

# Fédération Française d'Études et de Sports Sous-Marins

AACMAS

## Accidents Biochimiques Tables MN90

- Connaître ses **possibilités** et comprendre **les effets**  
d'une plongée

Savoir planifier une plongée aux  
Tables



- **Accidents Biochimiques en plongée: Toxicité des gaz**
  - **Narcose**
  - Hypercapnie (CO2) : essoufflement
  - Hypercapnie (CO2) : migraine hypercapnique
  - Hyperoxie
  - Hypoxie, Anoxie
  - Intoxication CO
  - Froid
  - Apnée (très court : pas de mécanisme)

# Prévention des Accidents : Narcose ou ivresse des profondeurs

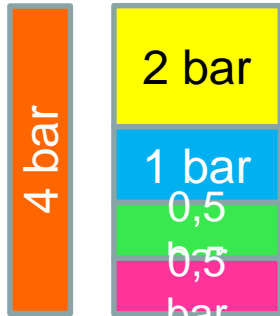


# La narcose

- Causes
- Facteurs favorisants
- **Prévention**
- **Symptômes**
- **Conduite à tenir**
  - **En immersion**
  - **En surface**



# Principe des pressions partielles



La pression d'un mélange gazeux est la somme des pressions des gaz qui composent ce mélange.

Ces pressions, dites partielles, correspondent aux pourcentages des gaz composant ce mélange.

Dans 5 bar d'air:

- 79% de  $N_2$   $\rightarrow P_{PN_2} = 0,79 \times 5 \text{ bar} = 3,95 \text{ bar}$
- 20% de  $O_2$   $\rightarrow P_{PO_2} = 0,20 \times 5 \text{ bar} = 1 \text{ bar}$
- 0,1% de  $CO_2$   $\rightarrow P_{PCO_2} = 0,001 \times 5 \text{ bar} = 0,005 \text{ bar}$

# Causes

- Rappels :
  - Dalton Pair =  $PPO_2 + PP N_2$
  - $Pp = Pabs \times \% \text{ gaz}$

Dissolution = alvéole ↪ sang ↪ cellule  
Pp augmente avec la profondeur

- Narcose : provoqué par l'augmentation de la  $PpN_2$
- Impact de la profondeur variable selon l'individu, l'accoutumance, entraînement, fatigue, milieu...

# Facteurs favorisants

- Une fatigue physique /psychologique
- Les boissons alcoolisées (déshydratation/vol sanguin réduit)
- Les médicaments: antidépresseurs mais aussi **anti mal de mer...**
- Une augmentation du taux de CO<sub>2</sub> dans l'organisme ( stress, effort, froid) hypoventilation
- Une augmentation de CO (fumeurs)
- Une descente trop rapide, avec redressement brutal sur le fond (afflux sanguin dans la tête)
- Le manque d'entraînement à la plongée profonde
- L'état physique et psychique du plongeur : Une mauvaise condition physique ou mentale (inattention, manque de concentration) a des effets aggravants dans le développement de la narcose
- Le milieu: absence de repère visuels (descente dans le bleu, ..)

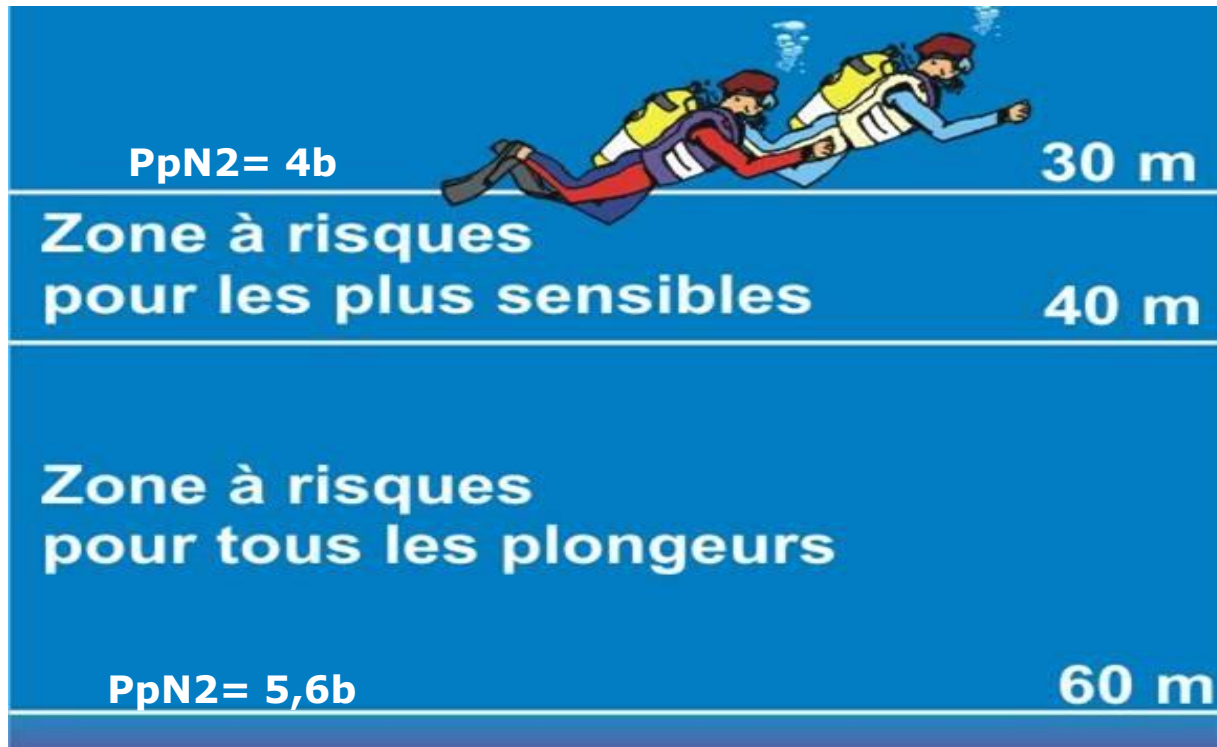
# La prévention

Atténuer les effets par :

- Un entraînement régulier
- Prendre conscience des risques de narcose
- Concentration sur les paramètres de la plongée
- Précautions :
  - Bonne forme physique et psychique
  - Descendre lentement avec des repères visuels
  - Ralentir la descente à partir de -30m, se redresser lentement
  - Prendre le temps de s'adapter à la profondeur
  - Ne pas tenter de "record de profondeur ».
  - Se déplacer lentement sans effort
  - Surveiller ses coéquipiers
  - Plonger au trimix (l'hélium est beaucoup moins narcotique que l'azote)



# Profondeur



## Apparition :

- A l'air comprimé les premiers symptômes peuvent apparaître à partir de 30 mètres.
- À partir de 40m la majorité des gens est plus ou moins narcosé
- À 50 mètres tout le monde est narcosé
- Au-delà de 60 mètres les risques sont trop importants c'est la limite de plongée à l'air

Quelques chiffres (statistiques):

Je plonge 10mn à 60m, de combien de temps de plongée je me rappelle à la surface ?

