



COMMISSION MÉDICALE

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE SPELEOLOGIE

FEUILLE DE LIAISON

N°4

MAI 1981

REDACTION; Dr BARIOD Jean, 67 Avenue de la République, 39300 CHAMPAGNOLE.

PERSPECTIVES

Comme il l'avait été précisé, la feuille de liaison ne fonctionne que grâce à la centralisation des informations. Aucune ne m'étant parvenue depuis la dernière parution, le bulletin n°4 n'a pas pu paraître en mars comme prévu. La sortie de ce numéro, malgré la pauvreté de son contenu, a pour but d'essayer de relancer l'intérêt de cette publication dont l'atout principal réside dans la diffusion rapide d'informations de tous niveaux et de toute la France. Le bulletin suivant (n°5) n'existera que si vous le désirez et y participez.

Date limite d'envoi des manuscrits : 15 Septembre 81.

REUNION DE LA COMMISSION : AVRIL 81

Une dizaine de médecins présents à cette réunion. Le niveau technique des toubibs pose quelques problèmes et soucis aux responsables des secours !...

Un nouveau mode de réunion est adopté pour 82 :

- 1) Réunion à l'occasion du Congrès National de la FFS, ce qui permettra de faire les communications à un public plus élargi.
- 2) Organisation d'un stage (avec l'EFS) de formation technique, en dehors des périodes scolaires.
- 3) Si besoin, réunion restreinte une ou deux fois par an des principaux membres actifs.

Le compte-rendu de la réunion de Florac, sortira pour le congrès. Le

stage du "Grand Sam" s'organise : stage axé sur la prévention.

Une discussion intéressante sur les honoraires...on essaie de dégager une politique commune.

Dr F.GUILLAUME

PLONGEE SOUTERRAINE ; Réunion de CHALAIN (39) |

Nombreux échanges entre plongeurs Suisses, Belges et Français. Un problème de physiologie hyperbarre se pose devant les plongées successives accompagnées d'efforts importants, (portage des bouteilles). Nous allons nous heurter bientôt à des -accidents de décompression en milieu souterrain.

Je serais intéressé par des contacts avec des médecins spécialisés dans ce domaine.
Un triste constat : le Jura est, semble-t-il, toujours le seul département doté d'un matériel de secours post-siphon.

Dr J.BARIOD

SAMU 38 : MATERIEL CHIRURGICAL

Ce matériel, conditionné par l'équipe para-médicale du SAMU, est stocké dans une cantine. Six kits sont nécessaires au transport. 1- Antiseptie des mains du chirurgien : brosses stériles, soluté de rinçage-compresse.
2- Antiseptie de la peau du blessé : grandes compresse-gants-rasoirs-soluté de rinçage-mercryl-alcool-merfène;
3- Habillage du chirurgien : trois tabliers en caoutchouc-sarraux-masques-cagoules-gants-éclairage (Société Spéléo-secours Isère: accus plongée modifiés).
4- Installation du blessé :matelas coquille- couvertures isolantes-bouillottes-coton cardé- toiles plastiques stériles- champs carrés à border-stéri-drapes.
5- Aspiration :un aspirateur AMBU + tuyau + raccords + canules.
6- Une boîte de chirurgie polyvalente + matériel spécialisé pour la neurochirurgie + ligatures.

Ce matériel, sous double emballage plastique, est mobilisable 24 H sur 24.

NDLR : On aura peut-être besoin de ce matériel et des chirurgiens, mais pas forcément à Grenoble. Il serait bon d'envisager dès maintenant une procédure pour pouvoir obtenir rapidement ce renfort dans toute la France.

Dr F. GUILLAUME

CONGRES DE MEDECINE DU SPORT, GRENOBLE, MAI 81

La Commission Médicale de la Fédération, était présente au premier Congrès National de la Société Française de Médecine du Sport, couplé avec le XIII⁰ Congrès du Groupement Latin de Médecine du Sport.
Cette importante réunion s'est déroulée du 28 au 30 mai 81 à Grenoble, dans les locaux de la Faculté de Médecine.
Nous avons essayé de représenter la Commission du mieux possible auprès des différents Présidents de séance et des nombreux membres des laboratoires pharmaceutiques présents. Nous avons assisté à des exposés très intéressants traitant tout aussi bien la traumatologie sportive, la physiologie de l'effort, la diététique sportive; sujets qui ont leur application à la pratique de la spéléologie.

Malheureusement, par manque de temps de préparation, la spéléologie n'était représentée que par le film de Mr LUQUET sur le spéléo-secours. Film intéressant quant à la présentation du milieu souterrain et d'un secours spéléo, mais un peu démodé quant au mode d'intervention du médecin spéléo qui, actuellement, tend à devenir un équipier indépendant dans une équipe de pointe d'un spéléo-secours. Cela permet la présence du médecin sur place afin de faire un bilan rapide et complet du ou des blessés, de donner les premiers soins et de conseiller au mieux le CTD, responsable de l'évacuation des personnes accidentées.

La commission médicale était présente à ce premier congrès; j'espère qu'elle le sera aux prochains et qu'elle aura à coeur de présenter et exposer des communications.

Dr G.VALENTIN / J.BOUVARD

ACCIDENT MORTEL A LA RESURGENCE DU PONT-LA-GROTTE (Haute Marne) |

Décès par noyade du plongeur spéléo Bernard HY. (ASNM), bloqué à 90 mètres de l'entrée par le fil d'Ariane, le 24 Novembre 80.

Ce tragique accident souligne deux dangers de la plongée souterraine.

Le fil Ariane, indispensable à la sécurité du plongeur, est le plus souvent

la cause des accidents : qu'il s'agisse du propre fil du plongeur (rupture, mauvais amarrage, défektivité du dévidoir,...) ou qu'il s'agisse du ou des fils Ariane des explorations antérieures.

Dans ces circonstances , (galeries encombrées par des boucles de fil et visibilité réduite), les plongeurs ne peuvent pas se secourir mutuellement.

Ces problèmes qui sont l'objet de nombreuses discussions, n'ont pas encore trouvé de solutions satisfaisantes.

Enfin, dans ce cas, aucune défaillance technique ne semble en cause, les deux plongeurs s'étant fait "piéger" dans des fils préexistants.

Dr BARIOD, d'après le rapport d'intervention
du Dr BALLEREAU.

FEUILLE DE LIAISON N°5: Date limite des envois, le 15 Septembre.
