



Réactions et Interventions Face à un Accident de Plongée

HORAIRE	SAMEDI 31 JANVIER FORMATIONS PSC & RIFAP (Salle)	HORAIRE	DIMANCHE 1 ^{er} FEVRIER FORMATION RIFA-P (Salle & Piscine)
8h15	Accueil des participants & présentation du stage	8h30	Accueil des participants en salle
9h00	PSC Alerte & Protection des populations Protection & Alerte 35' L'obstruction des VA 40'	9h00	LE RIFA-P Objectifs, Accidents de plongée, Place & contexte
10h15	Pause	10h30	Pause
10h30	Les hémorragies externes 45' Les plaies, brûlures & traumatismes 45' CAS CONCRETS PSC 30'	10h45	LE RIFA-P Compétences & Alerte spécifique
12h30	Repas	11h30	Repas
	Le malaise 15'	12h15	Départ « Piscine Nauti-Dombes »
13h10	La perte de connaissance 30' L'arrêt cardiaque chez l'adulte 1h10'	13h	Communiquer entre plongeurs (C1) & mettre en sécurité l'accidenté (C2) Mises en situation d'accidents de plongée simulés (C1,2,3,4,5,6,7)
15h15	Pause		
15h30	L'arrêt cardiaque chez l'enfant 30'		
16h	RIFAP L'oxygénothérapie par inhalation & insufflation 45'	16h30	Bilan du stage Résultats & validation des compétences RIFA-P
16h45	CAS CONCRETS PSC 50'	17h00	FIN DU STAGE
17h35	Validation des compétences PSC Bilan de la journée 10'		
17h45	Fin de la journée		

Sylvie B/E4 & FF PS

OBJECTIFS



- A la fin de cette séquence, vous serez capable de :
- Citer quelques données sur les accidents de plongée.
 - Situer le RIFAP dans l'organisation du secourisme en France
 - Définir les compétences nécessaires à la gestion adaptée d'un accident de plongée
 - Décrire les éléments techniques, organisationnels et réglementaires spécifiques à chaque compétence .

LE RIFA-P

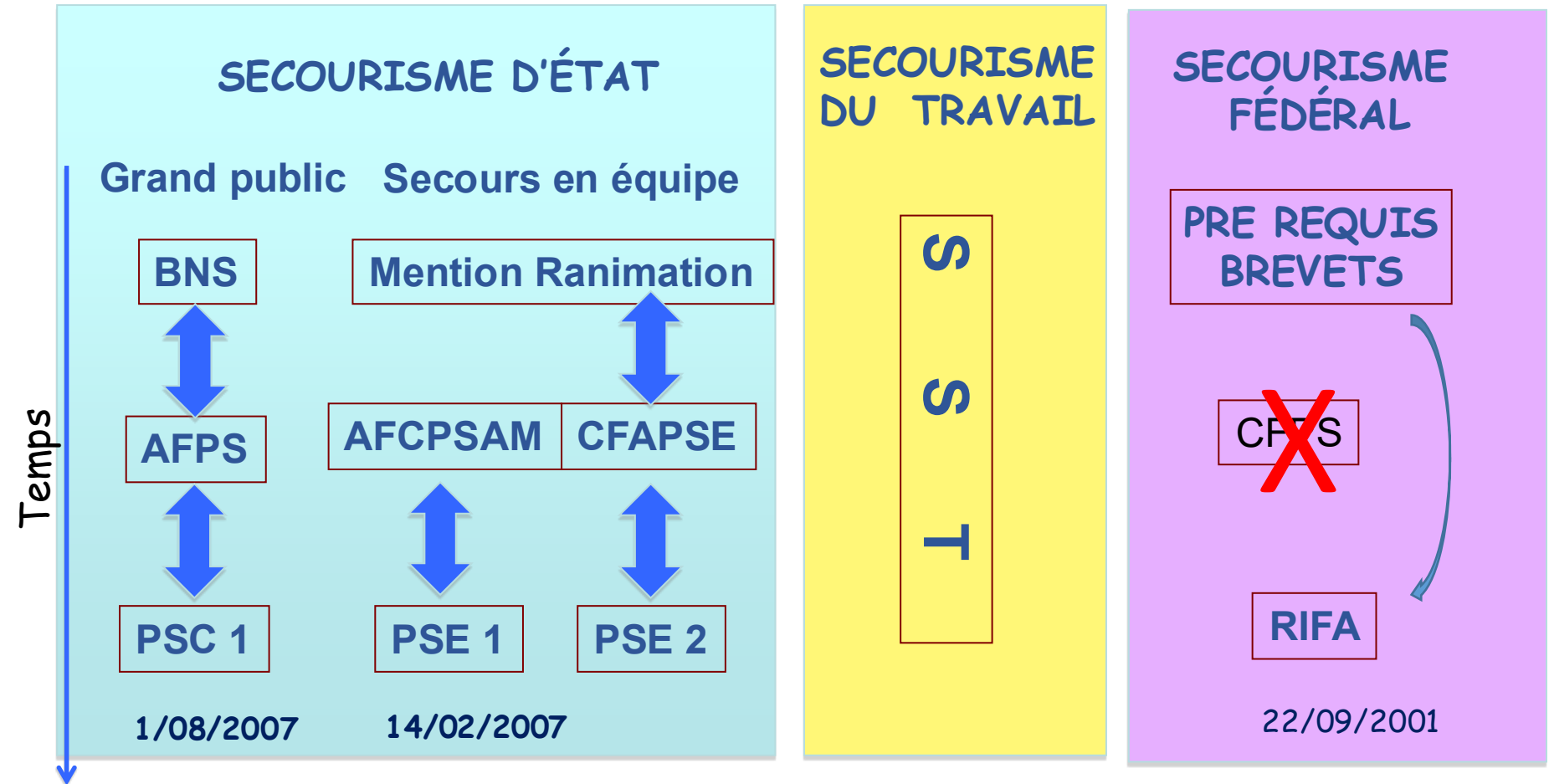
- ✓ Quelques données sur les accidents de plongées
- ✓ Le RIFA-P : Place, contexte & compétences
- ✓ Les Compétences du RIFA-P

ACCIDENTS DE PLONGEES ?

- 350 accidents de plongées /an (caisson) , 1 Accident / 6 à 10 000 plongées
- Profil : 76% homme > 40 ans, 89% Club, 41% N3 & 33% MF1 ,
- **1 sur 10 000** : taux de risque d'accident grave (risque cardiaque & ADD)
- **50% des accidents graves** : **début de saison** (reprise, WE prolongé, météo)
- **15 à 20 accidents mortels /an en France**
 - * Cross Med 2024 => 59 opérations / 9 décès (2023/42 opérations/1 DCD)
- **70 à 90% des ADD** avec respect des consignes des ordinateurs ADD persistant échappent aux modèles de désaturation (ordi...)
- **Accidents graves en plongée de loisir**
 - 70% ADD : SN et oreille interne.
 - 10% Œdèmes Pulmonaires d'Immersion (OPI).
 - 10% Barotraumatismes (1% SP).
 - 10% d'autres types d'accidents.
- 100% des plongeurs accidentés sont déshydratés.



LE RIFA-P, CONTEXTE ?



- Conditions d'accès : licence + CACI valides + autorisation parentale pour le mineur dès 12 ans
- **TRONC COMMUN + SPECIFICITES ACTIVITES** : Apnée, Hockey, NAP, NEV, Pêche, Plongée, Tir
- Aucune équivalence du RIFA avec filière sécurité civile ou autres organismes (AFGSU...)
- Equivalence du PSE1 avec les C 4,5 & 6 du RIFA

EXIGIBILITÉ ?

NIVEAU DU PLONGEUR

EXIGIBILITÉ

PLONGEUR NIVEAU I

PLONGEUR NIVEAU II

PE12, PE20, PE40, PE60, PA20, et PA40

FACULTATIF

PLONGEUR NIVEAU III

GUIDE DE PALANQUÉE - GPN4

GUIDE DE PALANQUÉE ASSOCIÉ

DIRECTEUR DE PLONGÉE - N5

EH1, EH2, MFEH1 ET MFEH2

INITIATEUR

MONITEUR FÉDÉRAL 1°

TUTEUR DE STAGE INITIATEUR

MONITEUR FÉDÉRAL 2°

MONITEUR FÉDÉRAL ASSOCIÉ 1° ET 2°

OBLIGATOIRE

CARTE RIFA-P



QUI FORME LE RIFA-P ?

Validées
par un F.ANTEOR ou un MF1

C1
Communiquer
entre plongeurs

C4
Coordonner et
partager

C7
Alerter &
passer les infos

C2
Mettre en sécurité
l'accidenté

C3
Récupérer les
plongeurs

C5
Réagir face à un
accident lors de la
pratique de la plongée

C6
Réaliser
les techniques
complémentaires

Validées par un MF1

Validées par un F.ANTEOR

COMPETENCES ?

