LES INTOXICATIONS

Plan

Définition

Les différents types d'intoxications
Les syndromes toxiques, toxidromes
La prise en charge, les traitements

Conclusion

- Intoxiquer
  - Affecter (un être vivant) de troubles plus ou moins graves par l'effet de substances toxiques, vénéneuses.
    - Petit Robert

Volontaire ou involontaire

Substances	Chimiques	Médicaments, produits domestiques, industriels
	Alimentaires	
	Vénéneuses	Champignons
	Venimeuses	Serpents

Patient → Symptômes

Toxiques → Prises de ???

Oui
Non
Peut être ?

Prise en charge

traitement symptomatique
traitement spécifique

Les syndromes toxiques Toxidromes

- Ensemble de symptômes
- Ensembles de signes cliniques
- Paracliniques.
  - Biologique , dosage spécifique
  - ECG

- Syndrome Opioïde
- Sd de Myorelaxation
- Sd Anticholinergique
- Sd Cholinergique
- Sd adrénergique
- Sd stabilisant de membrane
- Sd Sérotoninergique
- Sd antabuse
- Sd de sevrage des psychotropes

Syndrome Opioïde

- Coma calme
- Bradypnée
- Myosis serré bilatéral

- Morphinomimétiques
  - Héroïne, morphine
  - Méthadone, Tramadol

- Naloxone

Mais

- Le tableau clinique unique n'existe pas toujours l'intoxication peut être polymédicamenteuses.
- On traite le patient puis le toxique

- Interrogatoire :
  - Du patient
  - De l'entourage
  - Des lieux
- La clinique

La clinique

- Neurologique
  - Conscience
  - Pupille
  - Recherche de mouvement anormaux
- Cardiologique
  - FR
  - TA
  - ECG
- Pneumologique
  - FR
  - Sao2
- Métabolique
  - Glycémie capillaire

Cas clinique

- Pavillon N HEH
- Femme de 20 ans adresse par des amies, pour somnolence et alcoolisation à domicile.
- Prise en charge par IOA
  - Lenteur idéalisation, somnolence, réactions à la douleur
  - Gcs E4V4M5
  - TA 100/80 mmhg, pouls régulier 60 min, Sao2 92 % en air, FR 12
  - Interrogatoire, sd dépressif
- En box
  - Surveillance clinique

Cas clinique

- Un ami arrive, est signale que la patiente avait envoyé un sms
  - « je suis très déçue par ton attitude , tu ne me mérite pas, je me f!!! en l'air »
  - On demande à la famille de visiter l'appartement
  - On retrouve des bouteilles d'alcool vides
  - Oxazepam 3 boites vides

Cas clinique

- Intoxication aux benzodiazépines
  - Risque, neurologique coma calme, inhalation, hypothermie, points de compression.
  - Majoré par alcoolisation

- CAT
  - Surveillance
  - Antidote Flumazénil anexate° titration PSE
- Avis psychiatrique

Les traitements
Décontamination digestive

- Elimination du tube digestif de toxiques non absorbés

- Le charbon activé
  - Délai après ingestion < 2 h
- Le lavage gastrique
  - Substance non carboadsorbables à dose toxique < 2h après ingestion
- Vomissements provoqués
  - Abandonnés

Les traitements
Epuration des toxiques

- Augmenter l'élimination du toxique

- Alcalinisation urinaire
  - Intoxications salicylées
- Hémodialyse
  - Lithium, ethylène glycol, méthanol
- Exsanguino-transfusion

