Scenariusz wypadkowy

Dahab (egipski języka arabskiego: دهب [ˈdæhæb]) – nadmorska miejscowość turystyczna na wybrzeżu Zatoki Akaba, na półwyspie Synaj w Egipcie. Administracyjnie należy do gubernatorstwa (muhafaza) Synaj Południowy.

Rafy w Dahab ciągną się w zasadzie przez całą długość wybrzeża, ale do najbardziej popularnych wśród nurków i snorkelerów można zaliczyć znajdującą się kilka kilometrów na północ od miasta Blue Hole (dosłownie – Błękitna Dziura), gdzie zaledwie kilka metrów od brzegu znajduje się szerokie na około 50 m zagłębienie osiągające głębokość 100 m. Miejsce to otoczone jest jednocześnie złą sławą, jako że wielu nurków zginęło tutaj próbując przedostać się z głębi do zewnętrznej ściany rafy poprzez tunel na głębokości ok. 55 m.

Innym miejscem przyciągającym nurkujących jest Blue Lagoon w południowej części miasta i Canyon na północ od niego (po drodze do Blue Hole).[1]

Lokalny plan awaryjny

Kontakty oraz telefony alarmowe

[1] Opis miejscowości pobrany ze strony Wikipedia: https://pl.wikipedia.org/wiki/Dahab

DAN Europe Międzynarodowa linia alarmowa

Telefon: +39 0642115685 (w jęz. Angielskim)

E-mail: emergency@daneurope.org

www.daneurope.org/pl/sytuacja-awaryjna

Komory dekompresyjne oraz centra medyczne:

Dahab Hyperbaric Medical Centre

Adres: Blue Hole Plaza, Dahab, South Sinai Governorate 8772501, Egypt

Telefon: +20 10 03640591 Linia alarmowa: +20 101 433 325

Hyperbaric Unit- Dahab Specialized Hospital

Adres: CIB District, Mashraba,Dahab, South Sinai 46617

Telefon: +20 109 888 7321 (phone) , alternatywny: +20 69 364 2714

Email: Hyperbarric@dahabspecializedhospital.com

Hyperbaric Medical Center - Dahab

P.O.Box 61,Dahab

Telefon: +20 693 640 536

Hotline: +20 101 433 325 ; +20 123 331 325

Email: dahabchamber@sinainet.com.eg

Dahab Hyperbaric Medical Centre

W pobliżu: Dahabeya Hotel, Dahab, South Sinai

Telefon: (+2) 069 364 0536 : Dr.Heikal Abdel Tawa

Opis wydarzenia z Lipca 2023

Miejsce zdarzenia: Dahab City w pobliżu miejsca nurkowego: Underwater museum

Zdarzenie miało miejsce podczas podczas trzeciego powtórzeniowego nurkowania.

Michał uczestnik tygodniowego kursu OWD oraz AOWD chciał wykonać tego dnia jak najwięcej nurkowań aby skorzystać z możliwości nauki i trenować umiejętności podczas tego wyjazdu szkoleniowego. Tego dnia były zaplanowane 3 nurkowania: 2 w ciągu dnia i 1 nocne.

Przed popołudniem wykonano 2 pierwsze nurkowania na głębokości około 18 – 25 metrów. Temperatura powietrza była bardzo wysoka, także wszyscy uczestnicy byli zmęczeni po drugim nurkowani. Po krótkiej

przerwie Michał poprosił o dodatkowe trzecie nurkowanie. Chciał je wykonać przed późno popołudniowym nurkowaniem nocnym.

Przydzielono mu divemastera który prowadził wcześniej dwa nurkowania z grupą i pomagał w noszeniu butli, sprzętu nurkowego, także był bardziej zmęczony od pozostałych osób i nie wykonał dłuższej przerwy na odpoczynek.

Nurkowie wymienili butle z powietrzem i po szybkiej kontroli bezpieczeństwa weszli z powrotem do wody. Wejście było z brzegu. Do wody przechodziło się przez lokalną restaurację.