- C1 : Communiquer entre plongeurs lors d'un accident de plongée
- C2 : Mettre en sécurité l'accidenté
- C3 : Récupérer les plongeurs de la palanquée
- C4: Coordonner et partager les différentes opérations liées à l'accident
- C5 : Savoir réagir face à un accident lors de la pratique d'activités subaquatiques et mettre en œuvre les techniques de base
- C6 : Connaître les techniques complémentaires nécessaires à la prise en charge d'un accident subaquatique
- C7: Connaître les acteurs des secours, secours en mer, appeler les secours, transmettre les informations aux urgences et assurer le suivi

C1: COMMUNIQUER ENTRE PLONGEURS LORS D'UN ACCIDENT DE PLONGEE

OBJECTIFS

- ✓ Connaître les signes normalisés de la FFESSM : **jour & nuit**
- ✓ Communiquer l'accident entre plongeurs : **dans l'eau et vers surface**
- ✓ Reconnaître, sans délai, une situation anormale en surface : **bilan**
- ✓ Être capable d'apporter une première réponse rapide et appropriée : **contacts visuel constant, verbal, corporel & signe OK**
- ✓ Garantir sa sécurité et celle de la victime en surface :



Gonfler les gilets !
Accidenté & sauveteur



LES SIGNES DE DETRESSE

Signe	Désignation	Conduite A Tenir (en surface)
	Détresse de jour	Organiser la récupération de la palanquée sans délai. Préparer le matériel de secours. Rappeler les palanquées (si nécessaire).
	Détresse de nuit	idem

OBJECTIFS

- Garantir à la victime une ventilation et/ou une reprise de ventilation dans de bonnes conditions, à toutes les étapes de la mise en sécurité de l'accidenté
- Remorquer une victime, avec ou sans scaphandre, à l'aide d'une technique sûre et adaptée, vers un point de sortie d'eau
- Réaliser le déséquiperment du plongeur accidenté, près du lieu de leur récupération
- Réaliser la sortie de l'eau de la victime en fonction de l'embarcation utilisée et des conditions d'évolution (*en mer, départ de la berge, piscine, etc...*)
- Mettre en sécurité la victime à l'abri de tout suraccident.

GARANTIR UNE VENTILATION OU UNE REPRISE VENTILATOIRE

Plongeur sur le dos



**Maintien détendeur en bouche (action immédiate & continue)
Desserrer les sangles, mettre en flottabilité positive ,
ôter le lestage ?**

REMORQUER LA VICTIME

Tracter la victime vers l'embarcation, la berge, le bord du bassin : **tractage à l'aide d'une prise arrière**



AVEC SCAPHANDRE



SANS SCAPHANDRE



REMORQUER LA VICTIME

Tracter la victime vers l'embarcation, la berge, le bord du bassin : **tractage à l'aide d'une prise avant**



AVEC SCAPHANDRE



SANS SCAPHANDRE



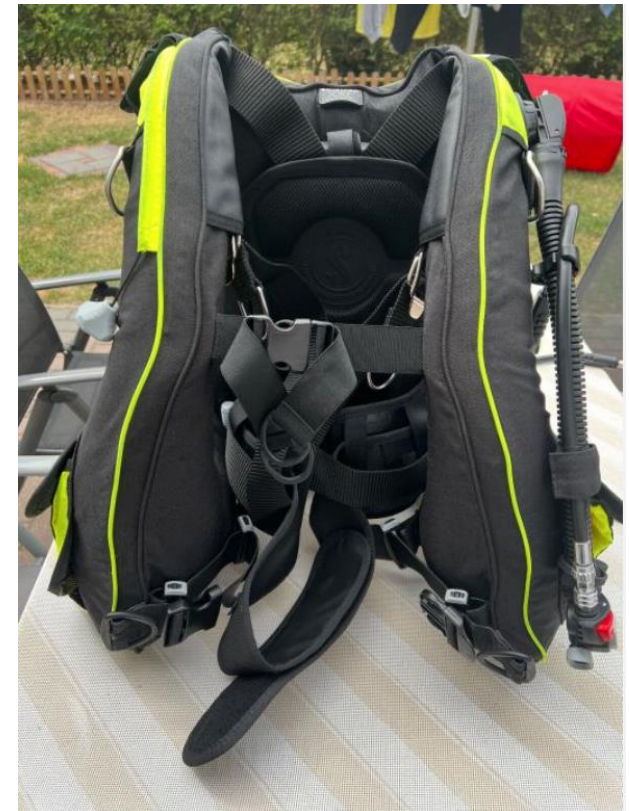
DÉSÉQUIPER LA VICTIME

Équipée d'un SGS
de type « ajustable »



**Stab réglable
+ sécuritaire**

Équipée d'un SGS
de type « enveloppant »
3 techniques



SE DÉSÉQUIPER



**Plus facile de se déséquiper
avant d'avoir déséquiper la victime**

Garantie de maintien des VA hors de l'eau

ASSURER UNE SORTIE DE L'EAU DE LA VICTIME ADAPTÉE

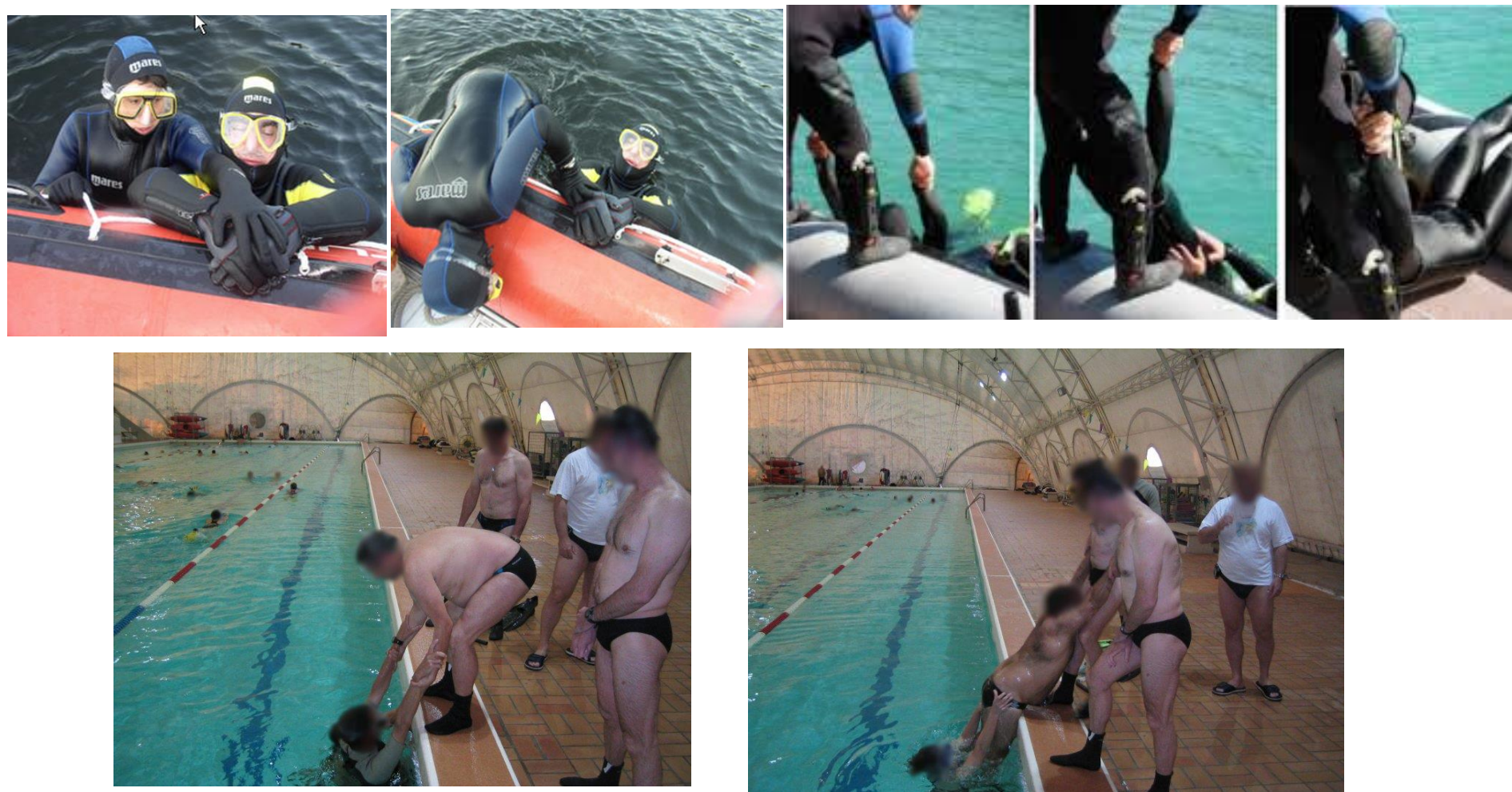
Hissage d'une échelle : bateau, piscine



Avec
sangle de hissage

ASSURER UNE SORTIE DE L'EAU DE LA VICTIME ADAPTÉE

Hissage à bord d'un bateau pneumatique ou au bord d'une piscine



ASSURER UNE SORTIE DE L'EAU DE LA VICTIME ADAPTÉE

A bord d'un bateau ponté



Bord de plage,



Cordage / Aussières & Plan dur



01/02/2026

Sylvie Bouilly/E4 & FFPS - RIFA-P - CHATILLON/CHALARONNE



C3 : RÉCUPÉRER LES PLONGEURS DE LA PALANQUÉE

OBJECTIFS

- Organiser la prise en charge d'une palanquée dont l'un des membres est accidenté
- Assurer le regroupement des plongeurs et du matériel
- Recueillir les informations utiles

PRENDRE EN CHARGE LA PALANQUEE ACCIDENTEE ?