➤ A l'air: 3mn

➤ Au trimix: 7mn

➤ **Un N3 Nitrox confirmé peut faire la formation trimix normoxique!**

# Symptômes:

- Attention et concentration altérées
- Comportement inadapté
- Troubles de la mémoire immédiate
- Perte de repères spatio-temporels
- Vertiges
- Troubles de l'humeur (angoisse ou euphorie)
- Troubles de la perception
- Perte d'habileté
- Défaut de raisonnement et des facultés intellectuelles

# Conduite à tenir

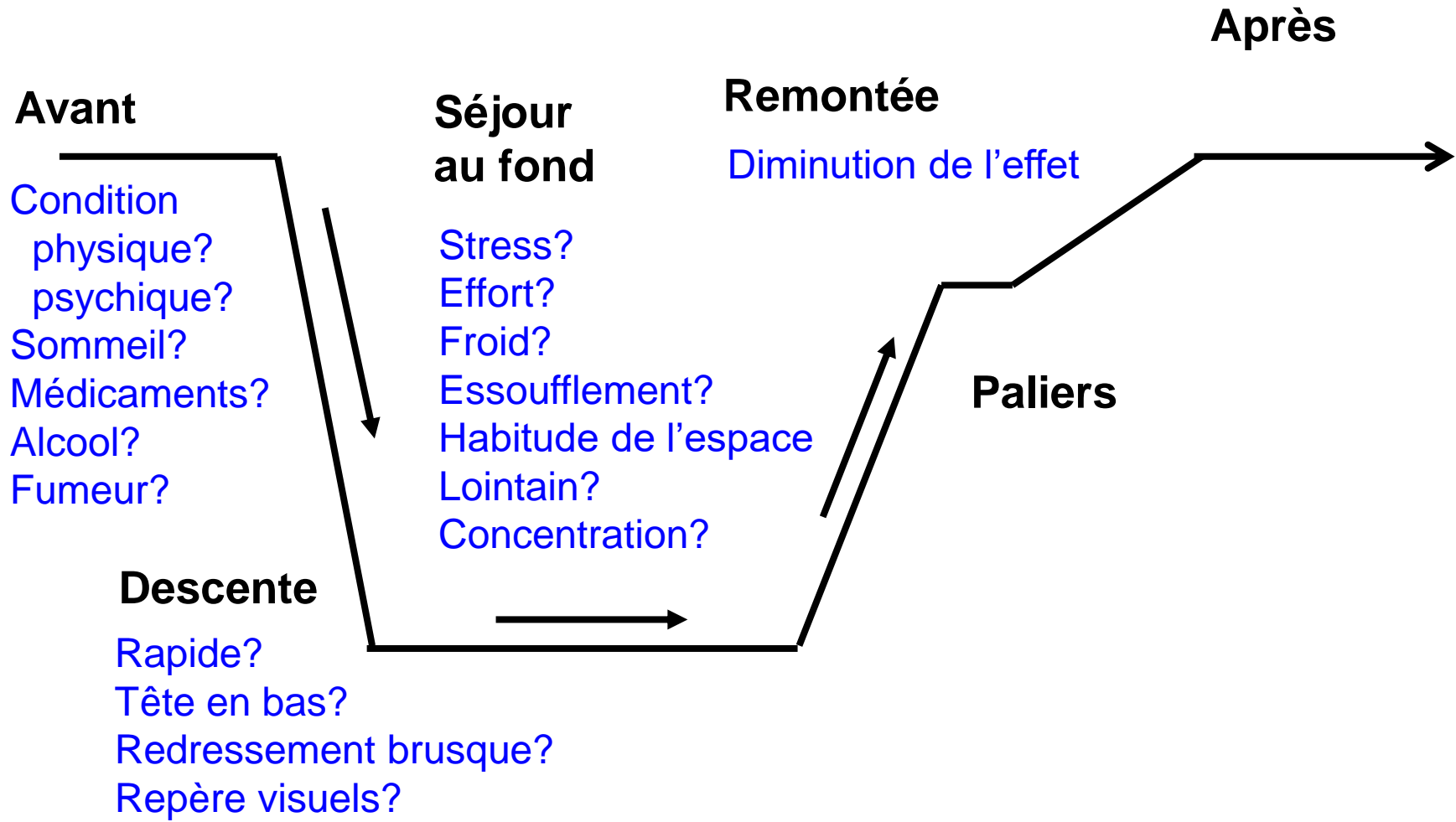
- **En immersion :**

- Assister le plongeur, et remonter de quelques mètres
- Fin de l'exploration , respecter la vitesse de remontée et les paliers et retour bateau

- **En surface :**

- Surveiller le plongeur jusqu'à pleine récupération de ses facultés
- Lassitude et amnésie résiduelle peuvent apparaître

# Bilan prévention de la narcose



- Accidents Biochimiques
  - Narcose
  - **Hypercapnie (CO<sub>2</sub>) : essoufflement**
  - Hypercapnie (CO<sub>2</sub>) : migraine hypercapnique
  - Hyperoxie
  - Hypoxie, Anoxie
  - Intoxication CO
  - Apnée (très court : pas de mécanisme)

# Prévention des Accidents : Essoufflement



# L'essoufflement

- Définition
- Causes
- Facteurs favorisants
- Prévention**
- Symptômes**
- Conduite à tenir**

