

Questionnaire lors d'un accident de plongée

Tauchunfallfragebogen

= oui/ja

Date/Datum _____

Nom du Plongeur
 Name des Tauchers _____
 Prénom
 Vorname _____
 Date de naissance
 Geburtsdatum _____
 Adresse (Rue)
 Adresse (Straße) _____
 Code Postal, Domicile
 PLZ, Wohnort _____
 N° du Tél.
 Telefon-Nr. _____

Nom du Partenaire
 Name des Tauchpartners _____
 Prénom
 Vorname _____
 N° du Tél.
 Telefon-Nr. _____

En cas de manque de place, marquer et poursuivre au verso !
 Wenn der Platz nicht ausreicht, bitte markieren und umseitig fortsetzen!

1-Lieu de l'accident
 1-Unfallort _____

2-Heure de Sortie
 2-Ende des Tauchgangs _____ h _____ min.

3-Profondeur max. mètres 4-Durée totale
 3-Max. Tauchtiefe _____ Meter 4-Gesamtdauer _____ min.

5-Durée à profondeur max.
 5-maximale Tiefe über ca. _____ min.

6-Composition de mélange respiré
 6-Atemgas _____

7-Plongée successive oui non
 7-Wiederholungstauchgang ja nein
 à joindre
 wird mitgegeben

8-Ordinateur _____

8-Tauchcomputer _____

9-Information d'alarme oui non 10-si oui, laquelle
 9-Alarmmeldung ja nein 10-wenn ja, welche _____

11-Vitesse de remontée normale 10-15 rapide >15 Panique 12-problèmes techniques
 11-Aufstiegsgeschwindigkeit normal m/min. schnell m/min. Panikaufstieg 12-technische Störungen

13-Paliers respecté? oui non à quel niveau mètres Paliers manqué? oui non
 13-Deckstops gemacht? Ja nein Stufen _____ Meter Deckstops verpasst? Ja nein

14-Circonstances de l'accident de plongée
 14-Tauchunfall-Hergang: _____

(Le cas échéant voir suite au verso - ggf. Fortsetzung umseitig)

15-Mesures prises jusqu'ici (y compris premiers soins) Heures: _____
 15-Bisherige Maßnahmen (einschließlich Erster Hilfe): _____ Uhrzeit: _____

16-Oxygène litres/Min. Heures: _____ 17-Liquides litres/Min. 18-Médicaments lesquels?
 16-Sauerstoff Liter/min. Uhrzeit: _____ 17-Flüssigkeit _____ Liter/min. 18-Medikamente welche? _____

(Le cas échéant voir suite au verso - ggf. Fortsetzung umseitig)

19-Symptômes actuels: Heures: _____
 19-Derzeitige Beschwerden: _____ Uhrzeit: _____
 Heures: _____
 Uhrzeit: _____
 Heures: _____
 Uhrzeit: _____

(Le cas échéant voir suite au verso - ggf. Fortsetzung umseitig)

Symptômes musculaires, cutanés, pulmonaires:

Muskel-, Haut-, Lungenbeschwerden:

20-Douleurs musculaires où? _____ 21-Douleurs articulaires où? _____
 20-Muskelschmerzen wo? _____ 21-Gelenkschmerzen wo? _____

22-Démangeaison où? _____ 23-Picotements où? _____
 22-Juckreiz wo? _____ 23-Kribbeln wo? _____

24-Essoufflement 25-Envie de tousser 26-Fatigue 27-Impossibilité d'uriner
 24-Atemnot 25-Hustenreiz 26-Müdigkeit 27-Wasser lassen geht nicht

Symptômes neurologiques:

Nervenbeschwerden:

28-Les Yeux: acuité visuelle normale dr. g. 29-Mouvements oculaires dr. g. 30-Réflexes des pupilles dr. g.
 28-Augen: Sehvermögen o.k. dr. g. 29-Augenbewegung o.k. dr. g. 30-Pupillenreflexe o.k. dr. g.

