



Œdème pulmonaire d'immersion (OPI)





Œdème pulmonaire d'immersion (OPI) N3 (2024)

Jérémie POIJOL
Vincent GARNIER

Justification

Définition

Causes et facteurs

Conséquences

Conduite à tenir

Prévention

Conclusion

Accident méconnu avec une grande confusion par rapport à la surpression pulmonaire.

La première description du phénomène a été faite dans les années 1980.

Correspond à 15 % des accidents et devient une des causes les plus fréquentes d'accident pulmonaire

Il s'agit d'un accident souvent bénin, avec un fort risque de récurrence. Il peut cependant être mortel.



OEdème pulmonaire d'immersion (OPI) N3 (2024)

Jérémie POUJOL
Vincent GARNIER

Justification

Définition

Causes et facteurs

Conséquences

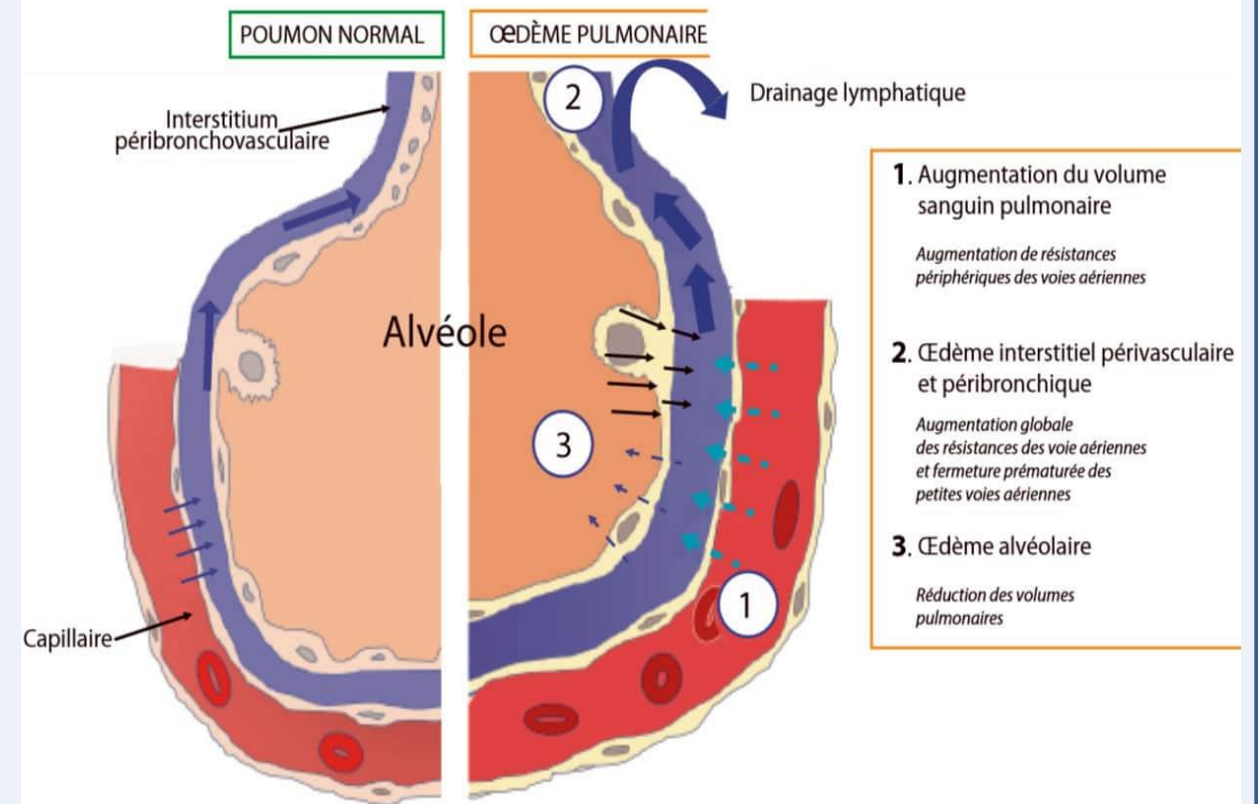
Conduite à tenir

Prévention

Conclusion

L'œdème pulmonaire d'immersion survient lors de la plongée ou de l'apnée, à partir du moment où il y a une immersion.

