# Leçon N° 7

## LE FROID

Au cours	de la plongée, d'autres incidentsou accidents peuvent également survenir
Cause:	
	Dans l'eau, le corps se refroidit 25 fois plus vite, que dans l'air du seul fait de la meilleure conduction dans l'eau par rapport à l'air. Plus on plonge profond, plus l'eau est froide et moins la combinaison est efficace carécrasée par la pression.
Symptôr	mes:
	Frissons, chair de poule.
	Perte de sensibilité des extrémités.
	Augmentation rythme cardiaque et respiratoire.
	Repli sur soi, Léthargie.
Conduite	e à tenir :
	Prévenir son GP dès les premiers signes.
	Fin de plongée.
Préventi	on:
	Régime alimentaire adapté.
	Se prémunir du froid avant la plongée (ne pas plonger en ayant déjà froid).
	Matériel adapté (combinaison, cagoule, gants, bottillons).
	L'ESSOUFFLEMENT
Cause:	
	Il apparait lorsque le CO2 n'est plus correctement évacué par la respiration. Cela provoque un essoufflement qui est le début du cycle infernal du besoin croissant d'air etd'un rythme respiratoire rapide et inefficace incapable d'évacuer le trop plein de CO2.
Symptôr	nes constatés par un tiers:
	La ventilation devient anarchique, par saccade.
	Présence importante de bulles.
	Agitation, stress.
Les sym	ptômes constatés par l'essoufflé :
	La ventilation devient anarchique, par saccade.
	Présence importante de bulles.
	Agitation, stress.
	Sensation de manque d'air.
П	Maux de tête, hourdonnement

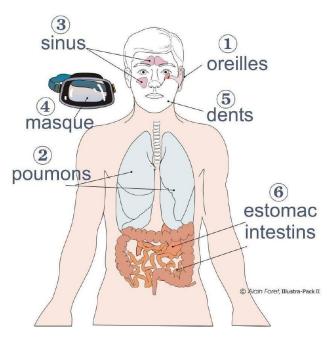
Conduite à tenir :	
	Stopper tout effort.
	Alerter son moniteur ou un coéquipier.
	Forcer l'expiration.
	Remontée assistée au gilet.
Prévention:	
	Être en bonne forme physique.
	Avoir un matériel et un lestage adaptés.
	LA DESHYDRATATION
Cause:	En plongée nous perdons jusqu'à 2 litres d'eau du fait de la transpiration, de la ventilation, du froid et de la pression.
Prévention:	
	S'hydrater avant et après la plongée.
	LA NOYADE
Définitio	on :  Arrêt respiratoire par inondation des voies aériennes pouvant entrainer un arrêt cardiaque et la mort.
Cause:	
	Noyade primaire :
	Maladresse, déficience du matériel, fatigue.
	Manque de technicité de noyé ou de l'intervenant.
	Agitation en surface.
	Inspiration d'eau.
	Noyade Secondaire :
	Conséquence d'une perte de connaissance ou d'une syncope primitive.
Symptôr	mes
	Mort apparente, clinique ou réelle.
Conduite	e à tenir :
	Abordée au RIFAP.
Prévention:	

Bonne forme physique, ne pas se surestimer.
Matériel adapté (plomb largable, gilet de sécurité) et en bon état.
Ne pas plonger seul.

# $\begin{array}{c} \text{Leçon N}^{\circ} \ 7 \\ \text{LES ACCIDENTS MECANIQUES} \\ \text{OU} \end{array}$

### LES ACCIDENTS BAROTRAUMATIQUES

Il faut donc prendre en compte ces variations de pressions en plongée afin de se prémunir d'éventuels accidents liés aux variations de pression que l'on appelle Accidents Mécaniques ou Accidents Barotraumatiques

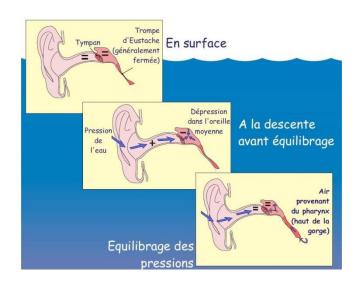


- Ils peuvent survenir à la descente ou à la remontée :
  - A la descente :
    - Placage de masque.
    - **Sinus.**
    - Oreilles.
    - **Dents.**
  - A la remontée :
    - > Sinus.
    - Oreilles.
    - **Dents.**
    - Intestin et l'estomac.
    - Les poumons.

# Le Placage de Masque

	Cause:	
		Augmentation de la pression sur le masque à la descente.
	Symptôn	
		Douleurs et troubles visuels.
		Hémorragie oculaire ou nasale.
		Hématome périorbitaire.
	Conduite	
Ш		
П	Prévention	Consulter un Ophtalmologiste.
		Souffler par le nez pour équilibrer les pressions.  Les Sinus
		Sinus Frontaux Sinus maxillaires
	Cause:	
		Obturation d'un sinus consécutive à une sinusite, un kyste ou un rhume
	Symptôn	nes:
		Saignements de nez.
		Douleurs faciales au front ou a la mâchoire supérieure.
	Conduite	à tenir :
		Consulter un ORL.
	Prévention	on:
		Ne jamais forcer.
		Plonger en bonne santé.
		Souffler par le nez au fur et à mesure de la descente.

#### **Les Oreilles**



Cause

Quand le plongeur descend, la pression augmente et agit sur le tympan qui est une membrane souple pouvant se déformer et aller jusqu'à se rompre.

#### Symptômes:

- Douleurs d'intensité variable.
- Vertiges
- Syncope.