FEUILLE DE SÉCURITÉ OBLIGATOIRE , CDS : A-322- 72, (Modèle CODEP01)

- Vérifier la composition de la palanquée.
S'assurer de l'intégrité physique des autres membres de la palanquée.
- Relever les informations concernant l'évolution des membres de la palanquée.
- Vérifier l'intégralité de la désaturation.
Surveiller le reste de la palanquée.



FFESSM AIN 01

* Autorisation préalable écrite du chef

DATE: / /

SECURITE SURFACE: ☐ SECURITE

N° TEL. FONCTIONNAIRE:

NAT. SECOURS VERIFIÉ: ☐ F01

LOCALISATION NAT. SECOURS:

PLAN DE SECOURS TRANSMIS AU DESTINATAIRE: ☐

BOULEVARD DE SECOURS AD PLUS PRES DE L'OBJET D'INTERVENTION

PALANQUÉE N°1

☐ Exple. ☐ Formation

Id: % Hs: h

Prénoms, NOM APT. % B. PCT

PARAMETRES PRET. INC. DURETÉ INC. PALIERS INC. STR. INC. PISC. INC.

PREVUS RÉALISÉS

PALANQUÉE N°2

☐ Exple. ☐ Formation

Id: % Hs: h

Prénoms, NOM APT. % B. PCT

PARAMETRES PRET. INC. DURETÉ INC. PALIERS INC. STR. INC. PISC. INC.

PREVUS RÉALISÉS

PALANQUÉE N°3

☐ Exple. ☐ Formation

Id: % Hs: h

Prénoms, NOM APT. % B. PCT

PARAMETRES PRET. INC. DURETÉ INC. PALIERS INC. STR. INC. PISC. INC.

PREVUS RÉALISÉS

PALANQUÉE N°4

☐ Exple. ☐ Formation

Id: % Hs: h

Prénoms, NOM APT. % B. PCT

PARAMETRES PRET. INC. DURETÉ INC. PALIERS INC. STR. INC. PISC. INC.

PREVUS RÉALISÉS

PALANQUÉE N°5

☐ Exple. ☐ Formation

Id: % Hs: h

Prénoms, NOM APT. % B. PCT

PARAMETRES PRET. INC. DURETÉ INC. PALIERS INC. STR. INC. PISC. INC.

PREVUS RÉALISÉS

PALANQUÉE N°6

☐ Exple. ☐ Formation

Id: % Hs: h

Prénoms, NOM APT. % B. PCT

PARAMETRES PRET. INC. DURETÉ INC. PALIERS INC. STR. INC. PISC. INC.

PREVUS RÉALISÉS

PALANQUÉE N°7

☐ Exple. ☐ Formation

Id: % Hs: h

Prénoms, NOM APT. % B. PCT

PARAMETRES PRET. INC. DURETÉ INC. PALIERS INC. STR. INC. PISC. INC.

PREVUS RÉALISÉS

MATÉRIEL OBLIGATOIRE et SECOURS

☐ PNEUMATIQUE ADÉQUATE ☐ DOSSIER DÉLÉGUÉ TOUT EN UNE

112 **16** **70** **196** **APPLIQUEZ LE PLAN DE SECOURS**

SECOURS EN CAS D'ACCIDENT EN CAS DE SECOURS

ALIMENTER ET RÉCHAUFFER, OXYGÈNE: 0, 100 %, 10 L/min

IMM. RÉCHAUFFER (0 L PETITES QUANTITÉS), ASPIRER 100 mg

SAU. CONSCIENT/INCONSCIENT, ACCIDENTS: PLS + 0, 0

VERIFIER QU'IL N'Y A PAS DE JAVANAS INTERMÉDIAIRES INC.

PNEUMATIQUE INADÉQUATE, NÉCESSAIRE EN CAS D'ACCIDENT EN CAS DE SECOURS, ASSURER QU'IL N'Y A PAS DE JAVANAS INTERMÉDIAIRES INC.

PNEUMATIQUE INADÉQUATE, NÉCESSAIRE EN CAS D'ACCIDENT EN CAS DE SECOURS, ASSURER QU'IL N'Y A PAS DE JAVANAS INTERMÉDIAIRES INC.

PNEUMATIQUE INADÉQUATE, NÉCESSAIRE EN CAS D'ACCIDENT EN CAS DE SECOURS, ASSURER QU'IL N'Y A PAS DE JAVANAS INTERMÉDIAIRES INC.

- Vérifier le retour des palanquées avec la fiche de sécurité : paramètres & faits remarquables
- Connaître les moyens de rappel des plongeurs disponibles et adaptés
- Mettre en sécurité tout le matériel pour éviter le sur accident, faciliter l'intervention des secours, un éventuel hélitreuillage et la récupération du matériel par les secours.

[illegible]

RECUEILLIR LES INFORMATIONS UTILES LE PLUS TÔT POSSIBLE

— MODÈLE TYPE D'UNE FICHE D'ÉVACUATION (CODE DU SPORT)

© Extrait du Code du Sport

NOM PRENOM Date de naissance
Date Tél Club ou directeur de plongée :
Nom et adresse de l'établissement :

CARACTERISTIQUES DE LA PLONGEE ET DE L'ACCIDENT

Lieu :	Signes observés	Heure												
• Apnée ☐														
• Scaphandre autonome ☐														
- air ☐														
- mélanges : pourcentage des gaz du mélange :														
nitrox ☐														
hélio ☐														
trimix ☐														
Profondeur maximale : mètres														
Durée totale : minutes														
Paliers :	Premiers soins :													
mètres <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>minutes</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							minutes							
minutes														
Heure de sortie :	Position Latérale de Sécurité ☐													
Table utilisée :	Massage Cardiaque Externe ☐													
Ordinateur : à joindre	Bouche à Bouche ☐													
	Oxygène ☐													
	Aspirine ☐													
	Boisson ☐													
Plongées successives : oui ☐ non ☐														
Remontée :	Incidents :													
- Normale 10 – 15 m/mm ☐														
- Rapide > 17 m/mm ☐														
- Panique ☐														

INTERVENTION MEDICALE

Nom du médecin : Tél
Heure de prise en charge : Lieu :
Examen clinique et diagnostic évoqué

Traitement

EVACUATION PRIMAIRE

Service d'Accueil : Moyen (s) : Durée totale :
Médicalisation oui ☐ non ☐ Médecin convoyeur : Tél :

— FICHE DE PRISE D'ALERTE DU CROSS

Le plongeur en charge de donner l'alerte peut se préparer à transmettre les informations dans l'ordre du CROSS : information sur le navire, puis la plongée, puis le bilan médical.

CROSS MED	FICHE PRISE D'ALERTE	ACCIDENT DE PLONGEE
OPERATION N° :	DATE : / / 20	HEURE () : H
En cas d'ARRÊT CARDIO-RESPIRATOIRE CONF A TROIS AVEC (DIRECTEMENT) MEDECIN REGULATEUR SCMM (1) / SAMU COTIER (2)		NUMERO DE TEL PORTABLE en cas de perte de CONTACT VHF :
SEXE : HOMME FEMME / AGE : ANS		
1ère ETAPE NAVIRE NOM du SUPPORT : Position : site de plongée : G N Az/Distance : / / Palanque(s) à l'eau ☐ ☐ ☐ Heure prévue remontée H Délat pour attendre le port le plus proche : min port : Caractéristiques du support plongée : S/P répertorié : OUI ☐ NON ☐ (voir classeur) Si S/P non répertorié poser les questions suivantes Longueur navire m Couleur Hélicoptère depuis support plongée possible ? OUI ☐ NON ☐	2e ETAPE PLONGEE Type de plongée ☐ Apnée ☐ Bouffée ☐ Recycleur Type de mélange : ☐ Air ☐ Nitrox ☐ Trimix Durée totale de la plongée : min Profondeur max : mètres Durée à profondeur max : min paliers effectués : Heure de sortie de l'eau : H origine de l'accident (erreur de procédure / absence de paliers, remontée rapide...) Plongée précédente < 24 h ☐ ☐ ☐ Profondeur : mètres	3e ETAPE BILAN MEDICAL Médecin à bord ☐ ☐ ☐ Heure des 1 ^{ères} signes : H Bilan : Conscient ☐ ☐ ☐ Respire ☐ ☐ ☐ Gêne respiratoire ☐ ☐ ☐ Paralysie localisation : Fourmillements ☐ ☐ ☐ Peau : éruption ou démangeaison ☐ ☐ ☐ Douleur(s) localisation : Saignements localisation : Verige ☐ ☐ ☐ Autres : ATCD médicaux : Soins Oxygène (débit l/min) ☐ ☐ ☐ Aspirine (dose mg) ☐ ☐ ☐ Eau (volume L) ☐ ☐ ☐ Réanimation cardio-pulmonaire ☐ ☐ ☐ Autres : Heure début des soins : H
CONCLUSION MEDECIN Suspicion: ☐ Désaturation : ☐ Barotraumatisme : ☐ Œdème pulmonaire ☐ Noyade ☐ Erreur de procédure sans signe ☐ Arrêt cardio-respiratoire ☐ Autre : ☐ Indéterminé	ÉVACUATION DÉCIDIÉE AVEC LE CROSS OUI NON MÉDICALISATION ☐ ☐ Si OUI, provenance médecin : lieu de récupération : VECTEUR ☐ Hélicoptère : ☐ depuis support plongée ☐ depuis autre moyen nautique ☐ depuis hélicoptère à terre (DZ) ☐ Nautique ☐ Ambulance (lieu de jonction) DESTINATION :	IDENTITE DU PLONGEUR NOM PRENOM