Les traitements les anti dotes

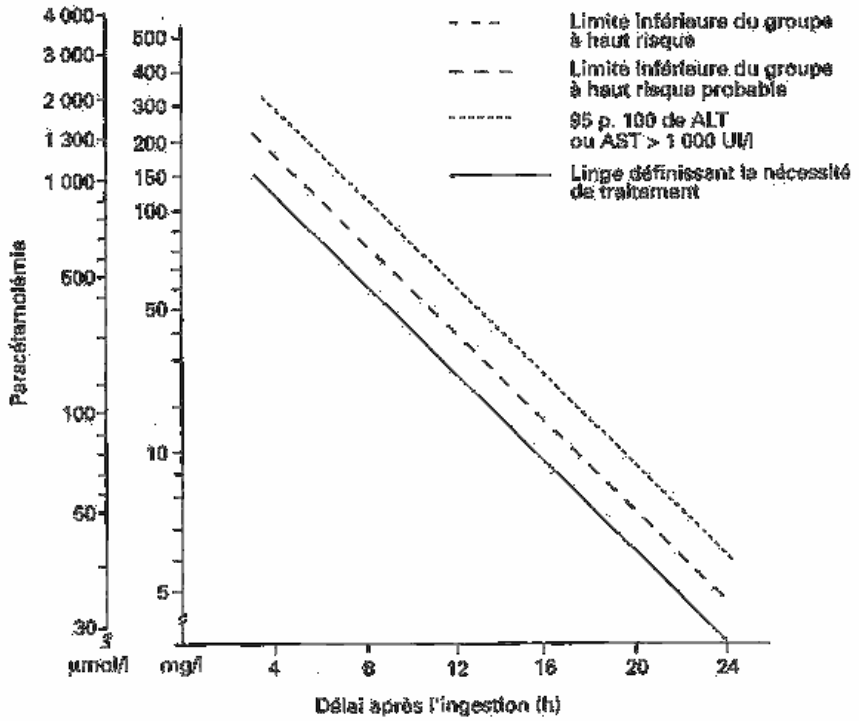
- Les antidotes, traitement spécifique

- Mécanisme capable de modifier soit la cinétique du toxique soit d'en diminuer les effets

Anti dote	Intoxication
Atropine	Parasympathicomimétique organophosphorés
Bêta adrénergique	Bêta bloquant
Bleu de méthylène	Méthémoglobinisants nitrites
Chélateurs	Métaux lourd
Flumazénil Anexate	BZD
Fragments Fab anti digoxine	Digitaliques
Glucagon	Hypoglycémiant
Hydroxocobalamine Cyanokit	Cyanure
Lactate molaire de Na	Anti dépresseur tricyclique , quinine
N acetylcystëine fluimicil	Paracétamol
Naloxone Narcan	Opiacé
O2	Monoxyde de carbone
Pralidoxime contrathion	Organohosphorés
Sérum anti venin de vipère ViperFab	Envenimation vipérine
Vitamine K	Anti vitamine K

Paracetamol

- Automédication
- Lésion hépatique



Anti dote
N acétycysteine

Intoxications par les champignons

Syndromes à latences longues > 6h

Syndrome phalloïdien
Troubles digestifs
Insuffisance hépatique
N acétycystéine
Transplantation hépatique

Syndromes à latences courtes < 6h

Syndrome résinoïdien
Les plus fréquentes
Bolet satan
 troubles digestifs
TtT symptomatique réhydratation

Morsures de serpents autochtones européens

Grade	appellation	Signes cliniques
0	Pas envenimation	Marque des crochets pas oedème
1	Envenimation Minime	Œdème local
2	Modérée	Œdème régional
3	Sévère	Œdème choc hémorragie

Vipère Aspis

TtT symptomatique
Pas de succion, incision
Aspiration du venin inutile
TtT Spécifique sérothérapie

Morsures de serpents exotiques

- Nouveau Animaux de Compagnie NAC

	Crotalides	Cobraîque
Espèces	Crotales	Cobras, najas, mambas
Clinique	Douleur, œdème nécrose, troubles cardiaques	Troubles neurologiques, paralysie respiratoire

TtT symptomatique

TtT spécifique en fonction de l'espèce, sérothérapie

Centres Antipoison et de Toxicovigilance

ANGERS	02 41 48 21 21
BORDEAUX	05 56 96 40 80
LILLE	0800 59 59 59
LYON	04 72 11 69 11
MARSEILLE	04 91 75 25 25
NANCY	03 83 22 50 50
PARIS	01 40 05 48 48
STRASBOURG	03 88 37 37 37
TOULOUSE	05 61 77 74 47

