

Enquête nationale relative aux accidents de plongée en scaphandre autonome

Cette enquête, menée par la CMPN (Commission Médicale et de Prévention Nationale), a pour but de mieux cerner les circonstances de votre accident et d'améliorer la prévention des accidents de plongée sous marine autonome de loisir.

Cette enquête s'intéresse à tout accident ou incident survenu dans le cadre d'une structure fédérale, SCA ou associative, ayant donné lieu à évacuation vers un hôpital, y compris les problèmes traumatologiques et les incidents de plongée sans signe (les fautes de procédure par exemple).

Ce questionnaire est en deux parties :

- une partie générale , intitulée « vous »,
- une partie spécifique relative au type d'accident présenté

Les renseignements concernant votre identité seront anonymisés lors de la saisie informatique ; si vous ne souhaitez pas communiquer de renseignement nominatif, inscrivez seulement vos initiales.

Ce document est à renvoyer à la coordonnatrice de l'enquête :

Docteur Anne HENCKES
Unité de Médecine Hyperbare
CHRU la Cavale Blanche
Bd Tanguy Prigent
29609 BREST CEDEX

Pour tout renseignement :

anne.henckes@chu-brest.fr

02 98 34 70 98

VOUS

Vos initiales :

Acceptez-vous d'être recontacté pour l'enquête ? oui - non

Si oui, vos coordonnées : adresse mail :

et/ou numéro de téléphone :

Date de l'accident :

Moment de la plongée en cause : matin - midi - après midi - soirée - nuit

Nombre total de plongée(s) dans la journée :

Parmi ces plongées, quelle était la plongée causale :

Nombre de plongée(s) la veille :

Lieu de l'accident : n° du département : site :

Plongée : en mer - en lac - en carrière - spéléo - autre : précisez

Niveau de plongée certifié :

P1 - P2 - P3 - P4 E1 - E2 - E3 - E4

Autre :

Expérience de plongée :

ces 12 derniers mois : <10 - 11-50 - > 51

au total : <50 - 51-200 - 201-1000 - > 1000

Sexe : F - M

Age révolu au moment de l'accident : ans

Poids : Taille :

Etes-vous fumeur : oui - non - j'ai arrêté, date :

Pratiquez-vous régulièrement une ou des activité(s) sportive(s) ? oui - non

Si oui, laquelle / lesquelles :

Nombre d'heures de pratique sportive par semaine en moyenne :

Antécédents médicaux :

Antécédents chirurgicaux :

Prenez-vous un ou des médicaments tous les jours ? oui - non

Si oui, le(s)quel(s) :

Vous sentiez-vous malade au moment de la plongée ? oui - non

Vous sentiez vous fatigué le jour de l'accident ? oui - non

Si oui : mauvaise nuit – manque de sommeil – stress – voyage la veille – autre :

Avez-vous pris un ou des médicaments le jour de la plongée ? oui - non

Si oui, le(s)quel(s) :

Plongée causale:

Etait-ce pour vous une plongée de reprise après quelques mois d'interruption ? oui - non

Profondeur maximale atteinte :

Durée totale de l'immersion :

Température de l'eau :

Etait-ce une plongée de : formation - exploration

Votre équipement :

circuit ouvert / circuit fermé

gaz respiré : air – nitrox – trimix

si mélange : précisez lequel et votre mélange de décompression

éventuel :

L'accident :

Les premiers signes ou symptômes sont apparus :

dans l'eau : oui - non

descente – fond – remontée – palier – surface

hors de l'eau : oui - non

si oui, délai après sortie d'eau :

Quels ont été les signes ou symptômes ressentis :

Quels ont été les premiers gestes effectués

Aucun, je les ai négligés

Aucun, je n'avais pas ce qu'il fallait

Oxygène

Hydratation : volume :

Aspirine : dose :

Autre, quoi :

Organisme de secours contacté :

CROSS

Aucun

Centre 15

Autre :

Moyen d'évacuation :

- véhicule personnel
- ambulance
- pompiers
- hélicoptère
- autre : lequel

Est-ce qu'une équipe médicalisée du SAMU (SMUR) est intervenue sur place ? oui - non

Quelle a été l'évolution des premiers symptômes :

- régression
- amélioration
- stabilité
- aggravation
- apparition d'autres signes ou symptômes : lesquels

Quel a été le lieu d'évacuation initial :

Quel a été le lieu final de prise en charge :

Quel a été le délai entre les premiers signes ou symptômes et la première consultation médicale :

Selon vous, y a-t-il eu retard dans votre prise en charge initiale ? oui - non

Si oui, pourquoi selon vous ?

