

À L'ATTENTION DE L'ANESTHÉSISTE ET DU CHIRURGIEN RESPONSABLES

Les recommandations médicales détaillées ci-dessous sont valables pour tous les mélanges gazeux respirés en plongée (air - nitrox - trimix).

- J'ai effectué de la plongée sous-marine il y a moins de 24 heures*.
- La désaturation complète en N₂ se terminera dans heures selon les paramètres de l'ordinateur de plongée*.

* (compléter une des deux possibilités)

L'utilisation du N₂O est formellement contre-indiquée dans mon cas :

Par diffusion dans les microbulles d'azote éliminées durant la phase de désaturation, le N₂O peut provoquer un accident de décompression grave, à symptomatologie ostéoarticulaire, neurologique médullaire et/ou cérébrale.

Je vous prie donc d'utiliser toute autre technique d'anesthésie, **en excluant le N₂O**.

L'emploi de gaz volatils incluant le desflurane, le sevoflurane, l'isoflurane, le xenon et l'hélium est également contre-indiqué.

Le risque d'accident de décompression iatrogène est nul lors de l'utilisation de l'anesthésie intraveineuse (TIVA) ou de toute technique d'anesthésie loco-régionale. L'anesthésie intraveineuse présente en effet l'avantage d'accélérer l'élimination pulmonaire des microbulles d'azote.

Je vous prie également d'éviter autant que possible la ventilation artificielle avec pression positive en fin d'expiration, toute manoeuvre de Vasalva et d'apnée prolongée, afin de réduire le risque d'embolie paradoxale par réouverture du foramen ovale ou passage gazeux transpulmonaire.

Je vous remercie de l'attention que vous porterez à la présente, et je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à ma parfaite considération.

Date

Signature

Toute information complémentaire peut être obtenue en contactant les docteurs
Yves Eggermont : Centre Hospitalier du Luxembourg, service d'anesthésiologie
Tél. : 00-352-44116335

Daniel Jacobs : CHU de Charleroi, hôpital André Vésale, service d'anesthésiologie
Tél. : 071.92.15.11 - tél. privé : 071.21.62.46 - Gsm : 0478.26.29.23