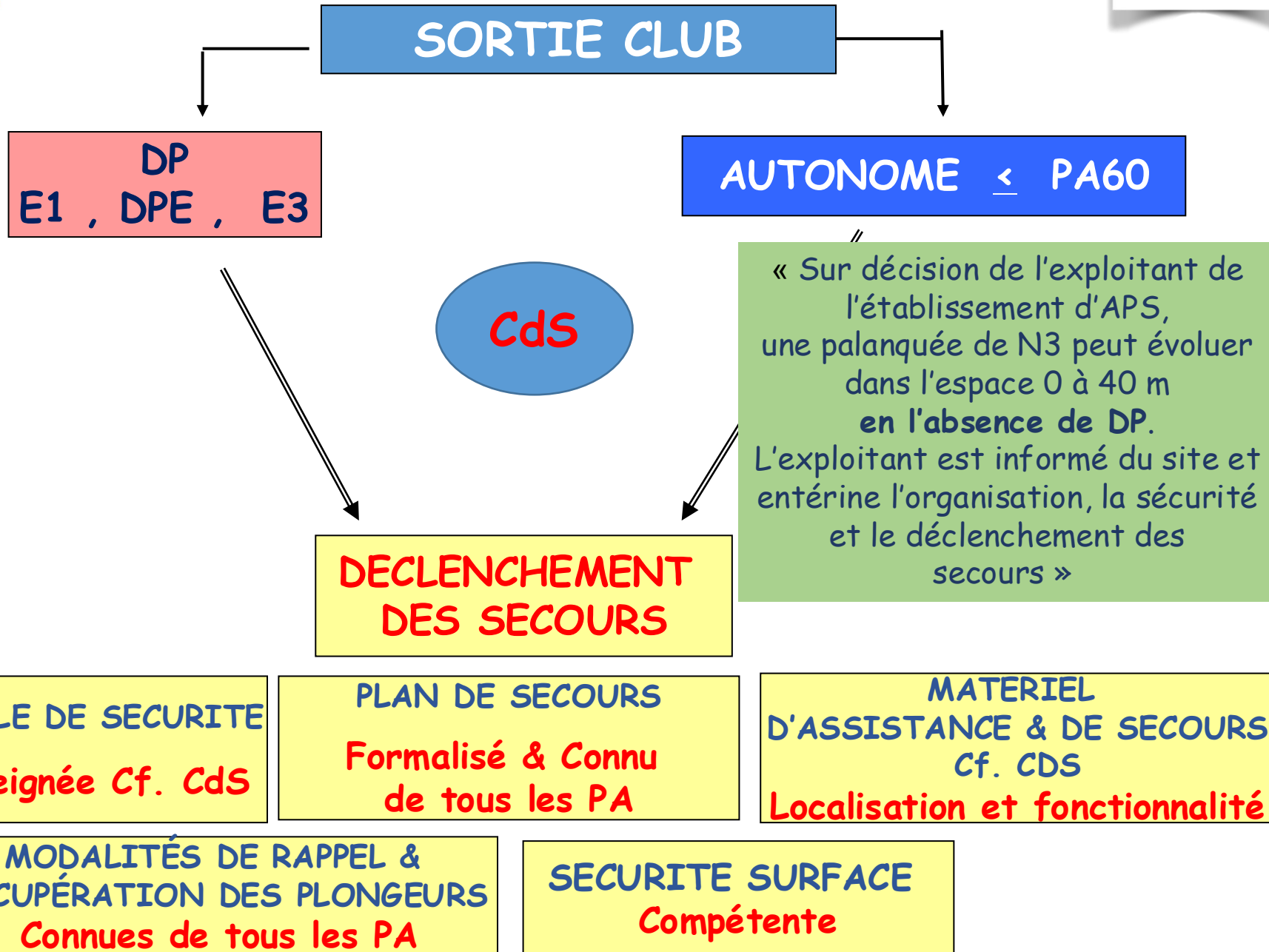
TRANSMISSION ☐ Clinique St Pierre (66) ☐ H. Ste Marguerite (13) ☐ HIA Ste Anne (83) ☐ H. Pasteur (06) ☐ H. Miséricorde (2A)
TRANSMISSION ☐ SAMU 83 ☐ SAMU 2A

C4 : COORDONNER ET PARTAGER LES DIFFÉRENTES OPÉRATIONS LIÉES À L'ACCIDENT

OBJECTIFS

- Répartir et coordonner les rôles en fonction des compétences présentes et nécessaires à la bonne gestion de l'accident de plongée.
- Gérer le retour des plongeurs à bord du bateau.
- Assurer une communication efficace entre les acteurs de l'action en cours.

CONTEXTE : SORTIE CLUB ?

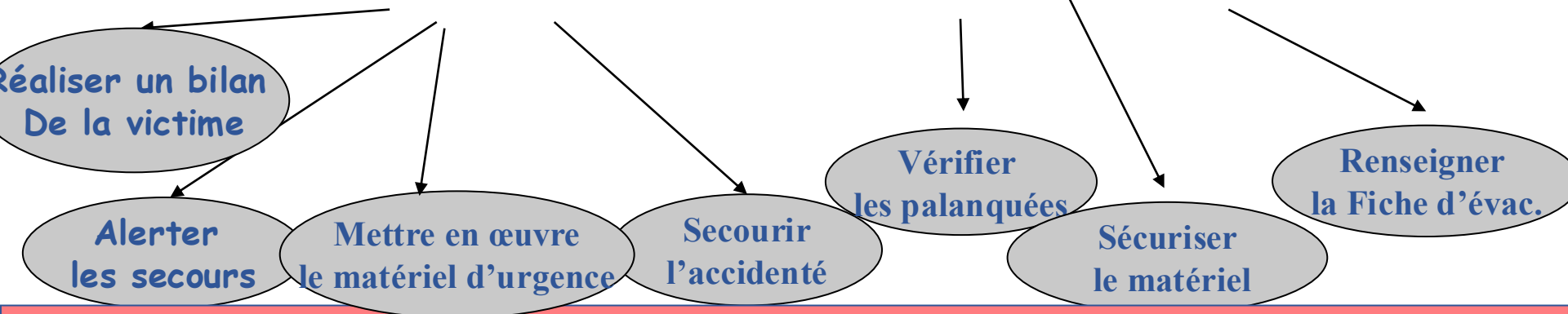


REPARTIR & COORDONNER LES RÔLES ?

**RÔLES du DP ou
Coordonnateur autonome**

**Coordonner les opérations de secours & centraliser les informations
Sur le lieu de l'accident avant l'arrivée des services spécialisés.**

Répartir les tâches liées au traitement de l'accident



Objectifs

**Garantir une prise en charge rapide et efficace de l'accidenté
Diminuer au maximum le délai de PEC des équipes médicalisées**

MATERIEL D'ASSISTANCE & DE SECOURS ?

