

EPREUVE D'ACCIDENTS - Correction - Durée : 45mn
• QUESTION 1
6 points

De retour sur le bateau, un des membres de votre palanquée manifeste des symptômes d'accident de décompression.

Vous savez que l'oxygénothérapie a un rôle prépondérant dans le traitement de l'accident.

a) Quel va donc être le rôle de l'O₂ dans le traitement de l'accident au niveau de la lésion provoquée?

Permet une élimination plus rapide du gaz inerte azote, celui-ci quittant la bulle en fonction du gradient de pression partielle intra / extra bulle.

Permet un meilleur rétablissement de la PaO₂ dans les tissus mal ou non vascularisés en aval de la bulle. (2 points)

b) Quelles seront les conséquences pathologiques possibles d'un traitement effectué trop tardivement?

Les bulles se comportent comme des corps étrangers contre lesquels une réaction de défense s'organise

Formation d'une couche protide lipide

Adhésion de plaquettes sanguines

Formation d'une coque qui freine les échanges gazeux

Conséquences

La lésion évolue pour son propre compte : maladie de décompression

Gène l'élimination du gaz par voie sanguine,

Gène les échanges hémato-tissulaires pour l'O₂ et l'évacuation du CO₂,

Réaction à distance : CIVD, détresse cardio circulatoire.

(4 points)

• QUESTION 2
4 points

Quelles précautions prendrez vous en tant qu'encadrant de plongeurs niveaux 1 afin de prévenir l'essoufflement ?

Avant la plongée (2 points)

Contrôle matériel : lestage, combinaison (froid), détendeur

Condition physique, mal de mer

Pas d'effort avant (pour s'équiper ou rejoindre le site)

Choix des mises à l'eau (pas d'attente)

Déplacements sans courant, pose de lignes de vie

Déstresser : expliquer la plongée, visibilité et état de la mer

Pendant la plongée (2 points)

Descente au mouillage

Contrôle ventilation et consommation

Pas d'effort

Pas de mouvements parasites

Équilibrage au gilet

Comportement rassurant : attentif

Se servir du relief

Adapter son palmage au niveau des élèves

• **QUESTION 3**

6 points

Un plongeur remonte sur le bateau et se plaint de vertiges.

- a) Donner les hypothèses possibles.
- b) Quelles questions posez-vous aux plongeurs ?
- c) Comment réagissez-vous ?

Donner les hypothèses possibles. (2 points)

ADD cérébral, ADD de l'oreille interne, barotraumatisme de l'oreille interne, mal de mer.

Quelles questions posez-vous aux plongeurs ? (2 points)

Profil des plongées, incidents éventuels pendant la ou les plongées (descente et remontée, efforts au fond, courant, stress ...), problème d'équilibrage de l'oreille ou non, antécédents du plongeur et recherche de facteurs favorisants (fatigue, froid,...)

Comment réagissez-vous ? (2 points)

Conduite : Traiter l'accident potentiellement le plus grave. On ne peut se déterminer entre les différentes hypothèses.

Alerter le CROSS, préparer l'évacuation sanitaire, rappel des autres palanquées

Le mettre en position allongée, la surveiller.

Mise sous O₂ en inhalation à débit maximum

Lui faire boire 1 litre d'eau en une heure

lui faire prendre 0,5 gramme d'aspirine si il est conscient et non allergique

Noter les paramètres de la plongée

Surveillance des autres membres de la palanquée

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

• **QUESTION 4**

4 points

Après un exercice d'assistance à 20 mètres un des plongeurs d'une palanquée se retrouve légèrement essoufflé en surface, il présente une petite toux sèche et une douleur thoracique droite.

- a) Quel type d'accident suspectez-vous ?
- b) Quelle cause due aux conditions de plongée pouvez-vous identifier ?
- c) Conduite à tenir ?

a) Surpression pulmonaire (1 point)

b) Mauvaise expiration à la remontée, manque de technique, poumon ballast pour contrôler la remontée etc... (1 point)

c) Oxygène normobare, en inhalation au débit max, aspirine à 500 mg, Eau par petites quantités
Alerter le CROSS et évacuation d'urgence, rappel des plongeurs, fiche d'évacuation...

(2 points)

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