

**• QUESTION N°1 : (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 ?

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°2 : (4 points)**

Décrivez la ou les méthodes permettant d'éviter un barotraumatisme de l'oreille moyenne en précisant leurs différents avantages et inconvénients. Ceci à la descente et à la remontée.

La manœuvre de VALSALVA, nez pincé, consiste à créer une surpression dans les cavités aériennes à l'aide des pompons pour forcer l'ouverture des trompes d'Eustache. Méthode la plus courante, exécution facile mais d'une sécurité moyenne.

La manœuvre de FRENZEL, un peu le même principe que le Valsalva, mais la surpression est d'origine rhino-pharyngée. Pas facile d'exécution elle offre une bonne sécurité.

La Béance Tubaire Volontaire (BTV), par un jeu de posture du voile du palais, on arrive à ouvrir volontairement les trompes d'Eustache sans surpression. Exécution très difficile mais très bonne sécurité.

La déglutition : moins efficace, nécessitant d'être effectuée plus fréquemment, exposant au risque d'aérophagie.

Si conseil de Valsalva à la remontée, alors l'ensemble de la question est noté "zéro".

**• 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 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, pulmonaire et neurologique. (4 points)

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 ? (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

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

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

Citez quatre comportements, actions ou activités à éviter à la suite d'une plongée en scaphandre afin de ne pas favoriser l'apparition d'un accident de décompression.

Justifiez vos réponses.

Corrigé (1 point par réponse juste, choisie dans les 7 suivantes)

Après la plongée :

Ne pas faire d'apnée

Ne pas faire d'effort violent

Ne pas prendre l'avion dans les 12 heures suivant la plongée

Ne pas replonger sans tenir compte de la plongée précédente

Ne pas faire plus de 2 plongées par 24 heures

Ne pas changer de système de décompression lors de la 2<sup>ème</sup> plongée

Respecter un profil réputé moins dangereux : pas de profil inversé, plongée moins profonde l'après midi.