Il correspond à un transfert de liquide dans les voies aériennes pulmonaires, que ce soit dans l'espace entourant les capillaires (tissu interstitiel) ou dans les alvéoles (présence de plasma ou de globules rouges).





Œdème pulmonaire d'immersion (OPI) N3 (2024)

Jérémie POUJOL
Vincent GARNIER

Justification

Définition

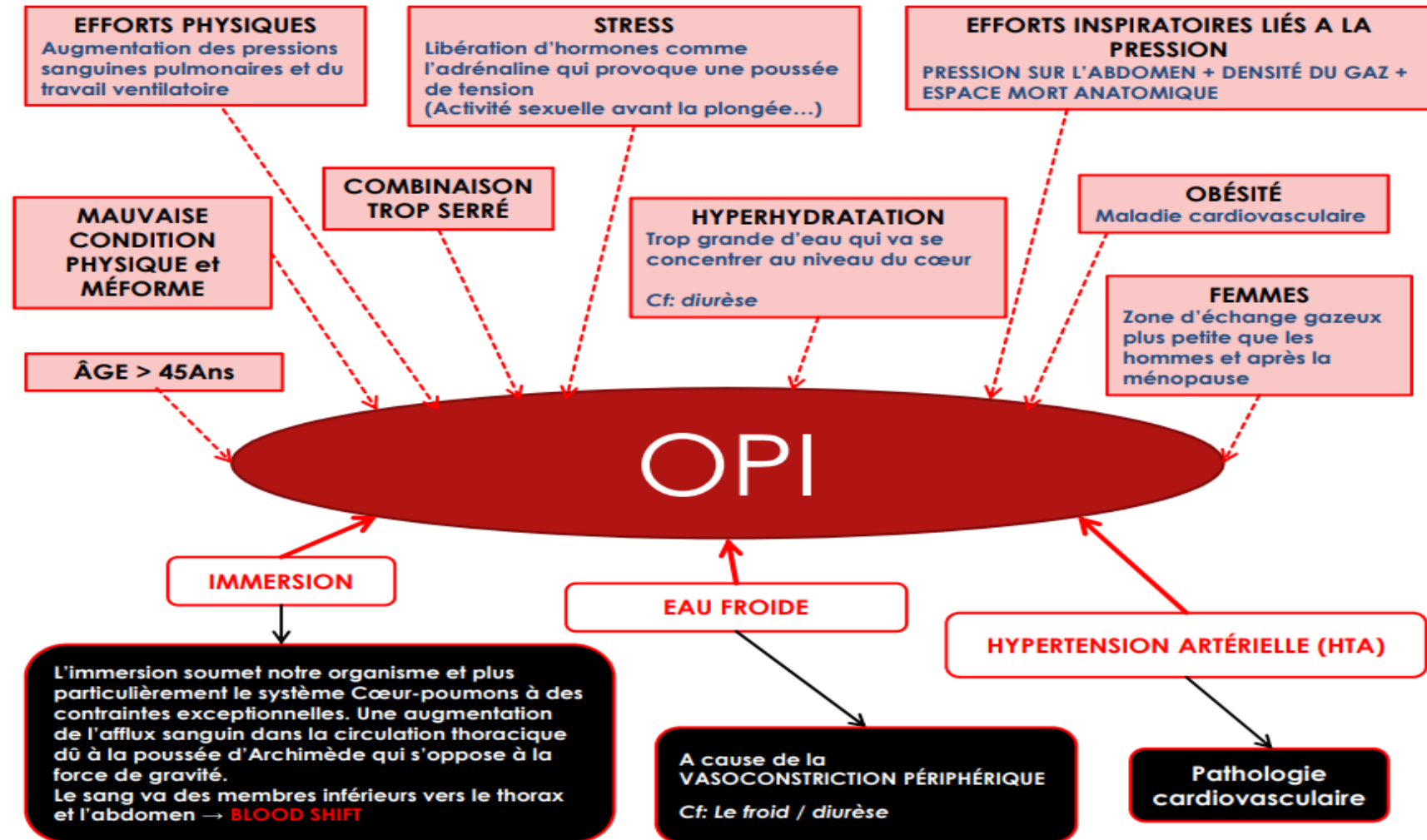
Causes et facteurs

Conséquences

Conduite à tenir

Prévention

Conclusion





OEdème pulmonaire d'immersion (OPI) N3 (2024)

Jérémie POIJOL
Vincent GARNIER

Justification

Définition

Causes et facteurs

Conséquences

Conduite à tenir

Prévention

Conclusion

Aspect clinique très variable !

Apparition des symptômes au fond avec aggravation à la remontée.

Il n'y a pas de profil de plongée type et cela peut concerner tous les niveaux de plongeurs.

Une toux ou une sensation d'étouffement sous l'eau doivent immédiatement alerter le plongeur.

A la surface, des crachats sanguinolents peuvent apparaître, ainsi qu'une détresse respiratoire voire un malaise.

La présentation clinique ressemble à la surpression pulmonaire cependant dans ce contexte IL N'Y A PAS D'ATTEINTE NEUROLOGIQUE



OEdème pulmonaire d'immersion (OPI) N3 (2024)

Jérémie POIJOL
Vincent GARNIER

Justification

Définition

Causes et facteurs

Conséquences

Conduite à tenir

Prévention

Conclusion

Conduite à tenir :

1/ Rassurer le plongeur et le remonter vers la surface en maintenant une vitesse de remontée raisonnable.

2/ Sortir la victime de l'eau

3/ Libérer les voies aériennes (Masque/combinaison/détendeur)

4/ Mettre en position semi assise

