

Remontées anormales Nouvelles procédures à adopter à la Gravière du Fort et à l'Incantu

- Bernard SCHITTLY

Quelques définitions

- yoyo : remontée de plus de 10 mètres + redescente
- remontées anormales :
 - remontée trop rapide
 - enchaînement de yoyos multiples
 - interruption de paliers
- les préconisations du nombre maximum de remontées de la CTN restent toujours valables :
 - 4 remontées de 20 mètres
 - 3 remontées de 30 mètres
 - 2 remontées de 40 mètres

Quelques généralités

- beaucoup d'ordinateurs ont des vitesses de remontée variables, en fonction de la profondeur
- la vitesse de remontée **optimale** se situe entre 9 et 12 mètres par minute
- si vous enseignez les **tables**, la vitesse à retenir sera donc de 9 à 12 m/mn
- la vitesse de remontée de 6 m à la surface doit être très lente, au minimum 1 minute
- une remontée rapide est une remontée > 15 mètres / minute sur plus de 10 m à partir de 30 m

Objectifs des nouvelles procédures de rattrapage

- **actualiser et améliorer** les procédures en cas de **remontées anormales** en plongée à l'air avec l'utilisation d'un ordinateur de plongée, en les adaptant aux réalités de terrain
- ne pas encombrer les urgences
- ne pas sursolliciter le caisson
- dans les situations suivantes :
 1. rupture de palier obligatoire
 2. remontées rapides sans palier obligatoire
 3. remontées rapides avec palier obligatoire



1 - Rupture de palier obligatoire

- absence de signes et il manque moins de 3 minutes
 - mise en observation sur site pendant 3 h
 - hydratation
 - pas de plongée dans les 24 h suivantes
- absence de signes et il manque plus de 3 minutes ($>$) et moins de 6 minutes ($\leq$)
 - mise sous oxygène à 15 l/min au MHC, pendant 30 minutes
 - surveillance sur site pendant 3 h
 - hydratation
 - pas de plongée dans les 24 h suivantes
 - conseil de voir un médecin spécialisé (DU ou DIU méd subaquatique, méd fédéral)
- absence de signes et il manque plus de 6 minutes ($>$)
 - mise sous oxygène à 15 l/min au MHC jusqu'à prise en charge par les secours, hydratation et ÉVASAN

2 - Remontée rapide sans paliers obligatoires

- absence de signes
 - si ré-immersion à mi-profondeur impossible
 - mise sous oxygène à 15 l/min au MHC, pendant 30 minutes
 - surveillance sur site pendant 3 h
 - hydratation
 - pas de plongée dans les 24 h suivantes
 - conseil de voir un médecin spécialisé (DU ou DIU méd subaquatique, méd fédéral)

3 - Remontée rapide avec paliers obligatoires

- absence de signes et manque moins de 6 minutes ($\leq$)
 - mise sous oxygène à 15 l/min au MHC, pendant 30 minutes
 - surveillance sur site pendant 3 h
 - hydratation
 - pas de plongée dans les 24 h suivantes
 - conseil de voir un médecin spécialisé (DU ou DIU méd subaquatique, méd fédéral)
- absence de signes et manque plus de 6 minutes ($>$)
 - mise sous oxygène à 15 l/min au MHC, jusqu'à prise en charge par les secours
 - hydratation
 - ÉVASAN

Adaptation en cas de yoyo multiples

- préconisation :
- en cas de remontées multiples d'écolage, **les remontées doivent**, dans la mesure du possible, **ne pas dépasser le seuil de 6 m**
- **en clair, l'enseignement des remontées assistées doit s'arrêter à 6 m !**
- **il convient donc pour nos enseignants d'arrêter une remontée qui s'emballe**



Des questions ?