Avez-vous été hospitalisé : oui - non

Si oui : durée jours

Avez-vous eu un arrêt de travail : oui - non

Si oui : durée jours

Avez-vous eu un arrêt de la plongée : oui - non

Si oui : durée jours

Quel diagnostic a été retenu ?

Accident de désaturation : **précisez** :

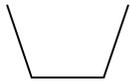
(et continuez p.5)

- Faute de procédure (continuez p.6)
- Surpression pulmonaire (continuez p.6)
- Œdème pulmonaire d'immersion (continuez p.7)
- Accident cardiaque : **précisez** (et continuez p.7) :
- Accident toxique : **précisez** (et continuez p.7) :
- Fracture : **précisez** (et continuez p.7):
- Entorse : **précisez** (et continuez p.7) :

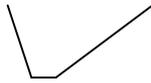
Vous avez présenté un accident de désaturation

Profil de plongée

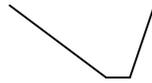
Si possible, joindre profil de plongée



Carré



Remontée lente



Inversé



Yoyo

Autre

Durée au fond :

Durée de la remontée :

Durée totale :

Plongée simple

Plongée successive :

profondeur max de la 1^{ère} plongée :

durée totale de la 1^{ère} plongée :

intervalle de surface :

Décompression

Moyen de décompression :

Table : oui - non ; si oui, laquelle

Ordinateur : oui - non

Marque :

Modèle :

Avez-vous pu respecter votre procédure de décompression ? oui - non

Si non : pourquoi (panne d'air, panique, problème de lestage, courant ...) :

Avez-vous fait un effort ? oui - non

Si oui : avant - pendant - après la plongée

Précisez le type ou la cause de l'effort:

Avez-vous eu froid ? oui - non

Si oui, c'était : pendant - après la plongée - autre :

Avez-vous eu un incident particulier pendant la plongée ? oui - non

Si oui, le(s)quel(s) :

Votre avis sur les facteurs ayant pu favoriser / causer l'accident ?

La prise en charge

Avez-vous été évacué directement vers le caisson hyperbare ? oui - non

Si non, à quel hôpital avez-vous d'abord été :

Dans quel(s) caisson(s) hyperbare(s) avez-vous été pris en charge ?

Quel a été le délai entre les premiers signes et la première séance en caisson hyperbare :

Quelle a été la pression de la première séance : la durée :

Combien de séances en caisson avez-vous eu en tout :

Avez-vous des séquelles : aucune - peu gênantes - invalidante

Si oui, lesquelles :

Vous avez fait une faute de procédure sans présenter de signe d'accident

Quelle a été la cause de la faute de procédure :

Quel traitement avez-vous reçu :

séance en caisson hyperbare

oxygène : durée :

autre :

Vous avez fait une surpression pulmonaire

Quelle a été la cause de la remontée rapide :

Quel traitement avez-vous reçu :

Vous avez présenté un œdème pulmonaire d'immersion, un accident cardiaque ou respiratoire autre

Début des signes :

A la mise à l'eau - à la descente - au fond - à la remontée - en surface - après la sortie de l'eau

Les premiers signes sont-ils arrivés alors que vous faisiez un effort ? oui - non

A ce moment-là, vous respiriez :

- dans un détendeur
- dans un tuba
- je n'avais aucun embout en bouche

Type de combinaison porté : humide - semi-étanche - étanche

Si combinaison humide, épaisseur au niveau du tronc :

Avez-vous eu une sensation désagréable de froid ? oui - non

Avez-vous ressenti un stress particulier? oui - non

Si oui, quelle en a été la cause ?

Avez-vous pu respecter votre procédure de décompression ? oui - non

Quel traitement avez-vous reçu ?

Vous avez eu une fracture ou une entorse

Quelles ont été les circonstances du traumatisme ?

Avez-vous été opéré ? oui - non

Quel traitement avez-vous reçu ?

Vous avez présenté un accident autre (toxique...)

Précisez la nature et les circonstances :

Quel traitement avez-vous reçu ?