

CODEP 67 GPN4  
6 février 2019



OAP : ŒDÈME AIGU DU  
POUMONS

OPI : ŒDÈME PULOMAIRE  
D'IMMERSION

Claude KARGER MF1  
Philippe FLORY MF2

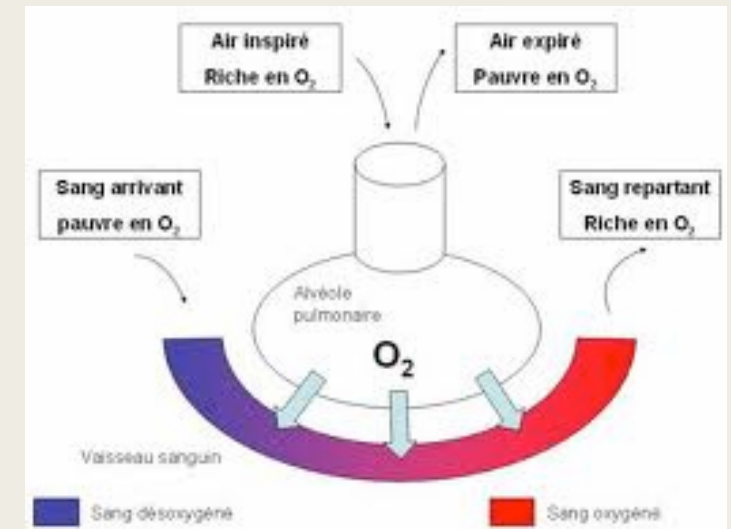
# PLAN

- Définition
- Mécanisme
- Symptômes
- CAT
- Prévention

# Définition : OPI vs OAP

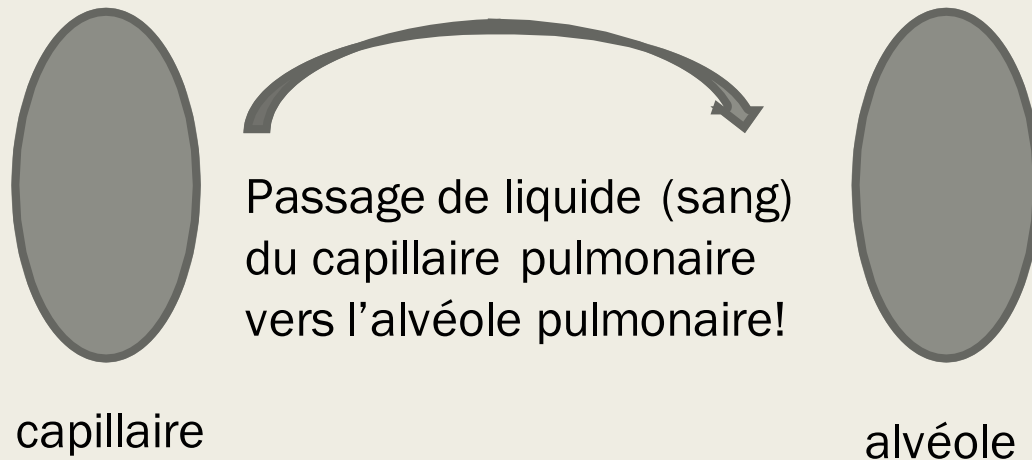
## ■ OPI = OAP

- *C'est la même chose !*
- *Passage de liquide (sang) du capillaire pulmonaire vers l'alvéole pulmonaire !*
- *Conséquence : altération / dégradation des échanges gazeux !*



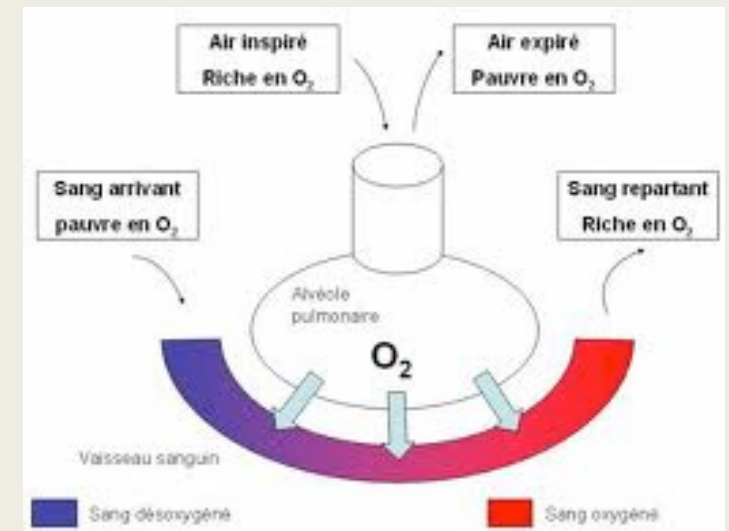
# Mécanisme

*Pression capillaire* > *Pression alvéolaire*



Plusieurs raisons à l'augmentation de la pression dans le capillaire :

- Blood shift (transfert sanguin) vers les organes vitaux, dont les poumons
- La décompression → bulles circulantes
- Stress
- ...



# Symptômes

## Pendant la plongée

*Au fond :*

- Aucun !
- = différence avec l'essoufflement !!!

*Pendant la remontée :*

- Début des symptômes vers -15 -10 m, voire en surface
- Gêne respiratoire très importante avec essoufflement
- Toux et crachats mousseux +/- sanglants
- Coloration bleuté des extrémités (hypoxie)
- Anxiété et fatigue extrême
- Auscultation pulmonaire caractéristiques : râles crépitants
- Pas de signes neurologiques ≠ surpression pulmonaire !

# Conduite à tenir (CAT)

- Sortir victime de l'eau
- Faire respirer O<sub>2</sub> normobare : 15 litres par minute
- Faire évacuer.
- Pas d'oxygénothérapie hyperbare (caisson), sinon = aggravation !!!

# Prévention ?

Eviter les facteurs de risques ?

- Age > 45 ans
- Pathologie cardio vasculaire même stable: HTA, pb valves cardiaques, etc. ...
- Effort physique pendant la plongée
- Mauvaise condition physique
- Froid, stress
- Augmentation du travail ventilatoire : combi trop serrée, matériel (recycleur)
- Et ...antécédent d'OAP d'immersion !!!

# Evolution ?

- Favorable : disparition des signes en qq heures
- Mais aussi évolution fatale
- Problème de la reprise → 25% de récurrence !