

## Accidents biophysiques et autres

Antony Subaquatique N3 Michel G. 2017

Accident	Phase	Cause	Symptômes	CAT / Traitement	Prévention
<b>A.D.D. Accident de décompression</b> (biophysique) « loi de Henry » dissolution des gaz dans un liquide, Azote (N <sub>2</sub> )	à la remontée, ou en surface ou après la plongée (6h)  ADD de l'apnéiste chasseur à -30 m 25 ' par heure	remontée trop rapide non respect des temps de palier, déshydratation, efforts, froid, hypercapnie, profil inverse, yoyo, comportement inadapté, ventilation inadaptée  temps et profondeur importante répétés en apnée	fatigue intense, abatement, dialogue intérieur, comportement anormal, angoisse, puces, douleur ostéo-articulaire, paralysies hautes ou basses, syncope, arrêt cardiorespiratoire...	Sécher, réchauffer bilan (fiche), VHF CROSS = secours oxygénothérapie, eau douce aspirine (500mg maxi) <b>caisson</b> hyperbare et traitement médical	S'hydrater, respect des vitesses de remontée respect des paliers pas d'efforts avant et pendant la plongée pas d'apnée et pas d'efforts après éviter facteurs favorisants (fatigue, froid, efforts ...)
<b>Maladie de décompression</b>	après ADD	les bulles d'azote sont vues par l'organisme comme corps étranger provoquant alors un agrégat plaquettaire et un oedème autour de la bulle. L'ischémie demeure même si la bulle disparaît	paralysie, nécrose, etc...	Eau, aspirine et O <sub>2</sub> <b>caisson</b> hyperbare + traitement médical	éviter les ADD respect des vitesses de remontée respect des paliers jour de repos entre les plongées
<b>Syncopé par hyperventilation</b>	remontée apnée	chute de la Pp d'O <sub>2</sub> à la remontée après apnée prolongée qui repousse le seuil de reprise respiratoire	Samba ou syncopé hypoxique brutale avec ou sans signes avertisseurs	sortir les voies respiratoires hors de l'eau victime hors de l'eau secourisme, bilan ranimation oxygénothérapie médecin	pratiquer la règle du tiers temps apnée en binôme surveillance surface temps de récupération connaître ses limites
<b>Oedème aigu du poumon</b>	apnée au fond (à-30m)	au delà de 30m les poumons sont sous pression, par écrasement et lésion des alvéoles le plasma du liquide interstitiel passe dans les alvéoles et entraîne un oedème pulmonaire	Sensation de noyade interne expectoration liquide ou crachats sanglants, gêne ventilatoire importante, toux+ perte de force, syncopé	Prise en charge rapide secourisme, oxygénothérapie, traitement médical urgent	limiter la profondeur en apnée connaître ses limites se limiter en profondeur avec l'âge