Intoxication aux organo-phosphorés

Insecticides
Gaz de combat Sarin

Libération

EUREKA

Ils voient des gènes partout

UN ATTENTAT AU GAZ DE COMBAT DANS LE MÉTRO DE TOKYO

Peur sous la ville

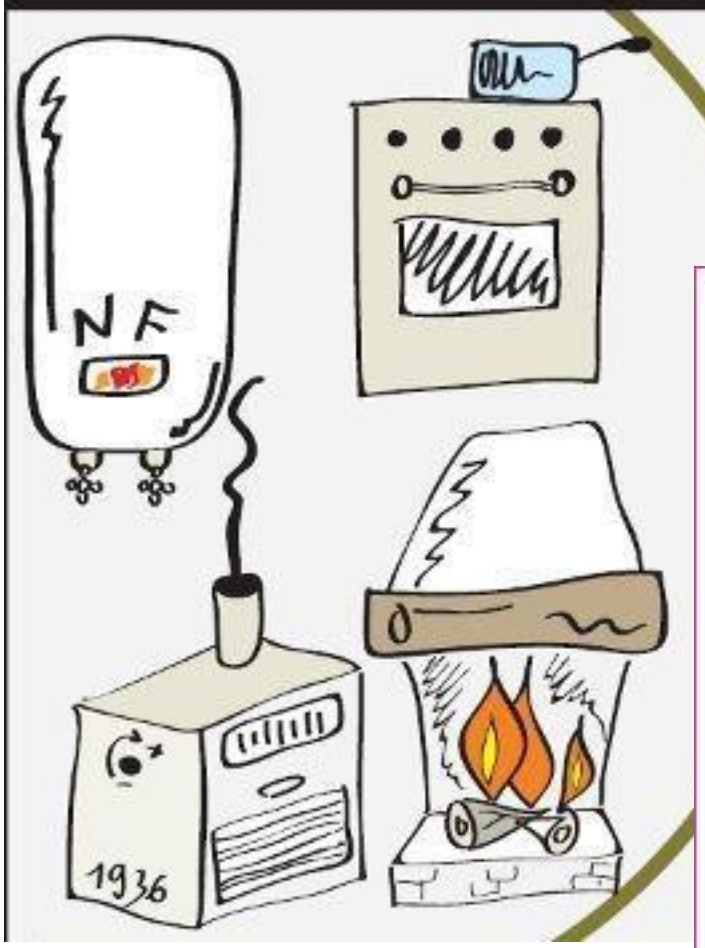
MARS 95

Cas clinique

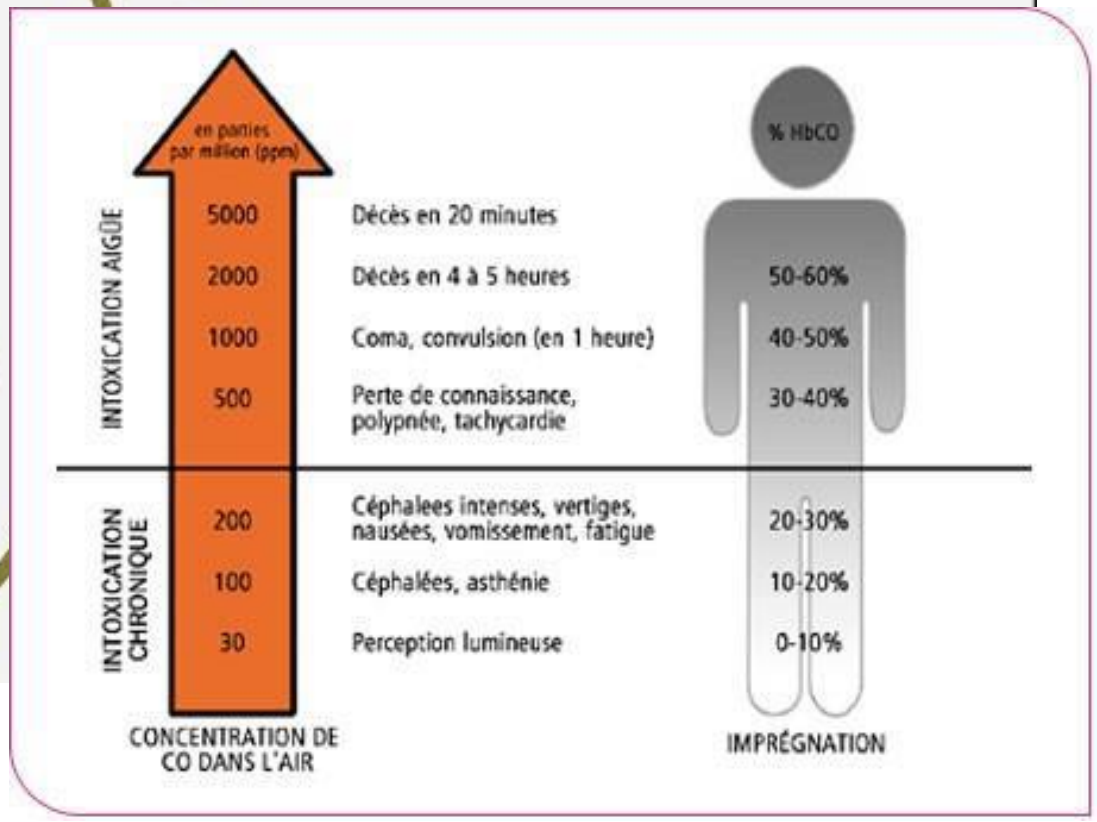
- Un couple arrive aux urgences
- Céphalées, vomissement

- Interrogatoire
- Clinique
- Biologie
- Traitement
- Confirmation du diagnostic

Les sources d'intoxication



- Mauvaise installation ou mauvais entretien d'un chauffe-eau
- Conduit de fumée obstrué ou fissuré



Dosage Co
HbCo

O2

Conclusions

- Traiter le patient puis le toxique
- Traitement symptomatique
- Traitement spécifique
- Pronostic
  - Patient co morbidités
  - Toxique, pharmacologie, délai
- Evaluation psychiatrique