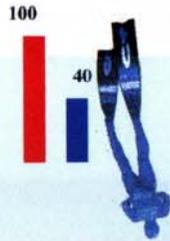
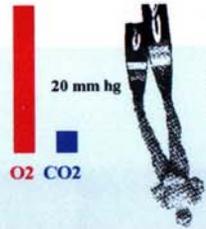


LA SYNCOPE ANOXIQUE LIEE A L'HYPERVENTILATION

105 (mm de mercure)



A l'immersion :
L'hyperventilation a augmenté d'environ 5% la pression partielle d'O₂ mais a diminué de 50 % la p.p de CO₂

Retour surface :
lorsque la pression partielle de CO₂ atteint 60mm de hg l'organisme réclame de l'O₂. L'apnéiste est en surface ; il respire.

allo la base, ici le CO₂ qui vous parle : c'est quand vous voulez pour respirer !

Apneiste hyperventilé Apneiste bien ventilé

Pendant la descente :
les pressions partielles d'O₂ et de CO₂ augmentent avec la pression ambiante.

A la remontée :
la pression partielle d'O₂ passe sous 30 mm de hg, mais la p.p de CO₂ n'a pas atteint les 60mm de hg nécessaires pour stimuler l'organisme et réclamer l'O₂. C'est la syncope !

ZZZ...ZZZ...ZZZ

A la remontée :
Chute de la pression partielle d'O₂ toujours consommé par l'organisme, cette chute est accentuée par la baisse de la pression ambiante.

Au fond :
la pression partielle d'O₂ baisse : il est consommé par l'organisme. La p.p de CO₂ augmente car il est produit par les cellules.

Sensation de bien être, pas d'alerte par la p.p de CO₂ encore très basse : **Prolongement de l'apnée**

Que je suis balèze !