



PRÉFET DU JURA

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Conduite à tenir en cas d'accident de plongée

SECOURIR : sortir la victime de l'eau, l'installer à l'abri du vent et des coups (éventuelles chutes d'objet) :

- si la victime ne respire pas, démarrer les manœuvres de réanimation cardio respiratoires ;
- si elle est consciente, la laisser dans la position dans laquelle elle s'installe spontanément . En particulier, en cas de gêne respiratoire l'installer assise ou demi-assise ;
- si elle présente des troubles de conscience , l'installer en Position Latérale de Sécurité.

FAIRE LE BILAN :

- Bilan vital (est-ce qu'elle respire ? est-elle consciente ?) ;
- Bilan lésionnel, plaintes de la victime ;
- Circonstances : paramètres de la / des plongées réalisées, heure de sortie d'eau, éventuelles erreurs techniques.

APPELER LES SECOURS : 18

OXYGENER et REHYDRATER :

- Oxygène : **débit de 15L/min**, jusqu'à relai par les secours spécialisés
 - Victime qui respire : avec un masque à haute concentration
 - Victime qui ne respire pas : avec un BAVU et un masque de taille adaptée au visage
- Réhydratation : **avec de l'eau plate**, la victime doit être encouragée à boire **sauf dans les 3 cas** suivants :
 - Troubles de conscience (risque de fausse route / inhalation)
 - Difficultés respiratoires (risque de fausse route / inhalation)
 - Vomissements

SURVEILLER et RASSURER :

- En cas d'évolution et notamment en cas d'aggravation, informez les secours

TRANSMETTRE LES INFORMATIONS

- A l'aide de la fiche de déclaration de l'annexe III-19 code du sport
- Laisser au plongeur son ordinateur de plongée

DECLARER

- Au président du club
- [A l'assurance en utilisant le formulaire de déclaration](#)
- Au Service Départemental à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports du Jura en complétant et en renvoyant dans les 48 heures le formulaire cerfa n°15796*02 à l'adresse : ce.sdjes39@ac-besancon.fr



**PRÉFET
DU JURA**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Fiche de déclaration d'un accident de plongée

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

mètres					
minutes					

Premiers soins :
Position latérale de sécurité.
Massage cardiaque externe
Bouche à bouche
Oxygène
Aspirine
Boisson

Heure de sortie :
Table utilisée :
Ordinateur : à joindre

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 :