#### Conduite à tenir :

Consulter un ORL.

#### Prévention :

- Equilibrer ses oreilles régulièrement : Vasalva, Frenzel, BTV...
- Ne jamais forcer.
- Descendre doucement, remontée lente.

## **Les Dents**

De l'air peut s'infiltrer par les fissures d'un plombage défectueux ou dans une dent ca de la remontée, le volume d'air augmente (très rare à la descente)  Symptômes:  Violente douleur dentaire.  Conduite à tenir:  Consulter un dentiste.  Prévention:  Consulter régulièrement un dentiste.  La Surpression Stomacale ou Intestinale  Cause:  Présence de gaz dans l'intestin et l'estomac.  Symptômes:  Douleurs abdominales.  Conduite à tenir:  Consulter un médecin.  Prévention:  Eviter les féculents et les boissons gazeuses.		Cause:			
Violente douleur dentaire.   Conduite à tenir :   Consulter un dentiste.   Prévention :   Consulter régulièrement un dentiste.    La Surpression Stomacale ou Intestinale   Cause :   Présence de gaz dans l'intestin et l'estomac.   Symptômes :   Douleurs abdominales.   Conduite à tenir :   Consulter un médecin.   Prévention :			De l'air peut s'infiltrer par les fissures d'un plombage défectueux ou dans une dent cariée. Lors de la remontée, le volume d'air augmente (très rare à la descente)		
Conduite à tenir : Consulter un dentiste.  Prévention : Consulter régulièrement un dentiste.  La Surpression Stomacale ou Intestinale  Cause : Présence de gaz dans l'intestin et l'estomac.  Symptômes : Douleurs abdominales.  Conduite à tenir : Consulter un médecin.  Prévention :		Symptôn	nes:		
Consulter un dentiste.  Prévention: Consulter régulièrement un dentiste.  La Surpression Stomacale ou Intestinale  Cause: Présence de gaz dans l'intestin et l'estomac.  Symptômes: Douleurs abdominales.  Conduite à tenir: Consulter un médecin.  Prévention:			Violente douleur dentaire.		
Prévention: Consulter régulièrement un dentiste.  La Surpression Stomacale ou Intestinale  Cause: Présence de gaz dans l'intestin et l'estomac.  Symptômes: Douleurs abdominales.  Conduite à tenir: Consulter un médecin.  Prévention:		Conduite	à tenir :		
Cause: Présence de gaz dans l'intestin et l'estomac.  Symptômes: Douleurs abdominales.  Conduite à tenir: Consulter un médecin.  Prévention:			Consulter un dentiste.		
La Surpression Stomacale ou Intestinale  Cause: Présence de gaz dans l'intestin et l'estomac.  Symptômes: Douleurs abdominales.  Conduite à tenir: Consulter un médecin.  Prévention:	Prévention:		on:		
Cause: Présence de gaz dans l'intestin et l'estomac.  Symptômes: Douleurs abdominales.  Conduite à tenir: Consulter un médecin.  Prévention:			Consulter régulièrement un dentiste.		
Présence de gaz dans l'intestin et l'estomac.  Symptômes: Douleurs abdominales.  Conduite à tenir: Consulter un médecin.  Prévention:			La Surpression Stomacale ou Intestinale		
<ul> <li>Symptômes :         <ul> <li>Douleurs abdominales.</li> </ul> </li> <li>Conduite à tenir :             <ul> <li>Consulter un médecin.</li> <li>Prévention :</li> </ul> </li> </ul>		Cause:			
Douleurs abdominales.  Conduite à tenir : Consulter un médecin. Prévention :			Présence de gaz dans l'intestin et l'estomac.		
Conduite à tenir : Consulter un médecin. Prévention :		Symptôn	nes:		
Consulter un médecin.  Prévention :			Douleurs abdominales.		
Prévention:		Conduite	à tenir :		
			Consulter un médecin.		
Eviter les féculents et les boissons gazeuses.		Prévention	Prévention:		
			Eviter les féculents et les boissons gazeuses.		

## La Surpression Pulmonaire

	Cause:	
		Elle survient lorsque le plongeur bloque son expiration lors de la remontée. Les raisonspeuvent être diverses :
		Méconnaissance
		Crise d'asthme
		Malformation anatomique
		Anxiété
		Remontée panique
	Physiopa	athologie:
		Lorsque le plongeur remonte sans expirer régulièrement, l'air inspire sous pression dans les
		poumons va se dilater jusqu'à la limite d'élasticité des alvéoles pulmonaires. Quand la limite d'élasticité est dépassée, des alvéoles se déchirent, les échanges gazeux ne peuvent plus se faire correctement. L'oxygène vital n'est plus ou presque plus acheminé vers les cellules de l'organisme.
	Symptôn	mes:
	Ils	varient selon la gravité de l'accident :
		Douleurs thoraciques (vives et violentes en coup de poignard).
		Toux et crachats sanglants (Spum).
		Difficultés respiratoires pouvant aller jusqu'à l'arrêt respiratoire.
		Emphysème sous-cutané.
		Syncope.
		Mort.
	Conduite	e à tenir :
		Faire Prévenir les secours.
		Oxygénothérapie normobare.
		Proposer de l'aspirine (500mg si absence d'allergie et volonté de l'accidenté).
		Faire boire l'accidenté s'il est conscient.
		Réchauffer.
		Relever les paramètres de la plongée.
	Prévention	on:
	П	Expirer en remontant et ne <b>JAMAIS</b> bloquer sa respiration.