# Définition

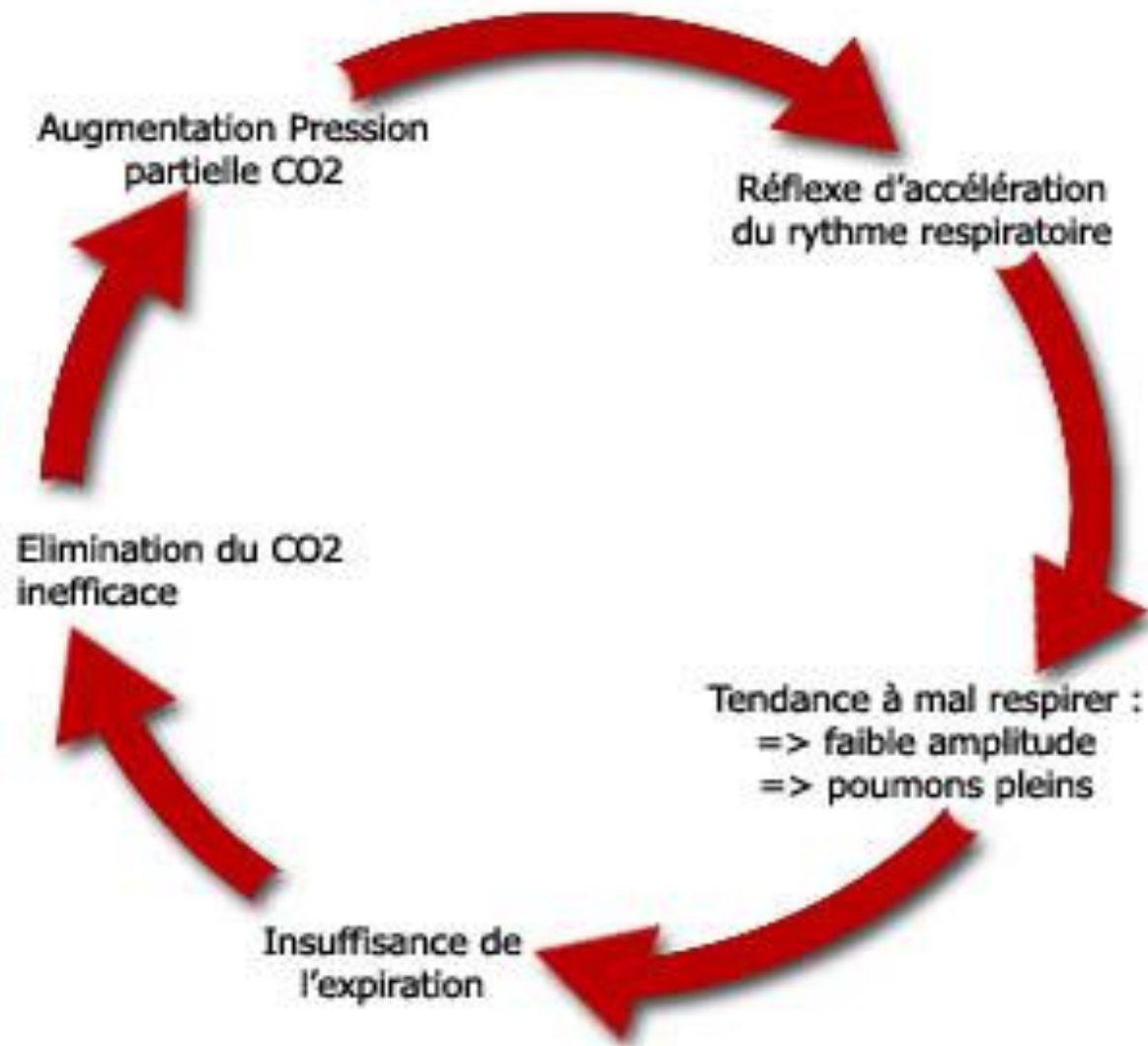
- ❑ L'essoufflement est la manifestation ventilatoire d'une **intoxication par le dioxyde de carbone ou gaz carbonique : CO<sub>2</sub>**



# Causes

- ❑ La cause principale est une **élimination insuffisante du CO<sub>2</sub> par la ventilation** (expiration inefficace-insuffisante)
  
- ❑ Plus **rarement** cela peut provenir d'une **pollution de l'air** (local de gonflage mal ventilé, erreur de gonflage) -> refuser une bouteille dont l'air sent mauvais ou paraît vicié (l'air ne doit pas avoir de « goût »)

# Causes



# Facteurs favorisants

- Un **effort inadapté (mauvaise condition physique) ou effort excessif** pour lutter contre le courant, vagues, vent...
- Un **mauvais palmage (inefficace)**
- Le **froid** qui favorise une ventilation superficielle
- Des facteurs d'ordre **émotif** : stress, angoisse favorisée par la profondeur, des eaux troubles, sombres ou agitées
- Densité de l'air** qui augmente avec la profondeur
- L'air vicié** dans la bouteille
- Un **sur lestage**
- Un **détendeur mal réglé**, trop dur à l'inspiration où à l'expiration, une bouteille mal ouverte

# Prévention (1/2)

- ❑ **Evitez l'essoufflement en surface**
  
- ❑ **Economiser ses efforts:**
  - préférez la descente le long du mouillage
  - effectuer un palmage lent, adapté à la profondeur
  - Ne pas chercher à lutter à tout prix contre le courant
  - Modifier son parcours
  - Se protéger du courant avec les roches, l'épave que l'on explore, ...
  
- ❑ Apprendre à **contrôler sa ventilation** selon les conditions de plongée (insister sur l'expiration, faire des micro-apnées de contrôle (2-3 s))

# Prévention (2/2)

- ❑ Être en **bonne condition physique et mentale**
  
- ❑ Avoir un **matériel en bon état et adapté**
  - Un détendeur ne demandant pas d'effort respiratoire exagéré
  - Une bonne protection thermique (combinaison adaptée)
  - Etre correctement lesté (pas de sur lestage)
  - Prendre le temps de s'équiper
  - Tuba?

# Symptômes

- ❑ L'essoufflement se ressent au travers d'une **respiration haletante, d'une impression de manquer d'air** et d'une asphyxie
  
- ❑ Le plongeur atteint d'un essoufflement ventile de plus en plus rapidement : **émission importante de chapelets de bulles à un rythme élevé**