MATERIEL DE SECURITE Présentation schématique



1 Moyen permettant de prévenir les secours (VHF obligatoire en mer, tél.)



2
Eau douce potable

6 Fiches d'évacuation de plongeur

7 **196**
Plan de secours



16
70
15

112



5
Couverture isothermique



8
Bouteille de secours

14
trousse de secours



3 BAVU + 3 masques (grand, moyen, petit) + masque à haute concentration

4 Réserve d'oxygène, manodétendeur et tuyau de raccordement



10 Tablette de notation immergeable



11
Un jeu de tables de décompression

12
Pavillon Alpha
Nuit : R/B/R

9
Moyen de rappel des plongeurs

13
Fiche de sécurité (feuille de palanquée)



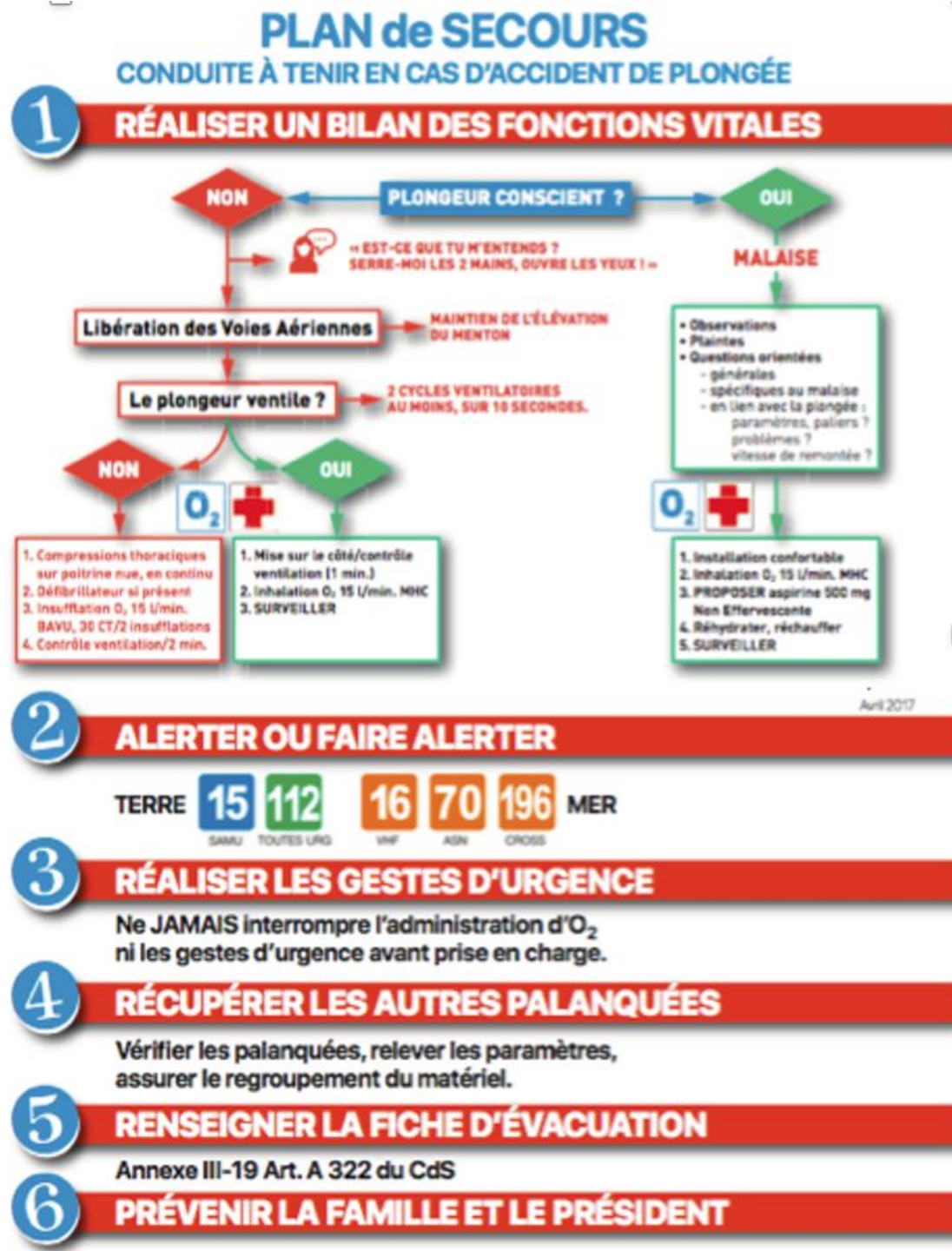
**LIEU ?
FONCTIONNEL ?**

PLAN DE SECOURS

OBLIGATOIRE

CDS : A-322-78-1

(Modèle CODEP01)



C5 : REAGIR FACE A UN ACCIDENT LORS DE LA PRATIQUE DE LA PLONGEE & METTRE EN ŒUVRE DES TECHNIQUES DE BASE

OBJECTIFS

- ✓ Reconnaître les signes d'un malaise et accident lors de la pratique d'activités subaquatiques
- ✓ Évaluer les fonctions vitales et en faire la synthèse.
- ✓ Mettre en œuvre les gestes adaptés et assurer la surveillance

Accidents de plongée
(ADD, SP, OPI...)

Accidents en plongée
(AVC, Douleur thoracique,
Hypoglycémie, Crise d'asthme,
Hémorragies, Traumatismes...)

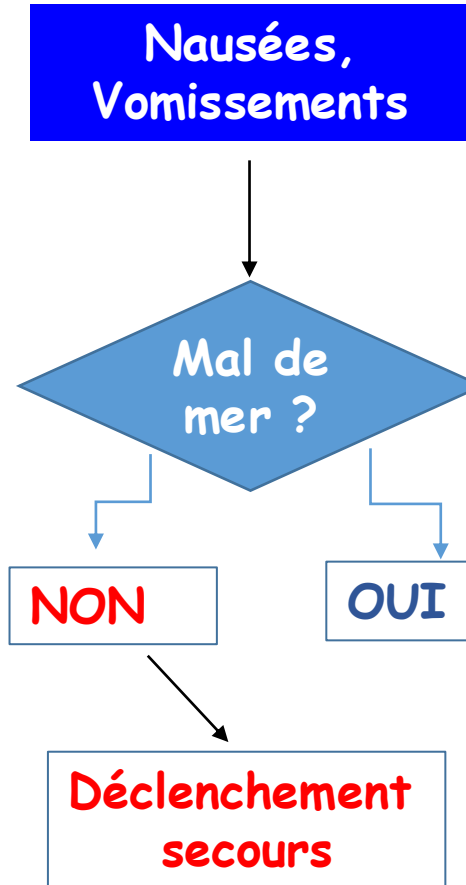
80% à 90%
Accidents de plongée
Sans erreur de
procédure

LA VICTIME EST CONSCIENTE

Objectif : Dépister une détresse vitale

OBSERVER & ECOUTER

Neurologiques	Ventilatoires	Circulatoire
Prostration, agitation, indifférence	Ventilation bruyante	Démangeaisons localisées (puces)
Troubles de la motricité: paralysie, tremblements,	Fréquence ventilatoire anormale	Boursouflures en plaques (moutons)
Troubles sensibilité: Fourmillement/ engourdissement	Cyanose	MARBRURES
Troubles de la vue / parole / auditifs	Gêne respiratoire	Sueurs, pâleur
Impossibilité d'uriner	Crachats sanglants	SOIF
Trouble de l'équilibre	Emphysème s/ cutané	FROID
	Toux	
		Douleurs : dos, poitrine, bras, bends
Généraux	Angoisse	Grande fatigue



LE MALAISE

QUESTIONNER LA VICTIME

GÉNÉRALES	SPÉCIFIQUES AU MALAISE	SPÉCIFIQUES À LA PLONGÉE
Qu'est ce qui vous arrive ?	Depuis combien de temps ressentez-vous ce malaise ?	Quels sont les paramètres de plongée ?
Que ressentez-vous ?	Est-ce la 1 ^{ère} fois ?	Quels ont été les paliers effectués ?
Avez-vous mal quelque part ?	Prenez-vous un traitement ?	Y-a-t-il eu un problème pendant la plongée ?
	Avez-vous une maladie connue ?	La VR s'est-elle faite à vitesse préconisée ?
	Avez-vous été hospitalisé récemment ?	

LE MALAISE

CONDUITE A TENIR



Position d'attente



**Donner le traitement
Surveiller +++**



EN PLONGEE
Déséquiper
Sécher
Réchauffer

Situations cliniques d'urgence

- AVC : FAST
- Douleur thoracique : Traitement
- Malaise hypoglycémique : sucrer
- Crise d'asthme : Traitement



EN PLONGEE
O2 TTT
Réhydrater



LES HEMORRAGIES EXTERNES

UV

CONNAISSANCES		PROCEDURE	GESTES
Signes	Perte de sang prolongée qui ne s'arrête pas et provient d'une plaie ou orifice naturel	Constater l'hémorragie Demander à la victime de réaliser une compression directe ou le faire à sa place. Allonger confortablement	Compression directe (80% efficacité) Suffisante /arrêt permanente
Causes	Coup, chute, plaie /objet tranchant, Projectile, maladie		Relai Pansement compressif si arrêt Hgie CD si reprise Hgie
Risques	Détresse circulatoire & AC	Alerter les secours Rassurer & protéger Surveiller les signes détresse circulatoire	GARROT Inefficacité Compression Corps Etranger (bris verre) Plaies Multiples , Multiples Victimes. Inaccessibilité membres.
Principe d'action	Arrêter l'hémorragie		Placé entre cœur & plaie Serré pour arrêter l'Hgie Ne jamais le desserrer
CAT particulières : saignement nez- Hgies digestive et respiratoire			



AES

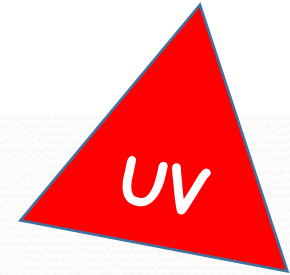
PLAIES, BRÛLURES & TRAUMATISMES

	PLAIES	BRÛLURES	TRAUMATISMES
Signes	Lésion cutanée ou + Facteurs de gravité : hémorragie, localisation mécanisme, aspect	Lésion peau, VA & digestives B. Simple : $\frac{1}{2}$ paume victime F. gravité : Localisation, profondeur, étendue, nature	Fracture, entorse, luxation douleur, œdème, Impossibilité à utiliser son membre, déformation
Causes	Suite à 1 trauma. : coupure, éraflure, morsure, pique.	Thermique, électrique, chimique, mécanique & radiation.	Choc directe, indirecte, chute, faux mouvement...
Risques	liés aux F. gravité Infection= tétanos	Détresse circulatoire/respiratoire Douleur, infection, fonctionnels, esthétiques .	Neurologiques, circulatoires, respiratoires
CONDUITE A TENIR  	Plaie simple Se laver les mains, nettoyer, sécher, désinfecter, protéger, surveiller l'évolution	Refroidir sans délai 10' au -, 20' Pas d'intérêt au delà de 30 min Oter vêtement & Evaluer brûlure <u>B. simple:</u> refroidir, ne pas percer la cloque, protéger, surveiller . Cs: VAT, enfants, signes locaux	NE PAS MOBILISER LA VICTIME NE PAS REAXER Si consciente : lui demander de ne pas mobiliser la partie atteinte Si traumatisme de tête Lui demander de ne pas bouger, Maintenir la tête si besoin. Si inconsciente La laisser à plat dos
	Plaie grave Laisser le CE, Hgie, Thorax, Abdomen, Œil Autres : allonger, Rassurer, Alerter	Brûlure grave Alerter dès arrosage, position, Brûlure visible, surveiller B. Chimique: déshabiller en se protégeant, rincer en	

EVALUER LES FONCTIONS VITALES

LE PLONGEUR EST-IL CONSCIENT ?

