

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
|  | FICHE REFLEXE IDE | Date d'application : Août 2022 |
| | INTOXICATIONS | SAUV |
| Rédacteur : | Vérificateurs : | Approbateur : |
| ROUXEL Clément (IDE) | AUGIER Francis (FFCS) – BERTIN Frédéric (CS) Dr LAGHZAOUI Samir | Dr LAGHZAOUI Samir |

| | |
|--------------------------|--|
| Définitions | Ensemble de troubles du fonctionnement de l'organisme dus à l'absorption volontaire ou non d'une substance étrangère, dite toxique (drogues, thérapeutiques, liquide caustique...) Elle peut se faire par : ingestion, inhalation, contact cutané, injection directe dans le sang. |
| Signes de gravité | <ul style="list-style-type: none"> • Trouble de la conscience (Glasgow < 8) • Détresse respiratoire • Choc : tachycardie, hypotension • Quantité, typologie, pic d'absorption de la substance toxique • Crise tonico-clonique • Troubles du rythme, bradycardie |
| Prise en charge | <p>Conditionnement :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitoring et surveillance : ECG, TA, FR, SpO2, glycémie, pupilles, EVA, température. • Selon le Glasgow : position demi-assise ou PLS • 1VVP, 2 VVP dont une avec octopus si signes de gravité • Sonde à demeure (diurèse horaire si état de choc) <p>Traitements :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ingestion < 1 heure : charbon activé per os (administration plus large et possiblement jusqu'à quelques heures en cas de prises massives de carbamazépine, théophylline, phénobarbital, dapsons et quinine) • Antidotes et traitements spécifiques : <ul style="list-style-type: none"> • Benzodiazépines : si coma ou détresse respiratoire : Flumazénil® en titration jusqu'au réveil puis relai ½ dose en PSE. • Opiacés : si coma ou détresse respiratoire : Naloxone® en titration jusqu'au réveil puis relai PSE à dose de réveil. • Bétabloquants, hypoglycémiant = Glucagon® 1mg (IM ou IV) • Inhibiteurs calciques = Insuline-glucose • Paracétamol® = N-acétylcystéine (Hidonac®) en fonction de la courbe de Prescott (cf annexe) • Héparine® = Sulfate de Protamine® (1 mL pour 100 UI d'héparine) • Anti vitamine K = Vitamine K®, facteurs de coagulation (Kanokad® à 25UI/kg) • Dabigatran (Pradaxa®) = Praxbind® 2,5mg/50ml : 5 mg en 2 injections de 10 minutes. • Remplissage si état de choc • Oxygénothérapie si SpO2<92% <p>Examens complémentaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bilan biologique en fonction du type d'intoxication : NFS, Ionogramme complet, OH, BH, CK, TP TCA, INR, GDS, lactates, toxiques sanguins • ECG 12 dérivation à répéter selon la prise toxique • Radio Pulmonaire • Toxiques urinaires |

Sources : Nouveaux cahiers de l'infirmière, tome 21 : Soins infirmiers aux urgences et en réanimation, transfusion sanguine (Français) Broché – 26 septembre 2002
Médecine Intensive, réanimation, urgences et défaillances viscérales aiguës: Réussir les ECNi (Français) Broché – 17 octobre 2018 de CEMIR Collège des Enseignants de Médecine Intensive - Réanimation (Auteur)

ANNEXE : COURBE DE PRESCOTT