Po wykonaniu zanurzenia divemaster wyznaczył kurs do miejsca zwanego Podwodnym Muzeum, gdzie zatopione były rzeźby, między innymi metalowy słoń, tron i inne. Michałowi bardzo podobały się podwodne widoki. Divemaster jednak nie zatrzymał się w tym miejscu tylko prowadził Michała dalej w głąb morza. Michał kontrolował cały czas komputer nurkowy oraz ciśnienie w butli. Miał wrażenie że jego przewodnik prowadzi go na tak dużą głębokość aby jak najszybciej zużyć powietrze i skończyć szybko nurkowanie. Na ok 30m Michał zaczął się niepokoić ponieważ jego komputer pokazał, że zostało 5 min czasu bez dekompresyjnego. Dodatkowo był to maksymalny limit głębokości jaki mógł wykonywać. Michał szybko podpłynął do divemaster i pokazał wskazania komputer z ostrzeżeniem o niskim NDL. Divemaster wydawał się nie reagować, był jak by otępiały i tylko skinął głową i płynął powoli dalej.

Komputer Michała zaczął wibrować i pokazywać tylko 3 min na NDL. Kolejny raz Michał pokazał wskazania komputera partnerowi i zasygnalizował że chce się wynurzyć kilka metrów wyżej. Divemaster po raz kolejny pokazał znak ok ale nie zmienił głębokości. Michał zaczął się bardzo denerwować. Miał wrażenie że divemaster doznał narkozy tlenowej i bagatelizuje sygnały. Komputer Michała cały czas wibrował i dawał sygnały o kończącym się czasie. Michał coraz bardziej się denerwował i niepokoił, oddychał coraz szybciej co spowodowało bardzo gwałtowne zużywanie powietrza na tej głębokości.

Komputer Michała pokazał 0 na NDLu. Michał chwycił partnera za rękę i zmusił go do zmniejszenia głębokości. Po wynurzeniu się na płytszą wodę divemaster wydawał się już reagować normalnie i przyspieszył powrót do bazy.

Z powodu przekroczenia czasu, komputer Michała nakazał wykonać awaryjny przystanek dekompresyjny, jednak z powodu małej ilości powietrza w butli oraz przejęcia się całą sytuacją Michał nie wykonał zalecanego przystanku dekompresyjnego tylko 3 min przystanek bezpieczeństwa. Komputer sygnalizował na czerwono ominięcie wymaganego przystanku.

Po wyjściu z wody Michał powiadomił o zaistniałem sytuacji polskiego opiekuna i pokazał wskazania komputera. Ten natychmiast zabrał Michała do bazy nurkowej, która była 5 metrów od brzegu i nakazał położyć w cieniu, nie denerwować oraz podał 100% tlen. Jednocześnie został wykonany telefon do centrum medycznego. Michał został przewieziony samochodem do lekarza, cały czas podpięty pod zestawem tlenowy. Osobisty komputer Michała został również zabrany dla lekarza w celu sprawdzenia historii nurkowań.

Podsumowanie:

Zostało popełnionych wiele błędów które doprowadziły do tej niebezpiecznej sytuacji:

- Nurkowie byli zmęczeni i nie wykonali wystarczającej przerwy powierzchniowej.

- Nie sprawdzono dokładnie w planerze (na komputerze ani tabelach RDP) limitów na kolejne nurkowanie.
- Divemaster poprowadził kursanta na głębokość na granicy jego limitów.
- Divemaster zlekceważył wskazania komputera partnera oraz jego ostrzeżenia. Najprawdopodobniej doznał narkozy gazowej co uniemożliwiło mu logiczne myślenie.
- Po przekroczeniu NDL nie został wykonany obowiązkowy przystanek dekompresyjny.
- Zaistniała sytuacja naraziła nurków na wystąpienie zespołu zaburzeń ciśnieniowych DCS.

Dobra i szybka reakcja opiekuna na powierzchni, najprawdopodobniej pomogła uniknąć powikłań zdrowotnych oraz zapobiegła DCS. Michałowi zgodnie z procedurami podano tlen i skierowano do lekarza.

Michał nauczył się aby zawsze sprawdzać planer nurkowy i wyznaczać kolejne nurkowania z dużym limitem bezpieczeństwa. Sytuacja ta pokazuje, że błędy mogą być popełnione również przez doświadczonych nurków, a narkoza gazowa może ograniczyć logiczne myślenie.