Ouvrez les yeux ! Serrez moi les mains !



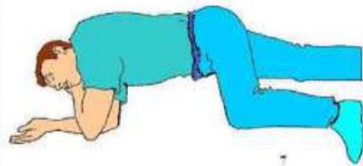
Oui

Observations
Plaintes
Questionnement
Eléments de la plongée



Position allongée ou semi allongée
Mise sous O₂ à 100% (15L/Min)
Pro
Hydrater
Réchauffer
Surveiller

Actions



Non



Libération des voies aériennes

Le plongeur ventile? (observer 10 secondes)

Oui

PLS
Contrôle de la ventilation (1m)
Mise sous O₂ à 100%
Surveiller

Non

Massage Cardiaque (ou CT)
Défibrillateur
Mise sous O₂ à 100% BAVU
Cycle: 30 Compressions
2 insufflations
Contrôle de la ventilation / 2min



NO FLOW < 10 sec.

C6 : CONNAÎTRE

LES TECHNIQUES COMPLÉMENTAIRES NÉCESSAIRES À LA PRISE EN CHARGE D'UN ACCIDENT SUBAQUATIQUE

OBJECTIFS

- Connaître les recommandations de la commission médicale et de prévention nationale (CMPN) en matière d'accidents de plongée
- Mettre en œuvre les techniques d'oxygénothérapie ; utiliser les techniques par inhalation et insufflation de façon adaptée conformément aux recommandations de la CMPN
- Surveiller dans l'attente de l'évacuation du plongeur

RECOMMANDATIONS CMPN

- **HYDRATATION** : 1L d'eau plate sur une heure en fractionnant les prises. Boissons non sucrées (peut contenir du sel)

sauf Contre Indications suivantes de l'accidenté :

- Peu coopérant, voire inconscient
- Nausées et/ou vomissements
- Suspicion d'une atteinte digestive.

- **OXYGENOTHERAPIE** : 15l/min (recommandation type 1)
au MHC ou insufflateur manuel

=> jusqu'à la PEC hospitalière



UTILISER LE MATERIEL D'OXYGENOTHERAPIE BOUTEILLE D'O2



- L'autonomie → Pression x contenance / débit
- Précautions
 - **NE PAS FUMER**
 - Pas de **graisse** ni de **flamme**
 - Contrôler avant plongée
 - Ouvrir avant usage
 - Débit à **15l/mn**

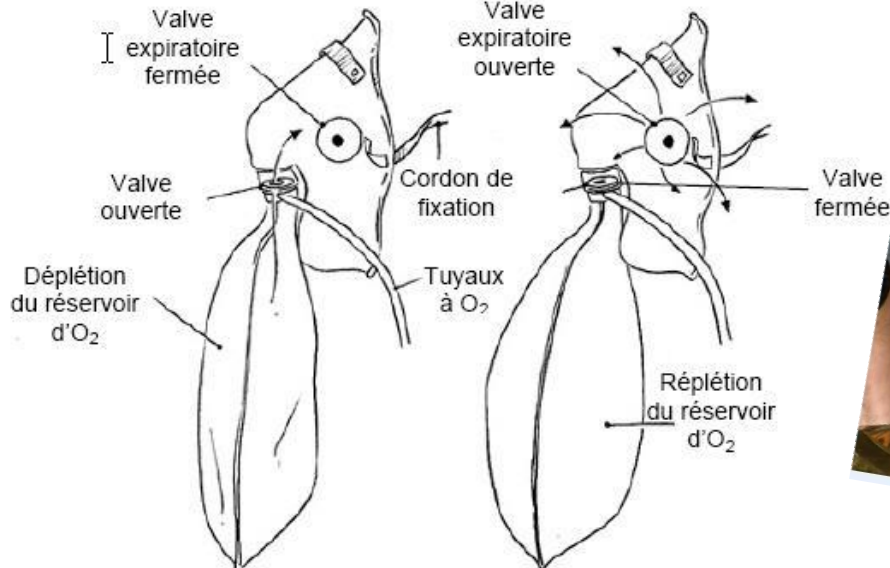
**ATTENTION
DATE LIMITE D'UTILISATION**

MASQUE A HAUTE CONCENTRATION

➤ Indications

- Ventilation suffisante > **2 cycles / 10 sec** + Détresse ventilatoire
- **Mise sur le côté (PLS)** si inconscience

➤ N



MHC)



➤ Consignes pour l'inhalation de l'O₂ au MHC.

- Masque correctement positionné + réservoir jamais plat
- Débit à **15l/mn**
- Surveiller la fréquence ventilatoire

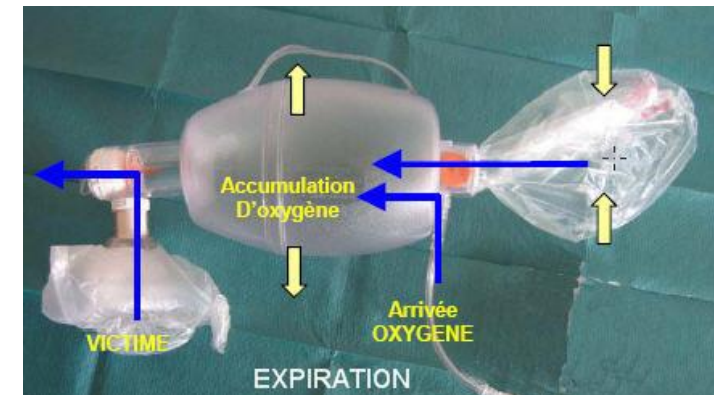
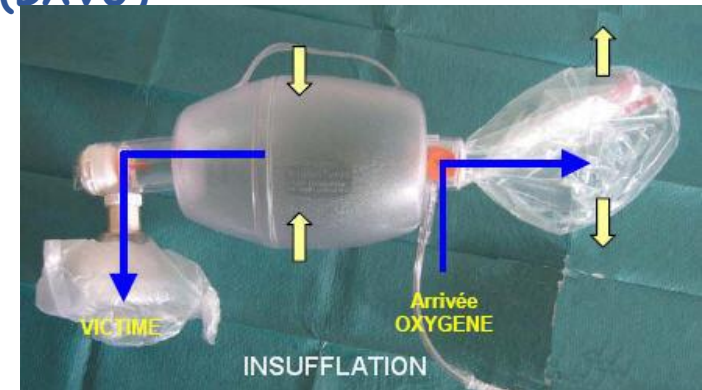
INSUFFLATEUR MANUEL

- Indications

- Ventilation absente ou insuffisante < 2 cycles / 10 sec

- Insufflateur manuel

- Méthode à 2 secouristes
- Ballon Auto remplisseur à Valve Unidirectionnelle (BAVU)



- Consignes des insufflations.

- Masque correctement positionné
- Débit à 15l/min
- Insuffler de façon lente et progressive
- Cesser dès le début du soulèvement de la poitrine.
- Maximum 5 sec pour les 2 insufflations

DECIDER D'APPELER LES SECOURS ?

- A l'occasion de toute situation présentant des risques ou lorsqu'une vie est en danger.
- Lors de toute suspicion d'accident de plongée.
« lorsqu' il y a un doute, il n'y a pas de doute »



C7: CONNAITRE LES ACTEURS DES SECOURS EN MER, APPELER LES SECOURS, TRANSMETTRE LES INFORMATIONS AUX URGENCES ET ASSURER LE SUIVI

- Connaitre la chaîne des secours et les principaux acteurs du secours en mer
- Connaitre les procédures d'appel adaptées aux conditions de pratique de l'activité en milieu maritime ou à terre
- Récupérer et transmettre les informations utiles
- Connaitre le contenu du message d'alerte

CHAÎNE DES SECOURS EN MER

Coordonne et dirige l'intervention des différents acteurs de la chaîne des secours en mer



CROSS



SCMM

Coordonne les acteurs à terre
Evalue la gravité de la victime, mobilise les ressources et transmet les infos à l'hôpital.

Reconnaît les signes d'U alerte, tracte et hisse la V sur le bateau.