# Conduite à tenir

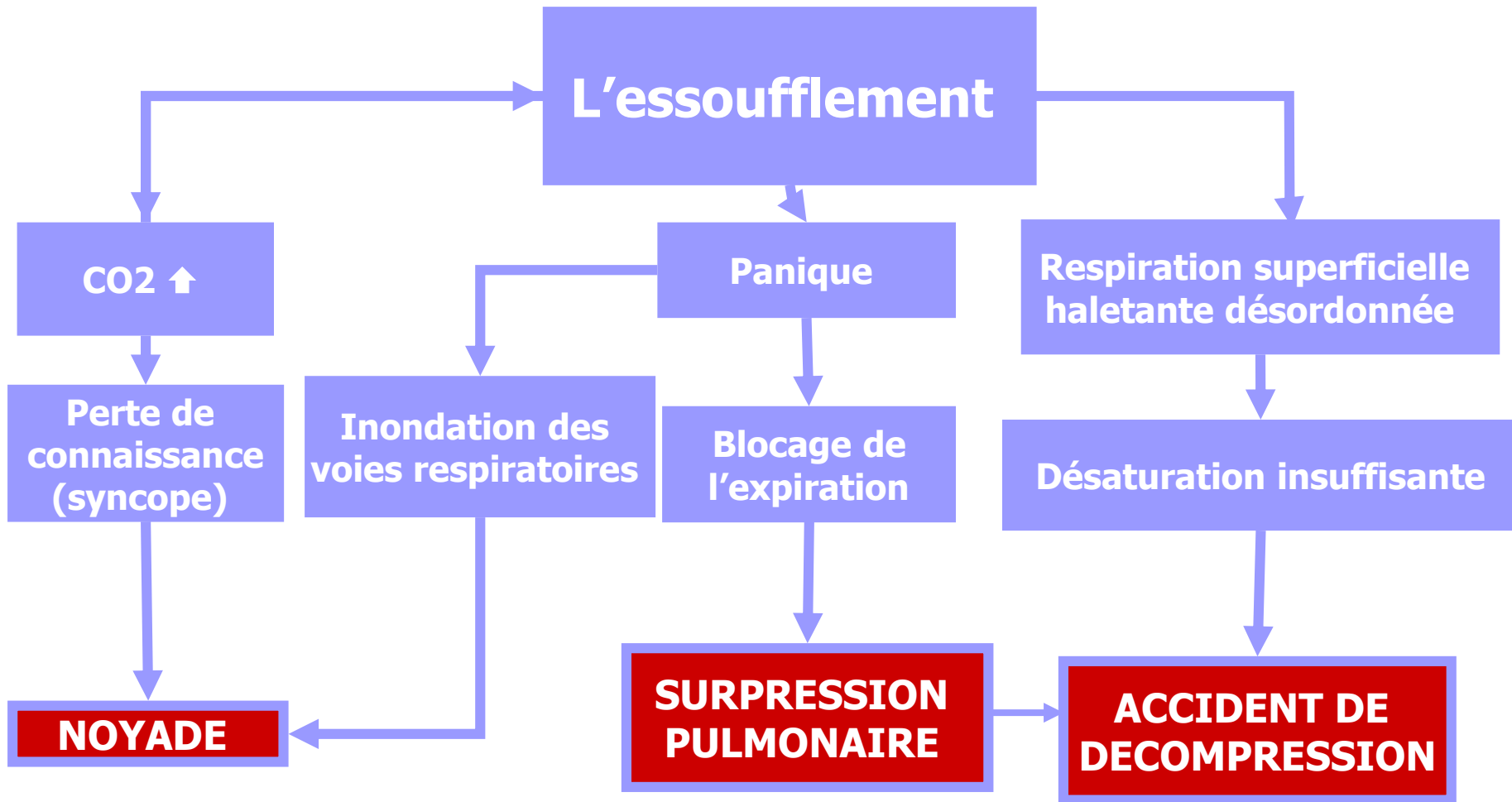
## **L'essoufflé** , vous devez :

- Faire signe : Je suis essoufflé
- Arrêter tout effort
- Vous forcer à expirer
- Maintenir le détendeur en bouche

## **L'assistant** :

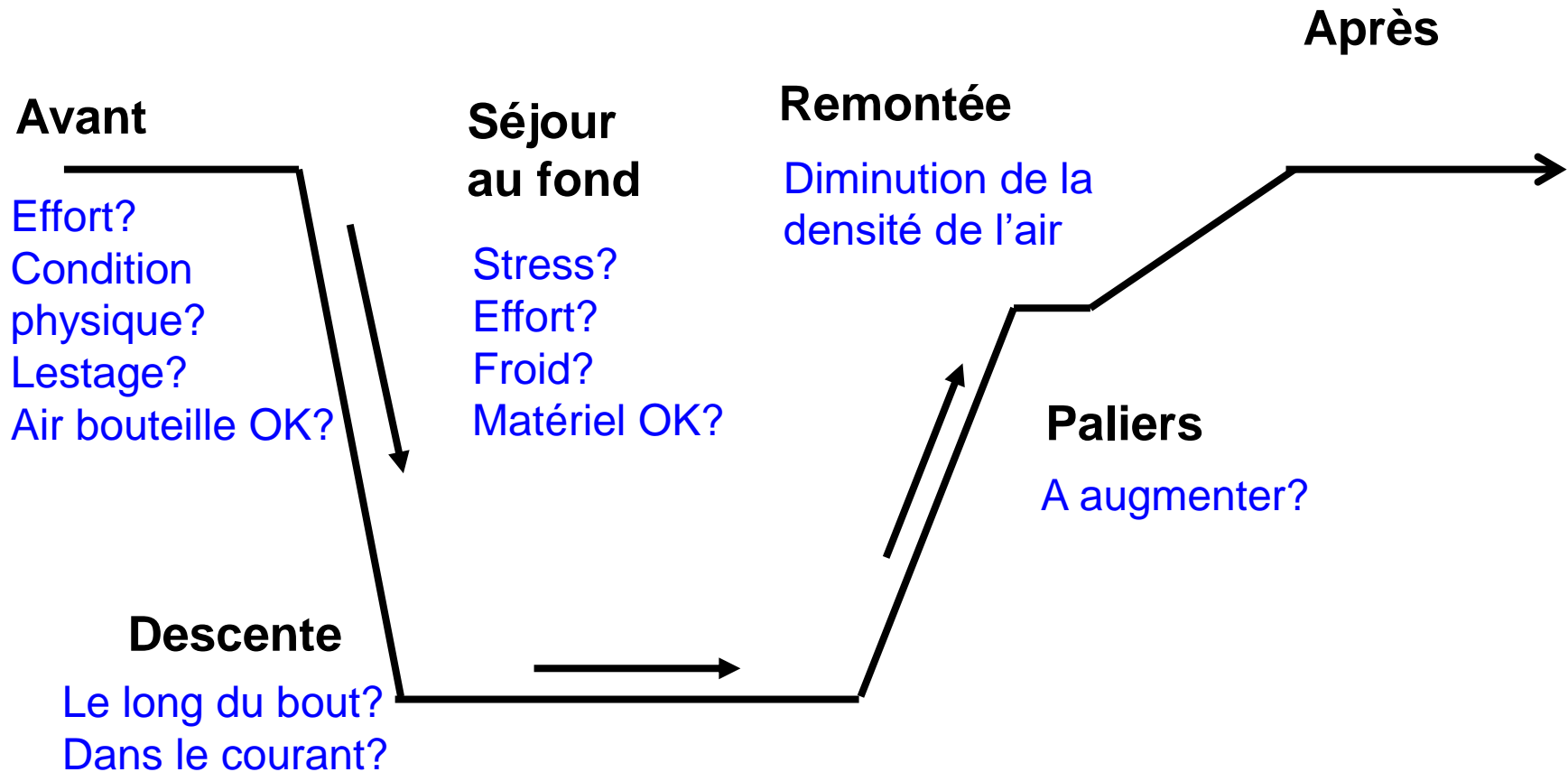
- Faire arrêter tout effort
- Assister l'essoufflé en surveillant son expiration pendant la remontée
  - Surveiller consommation d'air
  - Vitesse de remontée particulièrement lente dans la zone des 10 derniers mètres (éviter SP)