Muscles de la face: 31-Siffler o.k. 32-Fermeture des yeux dr. g. 33-Serrer les dents o.k.
 Gesichtsmuskulatur: 31-Pfeifen o.k. 32-Augenschluß o.k. dr. g. 33-Zähne zusammenbeißen

34-Avaler o.k. 35-Langue droite? 36-Sensibilité intacte? de la face, de tout le corps?
 34-Schlucken o.k. 35-Zunge gerade? 36-Gefühl intakt?
 im Gesicht wie am ganzen Körper?

37-Audition symétrique?
 37-Gehör seitengleich?

Force musculaire o.k.? 38-bras? dr. g. 39-jambes? dr. g.
 Muskelkraft o.k.? 38-Arme? dr. g. 39-Beine? dr. g.

40-Sens de l'équilibre Coordination: 41-doigt - nez 42-talon - tibia
 40-Gleichgewicht möglich: Koordination: 41-Finger-Nase 42-Ferse-Schienbein

43-Parcularités:

43-Besonderheiten: _____

CH

Basel

HBO-Zentrum Basel
Dr.med. Jörg Schmutz
Kleinhüningerstr. 177
CH-4057 Basel
Tel.: 0041-61-6313013
Fax. 0041-61-6313006

Genf

HBO-Zentrum Universität Genf
Rue Micheli -du-Crest 14
CH-1211 Genève 4
Tel.: 0041-22-3727145
Fax: 0041-22-3727184

Lausanne

HBO-Zentrum Universität Lausanne
Division Soins intensifs de médecine
Rue du Bugnon 46
CH-1011 Lausanne
Tel.: 0041-21-3141632
Fax: 0041-21-3141384

Numéro d'appel d'urgence en Suisse: seulement par la Rega Tél.: 14 14
En provenance de l'étranger: 0041-333 333 333
Notruf in der Schweiz nur über die Rega: Tel.: 14 14,
aus dem Ausland 0041-333 333 333

D

Freiburg

Druckkammerzentrum Freiburg GmbH
Dr. med. Hellmuth Sümmerer
Habsburgerstr. 116
D-79104 Freiburg i. Brsg.
Tel.: 0049-761-Tel.: 382018
Fax: 0049-761-382019
info@hbo-freiburg.de
Notruf: 0049-170-2026111

Stuttgart

Druckkammerzentrum DCS I
Herrn Ralf Schäfer
Heilbronner Str. 300
D-70469 Stuttgart
Tel.: 0049-711-851032
Fax: 0049-711-851037
info@dcs1stuttgart.de
Notruf: 0049-711-19222

Überlingen/Bodensee

Druckkammer BTSV Überlingen
Härtenweg 1
D-88662 Überlingen
Tel.: 0049-7551-9477-0

Numéro d'appel d'urgence en Allemagne: autant que possible par Tél.: 112
ou par service de secours Tél: 0049-(indicatif de la village)-19222
Notruf in Deutschland möglichst über die Leitstelle: Tel.: 112,
oder über die alte Rettungsdienstnummer Tel.: 0049-(Vorwahl)-19222

F

BESANCON

C.H.R.U Jean Minjoz (caisson biplace)
Professeur CAPELLIER
Service de Réanimation Médicale
Boulevard Fleming
F-25000 BESANCON
Tél : 0033.3.81.66.81.66 poste 67113
Fax: 0033.3.81.66.80.37

STRASBOURG

Hôpital de Hautepierre
Professeur JAEGER, Docteur BILBAUT
Service de Réanimation Médicale
Avenue Molière
F-67098 STRASBOURG CEDEX
Tél: 0033.3.88.12.79.17
Fax: 0033.3.88.12.79.08

Numéro d'appel d'urgence en France: seulement par le SAMU Tél.: 15
ou 112 à partir de l'étranger
Notruf in Frankreich nur über die SAMU (Rettungsdienst): Tel.: 15
oder die 112 aus dem Ausland