisé au sauveteur

3 points

Si l'accident de décompression n'est pas nommé ou l'administration d'O2 oubliée alors l'ensemble de la question est notée "zéro".

• QUESTION N°2 : (4 points)

Guide de palanquée vous évoluez dans l'espace lointain avec 2 plongeurs niveau 2 vous constatez alors que l'un d'eux émet des chapelets de bulles de plus en plus importants et à une fréquence croissante.

a) Quelle sera votre attitude? Le remonter en lui faisant arrêter tout effort.

1 point

b) Expliquez le mécanisme, l'évolution et les conséquences possibles d'un tel problème. **2 points**

Diminution des débits, notamment expiratoires, entraînant une augmentation de la CRF, à l'origine d'un rejet insuffisant de CO2. Ce qui entraîne une hypercapnie à l'origine d'un essoufflement. D'autre part, fatigue des muscles ventilatoires ne permettant pas de corriger.

Ainsi est créé un cercle vicieux

Les conséquences : - Panique puis noyade, surpression pulmonaire - Narcose favorisée par l'hypercapnie - ADD par échanges gazeux perturbés.

c) Quels conseils donnez-vous à vos élèves pour éviter ce type d'accident ?

Entraînement physique à la plongée profonde, à la natation, matériel en bon état, lestage, ventilation adaptée ...

1 point

• **QUESTION N°3 :** **(6 points)**

L'apnée est une pratique de la plongée, en expansion.

Quels sont les risques spécifiques et inhérents à cette pratique ?

Quels en sont les moyens de prévention ?

a) Quels sont les risques spécifiques et inhérents à cette pratique ? **2 points**

Syncope anoxique et noyade

Syncope hypoglycémique (chasse prolongée)

Quels en sont les moyens de prévention ?

4 points

Syncope

Pas d'hyperventilation

Récupération de plusieurs minutes entre chaque apnée profonde

Limitation de durée de l'apnée et de la séance

Lestage adapté

Bonne condition physique

Hypoglycémie suite froid et efforts physiques

Limitation du temps de chasse, boisson sucrée à disposition, bouée de repos.

• **QUESTION N°4 :** **(4 points)**

a) Un plongeur arrive en surface, gilet gonflé. Il est inconscient.

Que suspectez-vous ?

Que faites-vous ?

2 points

Une Surpression Pulmonaire. Récupération, LVAS, mise sous O2 immédiate en inhalation à débit max, mise en PLS, Alerte du CROSS et évacuation immédiate vers l'hôpital avec alerte du caisson afin d'effectuer une surveillance d'éventuels symptômes de décompression.

b) Pourquoi administre-t-on de l'oxygène lors d'une surpression pulmonaire ? **2 points**

Du fait du passage de sang dans les poumons, les échanges gazeux vont être perturbés. Il faut donc approvisionner les cellules, ce qui peut être réalisé par une augmentation de la PpO2 dans le mélange ventilé.