# Conséquences possibles de l'essoufflement





# Bilan prévention de l'essoufflement



- Accidents Biochimiques
  - Narcose
  - Hypercapnie (CO<sub>2</sub>) : essoufflement
  - **Hypercapnie (CO<sub>2</sub>) : migraine hypercapnique**
  - Hyperoxie
  - Hypoxie, Anoxie
  - Intoxication CO
  - Apnée (très court : pas de mécanisme)

# Migraine hypercapnique

- Définition
- Causes
- Facteurs favorisants
- Prévention**
- Symptômes**
- Conduite à tenir**

# Définition

- ❑ Migraine (mal de tête) qui se manifeste dès la fin de la plongée ou dans les minutes qui suivent et peut durer jusqu'à une demi-heure ou une heure.

# Causes

- ❑ La cause principale est une **élimination insuffisante du CO<sub>2</sub> par la ventilation** (expiration inefficace-insuffisante)
  
- ❑ Ici c'est surtout du :
  - ❑ Au souci d'économiser de l'air
  - ❑ A des apnées volontaires ou non : ex pour la photo en profondeur!

# Facteurs favorisants

- Comportement:
  - Apnée:
    - Volontaire
    - Non volontaire: photo, concentration, ...
  - Désir d'économiser de l'air

# Prévention

- Respirer l'air dont on a besoin**
- Ne pas chercher à économiser**
- Essayer d'identifier les comportements à risques.**

# Symptômes

- ❑ Migraine d'après plongée qui se manifeste dans les quelques min après la remontée
- ❑ Dure d'un quart d'heure à une heure maxi



# Conduite à tenir

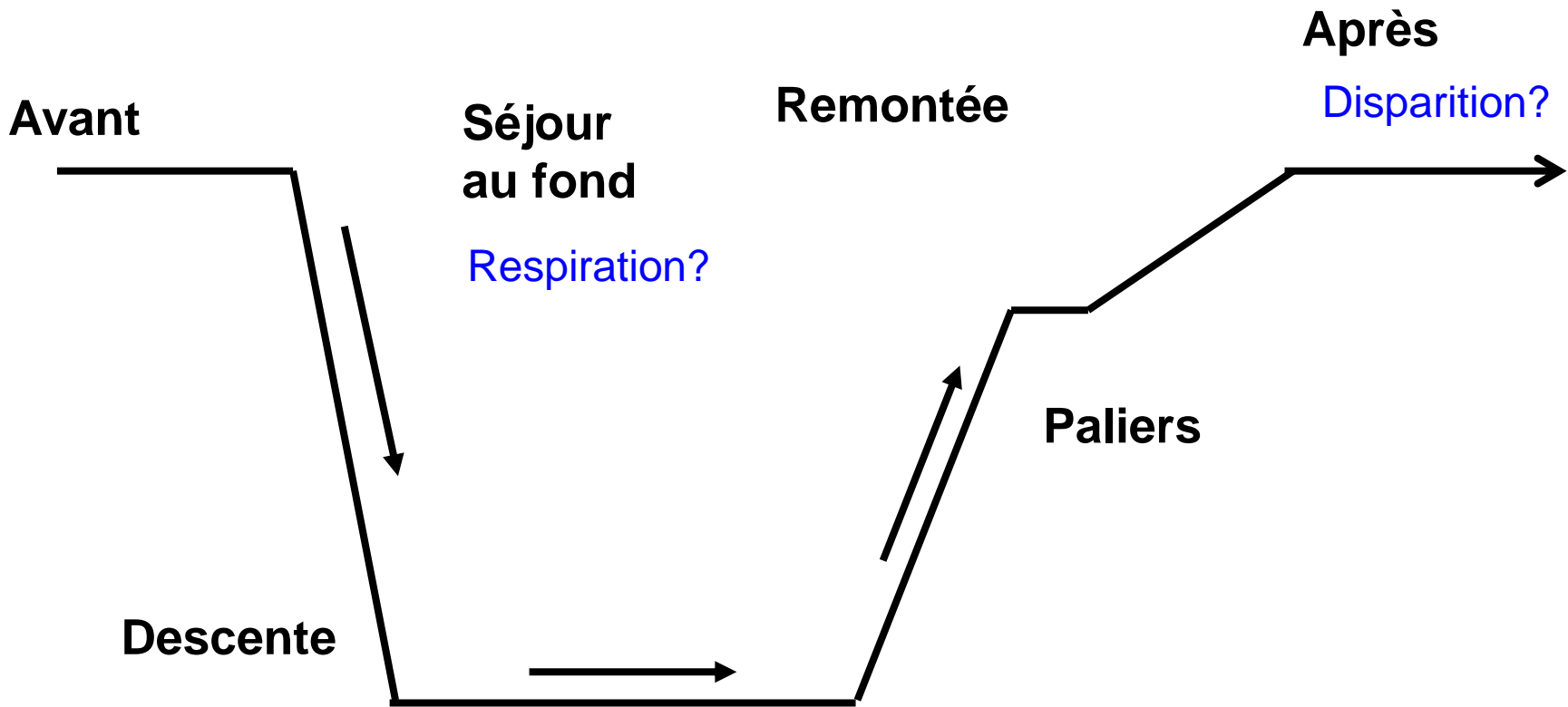
## **Sur faible Migraine:**

- Aucune intervention particulière si pas d'autres symptômes
- Disparition des douleurs

## **Sur forte Migraine (douleur insupportable):**

- Une mise sous oxygène peut être envisagée ou en tout cas un avis médical demandé.