PAS DE REHYDRATATION !

5/ Mise sous oxygénothérapie 15L/min

6/ Transfert médicalisé pour évaluation et prise en charge !

NB : Les symptômes peuvent s'améliorer très rapidement en l'espace de 5 minutes ou perdurer 48 heures. Il faut malgré tout transférer la victime.



Œdème pulmonaire d'immersion (OPI) N3 (2024)

Jérémy POIJOL
Vincent GARNIER

Justification

Définition

Causes et facteurs

Conséquences

Conduite à tenir

Prévention

Conclusion

Prévention :

Il n'y a pas de recommandation concernant la prévention de l'OPI.

La meilleure des préventions est de réaliser un examen médical préventif soigneux avec recherche des facteurs de risque.



OEdème pulmonaire d'immersion (OPI) N3 (2024)

Jérémie POUJOL
Vincent GARNIER

Justification

Définition

Causes et facteurs

Conséquences

Conduite à tenir

Prévention

Conclusion

L'OPI présente toujours une détresse respiratoire avec toux et crachats sanguinolents.

Il peut atteindre n'importe quel plongeur, quelque soit son expérience ou son âge.

Comporte un risque de récurrence élevé.

Le seul traitement est l'oxygénothérapie, en attendant la prise en charge des secours.

En cas d'accident, CI temporaire (1-3 mois) avec recherche des facteurs favorisants.
=> Limitation des plongées par la suite.



OEdème pulmonaire d'immersion (OPI) N3 (2024)

Jérémie POUJOL
Vincent GARNIER

Justification

Définition

Causes et facteurs

Conséquences

Conduite à tenir

Prévention

Conclusion

Pour aller plus loin :

https://www.chuv.ch/fileadmin/sites/cms/documents/_339_deme_pulmonaire_d_8217_immersion._rms_2017_569_1324.pdf