

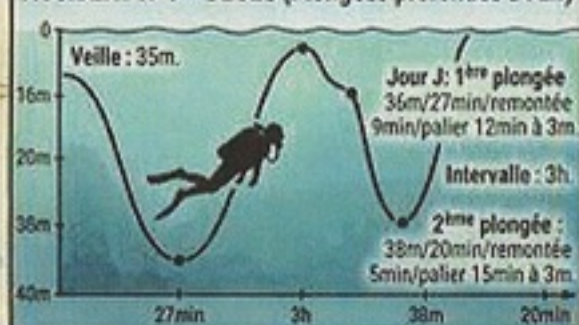
RETOUR D'EXPÉRIENCE – ACCIDENTS DE PLONGÉE

Conférence CODEP 66 – Dr. Paul Atthar (Anesthésiste-Réanimateur)



Une conférence organisée par le CODEP 66, en présence du SAMU, de la gendarmerie et de Jeunesse et Sports.

ACCIDENT N°1 – DÉCÈS (Plongées profondes à l'air)



4) Prise en charge lourde : SAMU + caisson hyperbare.



ACCIDENT N°2 – ACCIDENT MÉDULLAIRE

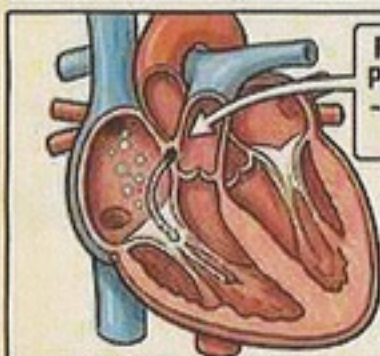
33 ans – Niveau 4 – +1000 plongées



Veille: 13m pendant 1h50. Jour J: 39m, 43 min, paliers respectés (voire majorés).



30 min après : fourmillements dans les jambes, troubles de la marche, vertiges.



FORAMEN OVALE PERMÉABLE (FOP)
- présent chez 25% de la population



Prise en charge rapide + caisson.
Diagnostic : ischémie médullaire.

FOP DÉCOUVERT

Récupération partielle.

ACCIDENT N°3 – ACCIDENT RETARDÉ MAL PRIS EN CHARGE

(Nitrox 30m/30min, non stop)



Quelques heures après : malaise, douleurs, vertiges, démangeaisons.



Ce n'est pas un accident de plongée...

STOP OXYGÈNE ARRÊTÉ À TORT - PRISE EN CHARGE TARDIVE

Récupération partielle avec séquelles.

RETARD SECOURS

ACCIDENT N°4 – DÉCÈS AVEC COMORBIDITÉS
(70 ans, 42m)

42m 29 min

Hypertension
Diabète

Obésité
Insuffisance respiratoire
Cholestérol

Malaise immédiat en sortie.
Cécité, surdité, détresse respiratoire.

ÉTAT DE SANTÉ INCOMPATIBLE Le certificat médical n'est fiable que si le plongeur est honnête.

Décès malgré prise en charge.

ACCIDENT N°5 – ŒDÈME PULMONAIRE
(63 ans, encadrant, 40m)

40m

HY-

Difficultés respiratoires dès le fond.
Remontée correcte. Sortie:
vomissements mousse rosée, malaise.

Décès rapide.

Facteurs: effort/stress, pathologie cardio-respiratoire probable

ACCIDENT N°6 – PLONGEUR PERDU (53 ans, 30m)

30m 20 min

Perte de la palanquée.

Recherche tardive (~20 min avant alerte).

Retrouvé décédé.

Facteurs : niveau réel insuffisant, environnement difficile, retard d'alerte.

ACCIDENT N°7 – MALAISE IMMÉDIAT
(79 ans, 20-30m)

Décès immédiat.

Facteurs : âge, probable cause cardio-vasculaire.

ENSEIGNEMENT MAJEUR

Les profils "corrects" ne garantissent PAS la sécurité.



CONDUITE À TENIR EN CAS DE PROBLÈME

**TOUT MALAISE
APRÈS PLONGÉE =
ACCIDENT DE PLONGÉE
JUSQU'À PREUVE DU CONTRAIRE**



✓ À FAIRE IMMÉDIATEMENT



OXYGÈNE - ALERTE CROSSMED - SURVEILLANCE - ÉVACUATION



OXYGÈNE - ALERTE CROSSMED - SURVEILLANCE - ÉVACUATION



✗ À NE JAMAIS FAIRE



ATTENDRE



BANALISER



⚠ FACTEURS DE RISQUE MAJEURS



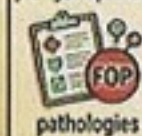
enchaînement
plongées profondes



déshydratation



âge



pathologies



mauvaise organisation
palanquée



effort après
plongée

📌 MESSAGES CLÉS

- Hydratez-vous!
- Évitez plongées engagées en enchaînement.
- Adaptez la profondeur.
- Signalez tout symptôme.
- Soyez honnêtes sur votre santé.
- Ne banalisez JAMAIS un malaise.

PRUDENCE -
HONNÉTÉTÉ -
ANTICIPATION -
RÉACTIVITÉ

Appelez
immédiatement
- même pour
un doute!



CLUB
DU CLUB