# Bilan prévention de la migraine hypercapnique



- Accidents Biochimiques
  - Narcose
  - Hypercapnie (CO<sub>2</sub>) : essoufflement
  - Hypercapnie (CO<sub>2</sub>) : migraine hypercapnique
  - **Hypoxie, Anoxie**
  - Hyperoxie
  - Intoxication CO
  - Froid
  - Apnée

# Justification

- ❑ En tant qu'autonome: plonger dans les limites de l'utilisation de l'oxygène (physiologique - code du sport)
- ❑ Savoir éviter une hypoxie (rappel)
- ❑ Savoir éviter une hyperoxie et réagir si elle se produit

## Questions:

- Condition de survenue d'une hypoxie ?
  - Pour un N3 ?
- Condition de survenue d'une hyperoxie ?
  - Pour un N3 ?
  - Faut-il connaître si on n'est pas Nitrox, Trimix, ou recycleur ?

# Définitions

L'oxygène est indispensable à la vie.

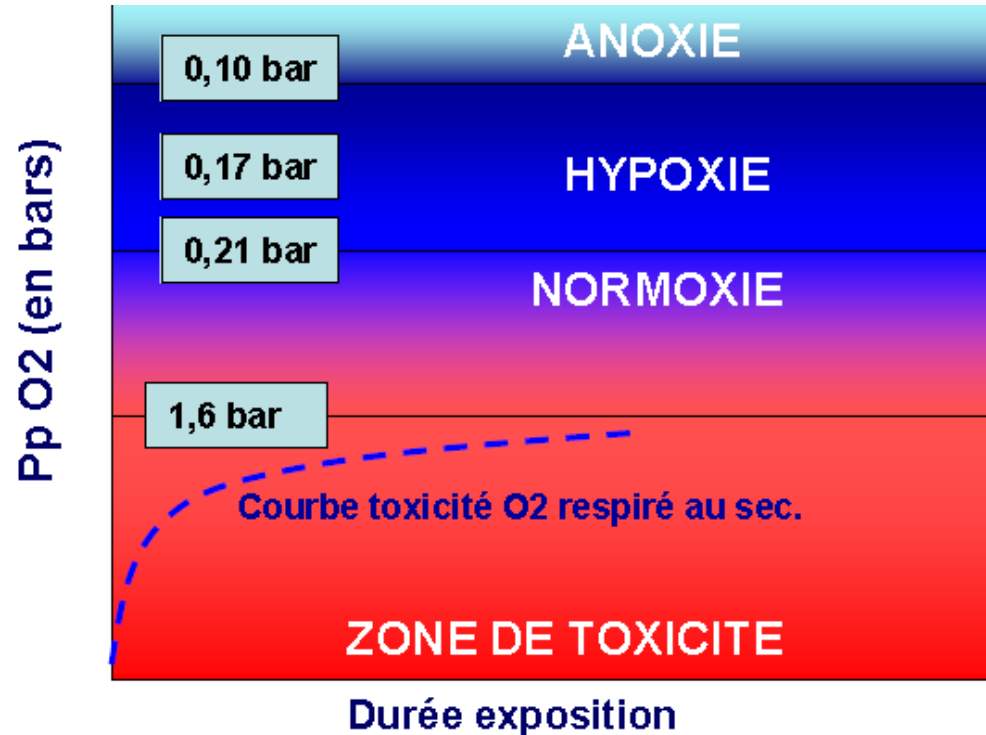
Le manque d'O<sub>2</sub> pose des problèmes :

**C'est l'hypoxie.**

Le trop en pose aussi :

**C'est l'hyperoxie**

- **hypoxie** avec PpO<sub>2</sub> inférieure à 0,16 b
- **normoxie** avec PpO<sub>2</sub> entre 0,17 et 1,6 b
- **hyperoxie** avec PpO<sub>2</sub> supérieure à 1,6 b



• Lorsque la pression partielle baisse à une valeur de PpO<sub>2</sub> inférieure à 0,1 b l'organisme mets en place des « sauvegardes » et tombe en syncope. On parle alors de syncope anoxique.(sans une réaction rapide la mort est imminente)

• En respectant la réglementation (prof max 60 m) l'hyperoxie n'apparaîtra pas avec de l'air ( Pabs = 1,6b / 0,21 = 7,6 b => 66 mètres) mais subsiste avec les mélanges enrichis ou à l'oxygène pur.

# **Objectif** : connaître les limites de l'utilisation de l'oxygène pour un plongeur autonome

Rappels

Hypoxie

Hyperoxie

Froid

Annexes

# Hypoxie: pour un autonome non Tek?

L'hypoxie ou manque d'O<sub>2</sub> peut survenir:

- Pour les plongée trimix

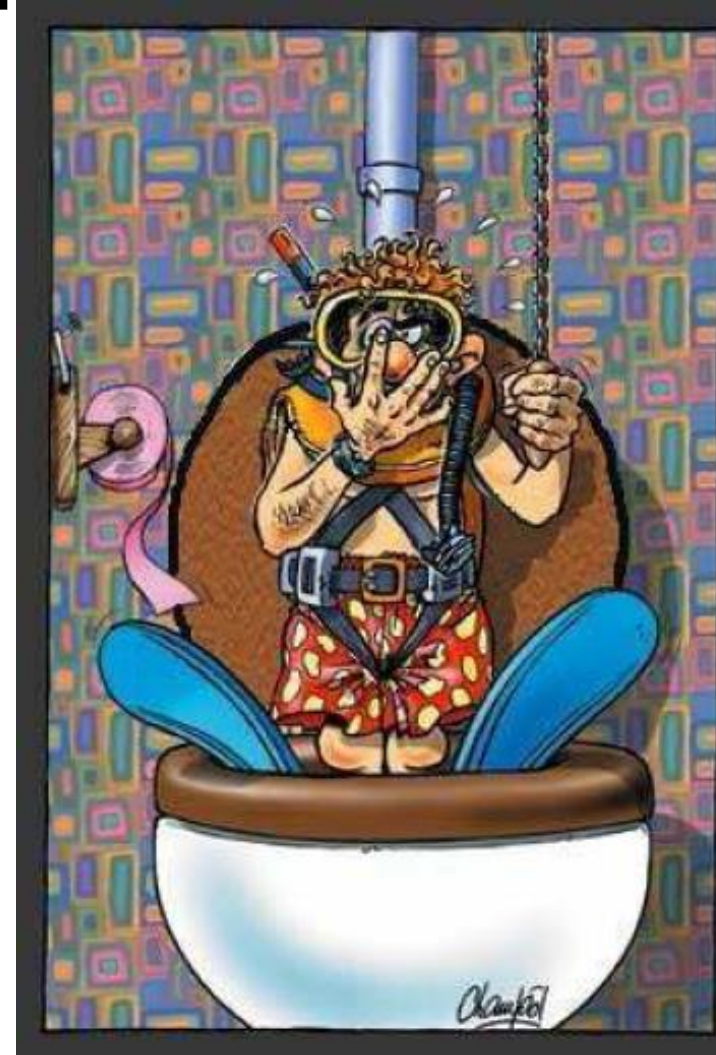
Exemple 12% O<sub>2</sub>, 50% He, 38% N<sub>2</sub> respiré en surface !