Bilante, alerte, secoure, prépare l'arrivée des secours ou ramène la victime

Récupère la victime pour l'amener aux secours à terre & continue les soins

Transfère la victime du port à l'hôpital référent & continue les soins

Assure le traitement de la victime au caisson



Co-équipier



Bateau de plongée



SNSM

Secours en mer

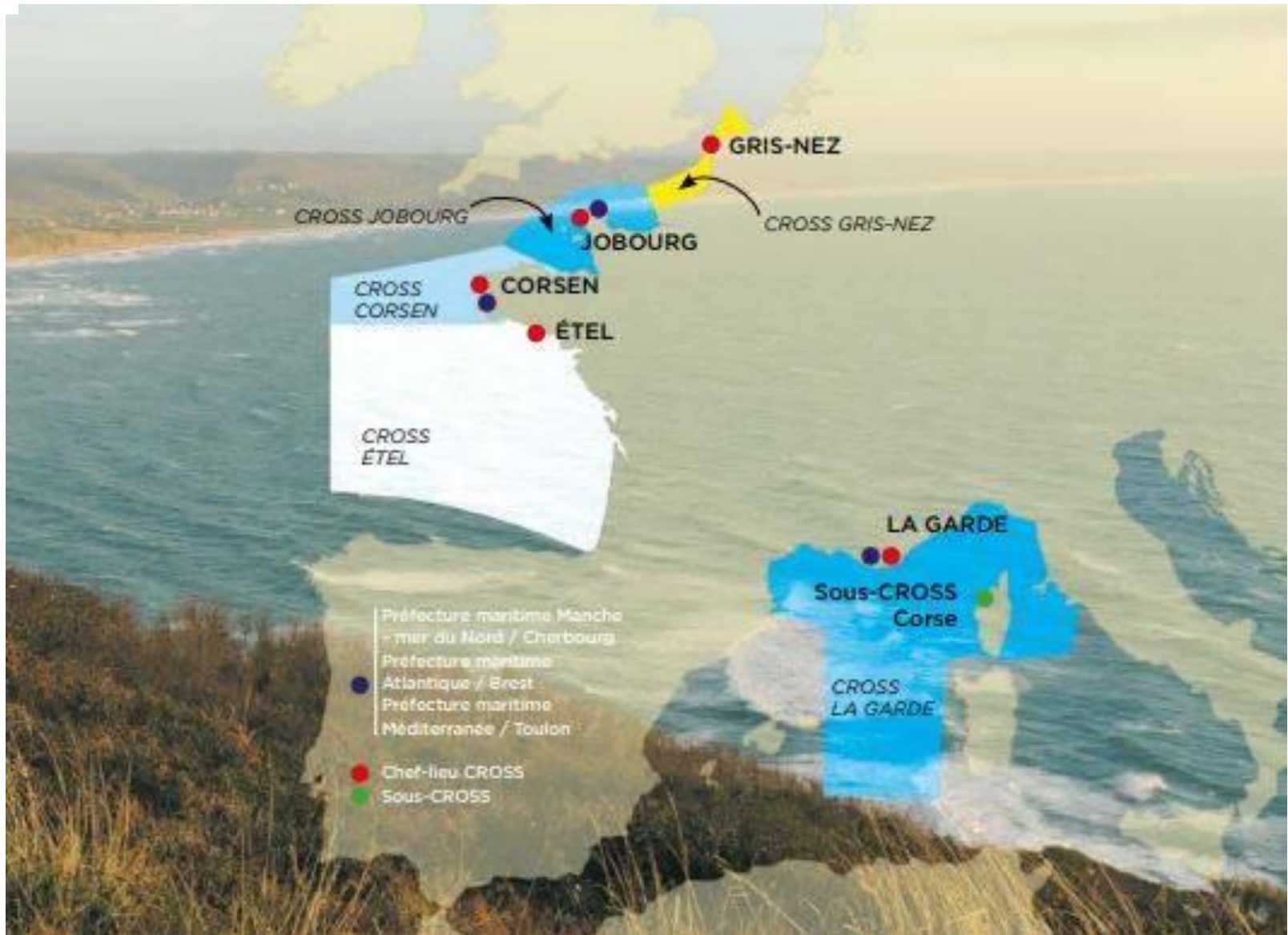


Secours à terre

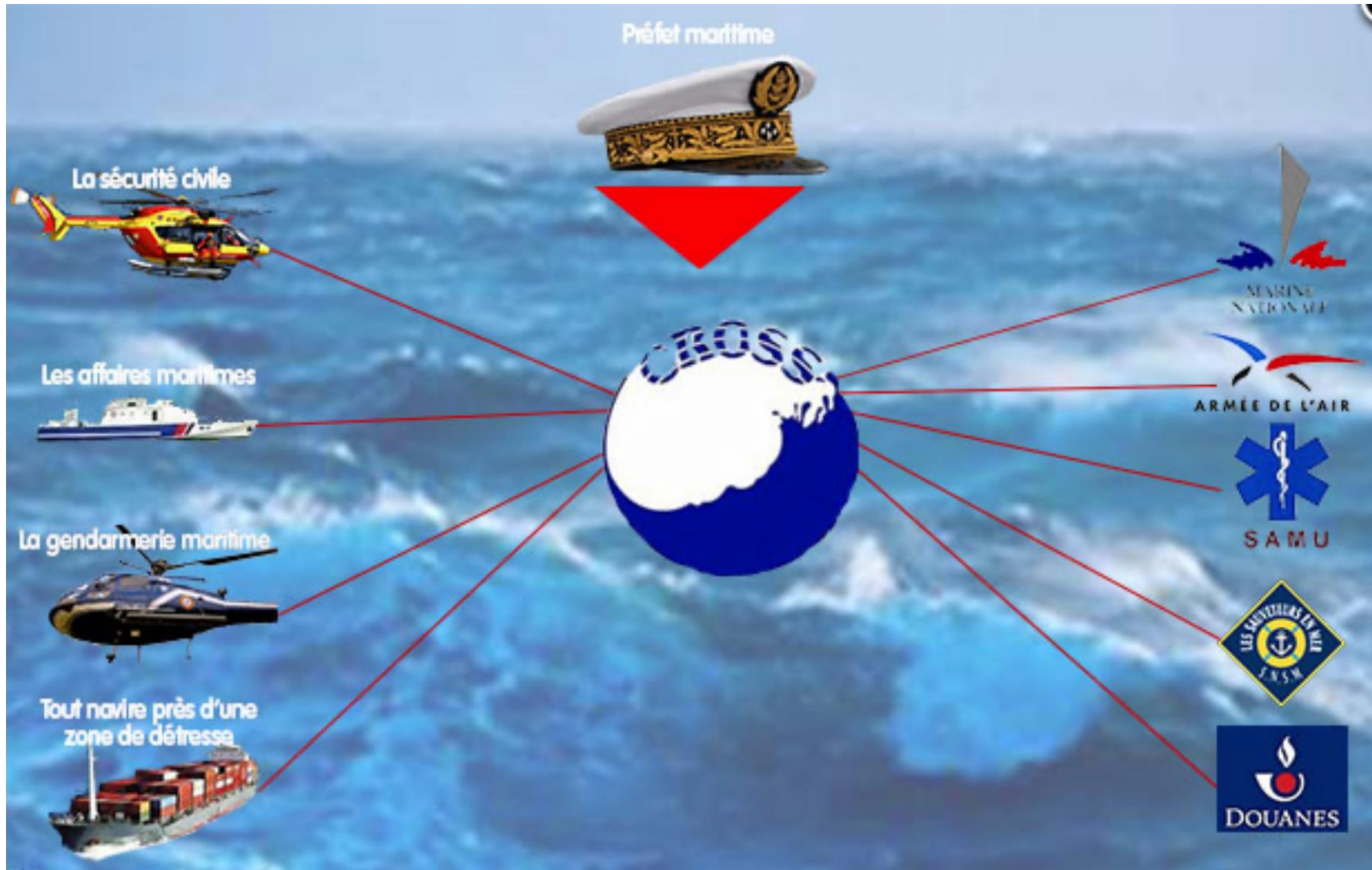


L'Hôpital

LOCALISATION DES 5 CROSS



MOYENS DE SECOURS EN MER



HELITREUILLAGE

1/ Préparer l'arrivée de l'hélicoptère .

- Rangement du matériel susceptible d'être emporté par le vent du rotor
- Dégagement d'une partie du navire (arrière) et descendre tous les montants hauts : risque de gêner la manœuvre (pavillon Alpha).



2/ Manœuvres d'hélitreuilage

- Descente du sauveteur à bord du bateau
- Indications à suivre pour les manœuvres
- Hissage de la victime à bord de l'hélicoptère

Attachée à une civière



Entourée d'une sangle



PROCÉDURES D'APPEL ADAPTÉES AUX CONDITIONS DE PRATIQUE DE L'ACTIVITÉ EN MER



VHF/Canal 16 : Appel vocal

Message d'urgence : PAN-PAN, PAN-PAN,
PAN-PAN (3 fois PAN-PAN).