- Pour les plongée recycleur

Problème de mélange, de sonde, ... !

- Pendant la pratique de l'apnée !

Sous le ponton d'Hurghada, fosse, piscine, ...  
-> Attention à quelques règles de base pour la randonnée subaquatique en autonomie!



# Augmentation PpCO

## □ Augmentation de la PpCO

- ✓ Problème de gonflage ou plongeur fumeur
- ✓ Affinité CO pour l'hémoglobine 250 fois plus importante que pour l'O<sub>2</sub>, libération très longue
- ✓ Provoque hypoxie et anoxie





# Hypoxie; Apnée: précautions

1. Jamais d'apnée seul
2. S'entraîner avec un apnéiste du même niveau
3. Contact visuel permanent et proche. Possibilité d'assistance immédiate
4. Signes indicateurs de syncope (lèvres violettes, regard vide, visage pâle ...)
5. Toujours annoncer l'exercice et le respecter. Pas de dépassement non prévu de la distance, du temps ou de la profondeur
6. Proscrire l'hyperventilation
7. Bien maîtriser une performance avant de tenter de l'améliorer
8. Laisser le temps à l'organisme de s'habituer à une profondeur avant d'aller plus profond (risque d'œdème pulmonaire)
9. En apnée, rien n'est acquis, tout se travaille

# Syncope apnée: **détection**

## L' hyperventilation peut provoquer:

- Étoiles
- Vertiges au fond
- Euphorie, bien être
- A la remontée : palmage excessivement lent
- Pas de tour d'horizon.

## Déroulement d'une syncope anoxique:

1. Etat normal
2. Trouble de la mémoire
3. Trouble du jugement critique
4. Troubles visuels et perte de connaissance

-> L'apnéiste, dans un premier temps, a tendance à nier la syncope puisqu'il a été victime avant celle-ci de troubles de la mémoire et d'une perte de jugement critique.

# Syncope apnée: **intervention**

## Mise en sécurité de l'apnéiste:

- Récupération et remontée
- Maintient des voies aérienne hors de l'eau
- **Contact avec l'apnéiste (lui parler fort)**
- Application du RIFAP:
  - PLS si nécessaire
  - Message d'alerte pour évacuation
  - Selon bilan: mise sous Oxygène (avec ou sans insufflation), massage, ...

Cas de l'hypoxie moindre, ou **SAMBA**.

Une fois la ventilation reprise en surface, le sang est encore largement chargé en CO<sub>2</sub>.

Le corps ne détecte pas encore l'afflux de O<sub>2</sub> et les chémorécepteurs déclenchent une reprise de ventilation.

L'apnéiste est alors pris de mouvement désordonnés, le regard vide, sans réponse aux questions simples.

Le retour à un état normal se fait dans les 15 à 20 secondes, avec une fatigue résiduelle.

Essoufflement	Mauvaise élimination du CO <sub>2</sub>	Eviter les efforts
		Se protéger du froid
		Ventilation calme et ample
		Lestage adapté
		Pas d'alcool / psychotropes
		Pas de plongée stressé ou fatigué
Migraine	Mauvaise élimination du CO <sub>2</sub>	Ventilation calme et ample
		Insister sur l'expiration
		Pas d'apnée durant l'immersion
Narcole	P <sub>PN<sub>2</sub></sub> importante due à la profondeur	Vitesse de descente lente
		Éviter les descentes en pleine eau
		Éviter les efforts
		Se protéger du froid
		Éviter les immersions profondes
		Pas d'alcool, psychotropes
Hyperoxie	P <sub>PO<sub>2</sub></sub> importante due à la profondeur (>66m)	Privilégier le NITROX
		Respecter les profondeurs prescrites à l'air ou aux mélanges
Monoxyde de carbone	Présence de CO dans l'air respiré	Éviter toute contamination de l'air par du CO Ne pas fumer avant de plonger
Hypoxie / SAMBA	Baisse de la P <sub>PO<sub>2</sub></sub> (<0,16 bar)	Pas d'apnée sans entraînement
		Pas d'hyperventilation
		Pas d'apnée au-delà de ses capacités

# **Objectif** : gérer une plongée en eau froide ou tempérée sans facteurs aggravants

Rappels

Hypoxie

Hyperoxie

Froid

Annexes

# Le froid



# Le froid en plongée: introduction

## Homéothermie:

L'Homme doit maintenir sa température centrale à 37°C.



-> On se refroidit 25 fois plus vite dans l'eau que dans l'air.

Neutralité thermique (pas d'énergie pour lutter contre le froid):

Dans l'air: à 25°C

Dans l'eau: à 33°C



# Le froid en plongée: protection

## ❑ Modes de refroidissement thermique:

- ❑ Echange thermique entre le corps et l'air froid détendu lors de la respiration: peu de moyen de l'éviter
- ❑ Echange thermique entre le corps et l'eau présente entre le corps et la combinaison.

## ❑ Protection:

### ❑ Vêtement (sur mesure ou adapté):

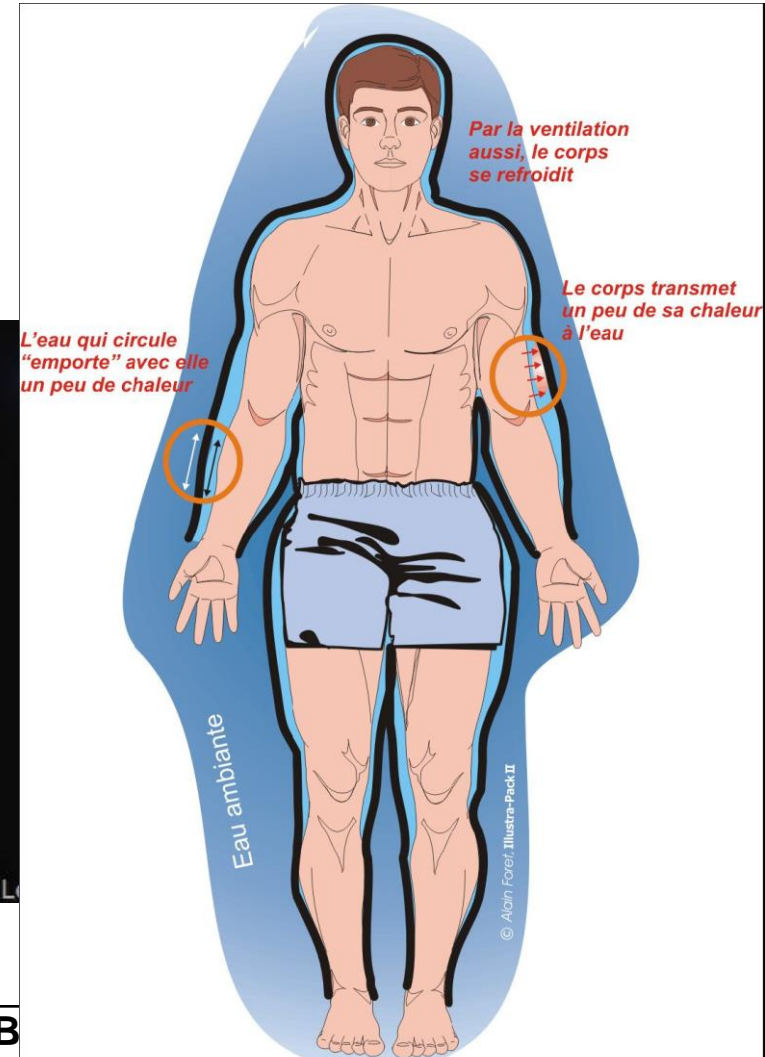
- ❑ Humide suffisamment épais
- ❑ Semi-étanche
- ❑ Vêtement sec

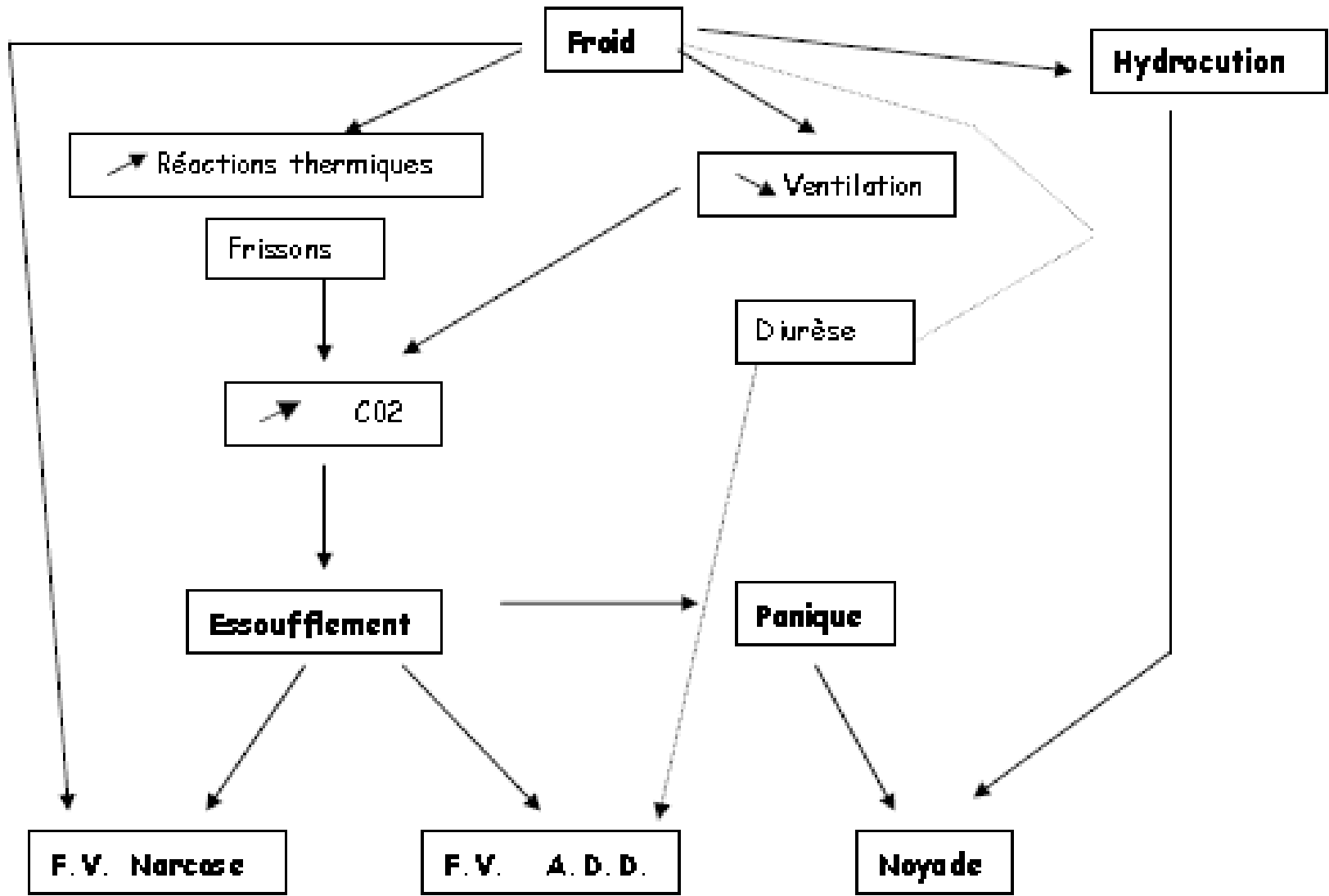
### ❑ Accessoires:

- ❑ Chaussons
- ❑ Manchons
- ❑ Gants

### ❑ **Cagoule**

- ❑ Jupe silicone (sur détendeur pour eaux froides)





F.V. : facteur favorisant de ...

## Le froid en plongée: hypothermie - Prévention

- Eau très froide ?
- Plongée longue (avec ou sans paliers ?)
- Protection suffisante et adaptée
- Fatigue ?
- Troubles de la circulation sanguine ?
- Manque de gras sous-cutané (pour une fois qu'il sert celui-là !!)
- Pas assez mangé (ou mal) avant de partir
- Cas des enfants*



THANK  
YOU!