VHF/ASN Canal 70 : Appel numérique

Sélectionner le message et appuyer sur le
bouton « **DISTRESS** »

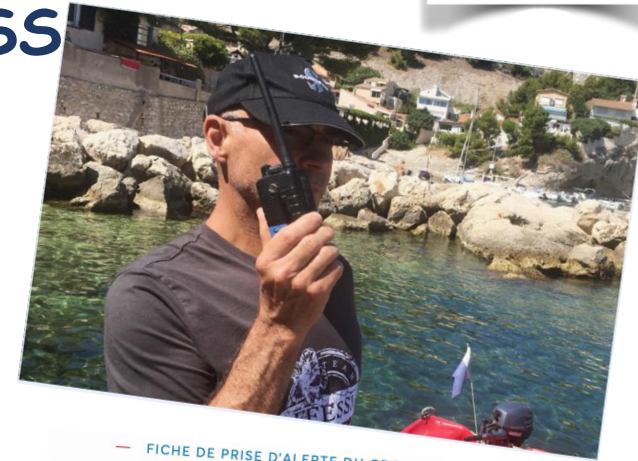


PRIORISER LA VHF AU 196



CONTENU DU MESSAGE D'ALERTE EN MER : AU CROSS

- Se présenter : Identité, **nom**, **matricule**, **type bateau**
- Localisation : **très précise** (point GPS, nom site de plongée)
- Nature du problème : **Accident de plongée**.
- Nombre de personnes concernées : **palanquée accidentée**
- Bilan de (s) plongeur(s) accidenté(s) : **Fiche d'évacuation**
- Risques éventuels :
 - 1ères mesures et gestes effectués : **O2** , **hydratation**
- Répondre aux questions posées par le CROSS
- Raccrocher sur instruction de l'opérateur
- Appliquer les consignes données : blocs & ordis réservés
- Rappeler pour toute évolution de l'état de santé .



FICHE DE PRISE D'ALERTE DU CROSS

Le plongeur en charge de donner l'alerte peut se préparer à transmettre les informations dans l'ordre du CROSS : information sur le navire, puis la plongée, puis le bilan médical.

CROSS MED		FICHE PRISE D'ALERTE		ACCIDENT DE PLONGÉE	
OPERATION N°		DATE / / 20		HEURE (:)	
En cas d'alerte CROSS INFORMATION CROSS A TROIS ETAPES SIMULTANEMENT MISSION REGULATRICE NAVIRE (1) - SANS CROISER (2)					
SEXE	HOMME	FEMME	AGE	AGE	
1ère ETAPES		2ème ETAPES		3ème ETAPES	
Navire Type de navire : ☐ Aérien ☐ Maritime Nom du navire : _____ N° de plongée : _____ Adresse : _____ Informations à l'usage des services de secours : _____ Site pour attendre le port le plus proche : _____ Coordonnées du navire (lat/long) : _____ Activité de l'équipage : _____ Langue maternelle : _____ Conducteur : _____ Intervention depuis le port de plongée : _____		Plongée Type de plongée : ☐ Apnée ☐ Scuba Niveau de plongée : _____ Profondeur max : _____ Distance à l'arrivée max : _____ Profondeur à l'arrivée : _____ Heure de sortie de l'eau : _____ Activité de l'équipage : _____ Prévoir de plongée : (distance de plongée, nombre de plongées) : _____ Plongeur : _____		Bilan Médical Motif de l'alerte : ☐ Blessure ☐ Maladie Bilan : ☐ Blessure ☐ Maladie Signes vitaux : ☐ Température ☐ Fréquence cardiaque ☐ Pression artérielle ☐ Saturation en O2 Autres : ☐ Douleur ☐ Nausées ☐ Vomissements ☐ Toux ☐ Étourdissements ☐ Fatigue ☐ Anxiété ☐ Autres : _____	
CONCLUSION MEDICIN		EVACUATION DECIDEE AVEC LE CROSS		IDENTITE DU PLONGEUR	
Evénement : ☐ Maladie ☐ Blessure ☐ Maladie Intervention : ☐ Blessure ☐ Maladie Autres : ☐ Douleur ☐ Nausées ☐ Vomissements ☐ Toux ☐ Étourdissements ☐ Fatigue ☐ Anxiété ☐ Autres : _____		Evénement : ☐ Maladie ☐ Blessure ☐ Maladie Intervention : ☐ Blessure ☐ Maladie Autres : ☐ Douleur ☐ Nausées ☐ Vomissements ☐ Toux ☐ Étourdissements ☐ Fatigue ☐ Anxiété ☐ Autres : _____		NOM : _____ PRENOM : _____	

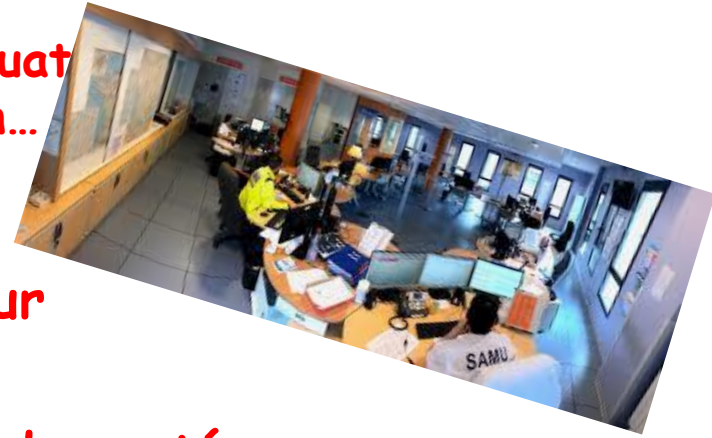
Message type:

Pan Pan – Pan Pan – Pan Pan ici le bateau [type et nom de l'embarcation];
 Qui se signale [nature du sinistre = accident de plongée];
 À la position [position GPS ou azimuth/distance d'un point remarquable]; [Nombre] de personnes à bord;
 Ici le bateau [type et nom de l'embarcation] - terminé.



CONTENU DU MESSAGE D'ALERTE SUR TERRE - 15 - 112 - 18

- Transmettre les informations
- N° téléphone ou la borne à partir duquel on peut vous rappeler
- Localisation la plus précise possible : **site & accès.**
- Nature du problème : **Accident de plongée**
- Nombre de personnes concernées : **accidentés + membres palanquée**
- Bilan du ou des accidenté (s) : **Fiche d'évacuation**
- Gestes réalisés : **O2 thérapie , hydratation...**
- Risques éventuels
- Répondre aux questions posées
- Raccrocher sur instruction de l'opérateur
- Appliquer les consignes données
- Rappeler pour toute évolution de l'état de santé



Si alerte passée par une autre personne :

- avant l'alerte : lui donner tous les éléments et faire reformuler
- après l'alerte : lui demander le résultat de l'action



Juste après l'accident

- Rassembler les affaires de l'accidenté
- Prévenir ses proches
- Prévenir le responsable de la structure

Dans les 48 heures :

- Déclarer l'accident aux assurances
- Renseigner le questionnaire d'enquête fédéral
- Déclarer à la DRAJES tout accident grave

ASSURDIVING
FRENCH UNDERWATER FEDERATION ASSURANCES

A compléter et à adresser à : contact@lafont-assurances.com • Accompagné des pièces justificatives

**BORDEREAU DE
DÉCLARATION DE SINISTRE**

DÉCLARANT

J'ai subi ou représente :

Nom de la victime / du déclarant / d'agissement FRESSM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Téléphone fixe : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____

Téléphone portable : _____

J'ai subi ou représente : ☐ Électeur élu ou le j'ai mis en cause ☐ La victime

DÉCLARATIONS COMMUNES

Date et heure de survenance du sinistre : _____

Lieu de survenance : _____

LE TIERS (P.S. EXISTE) :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____

Téléphone fixe : _____

S'il s'agit uniquement du FRESSM, Adresse de la victime / du déclarant / d'agissement FRESSM : _____

Circumstances du sinistre : _____

Téléphone portable : _____

Description des dommages : _____

LA FONT
Assurances

516 mille
RUE FRESSM 44 30 21 31

al

**RIFAP =
SESAME POUR L'OBTENTION DU E1 & PA60
OUI, MAIS !
NECESSITE DE VOUS RECYCLER !
POUR PRESERVER VOS SAVOIR-FAIRE
EN CAS D'ACCIDENT DE PLONGEE**

- « Secourisme » FFESSM

<https://ffessm.fr/se-former/le-secourisme-a-la-federation>

- Recommandations de la Commission Médicale et de Prévention Nationale (CMPN) & déclarations d'accidents et enquête fédérale <http://medical.ffessm.fr>

- Etude épidémiologique sur les accidents de plongée 2012-2017 O.

Lepennetier

- Référentiels nationaux de la DGSCGC relatifs aux techniques de PS
<http://www.interieur.gouv.fr/>

- PLAN DE SECOURS - V 2018 - Sylvie -

- FEUILLE DE SÉCURITÉ - CODEP01 - V 09/2019 - Sylvie -

- Code du Sport 2012 : <https://ffessm.fr/reglementation/code-du-sport>

- « PLONGEE PLAISIR - NIVEAU 3 - 10 ème édition - Alain FORET, éd.
GAP

- Crédit photos : Ludo Lafarge, François Paulhac, Google , Personnel

