

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — URGENCES MÉDICALES (SAU) · PROTOCOLE THÉRAPEUTIQUE

Réf. POSTE-URG-INTOX · Version 1.0 — validée le 21/06/2026

INTOXICATIONS AIGÜES — conduite à tenir

Objet

Prendre en charge une intoxication aiguë (médicamenteuse, organophosphorés, caustiques...) : symptomatique, décontamination et antidotes.

CAT diagnostique

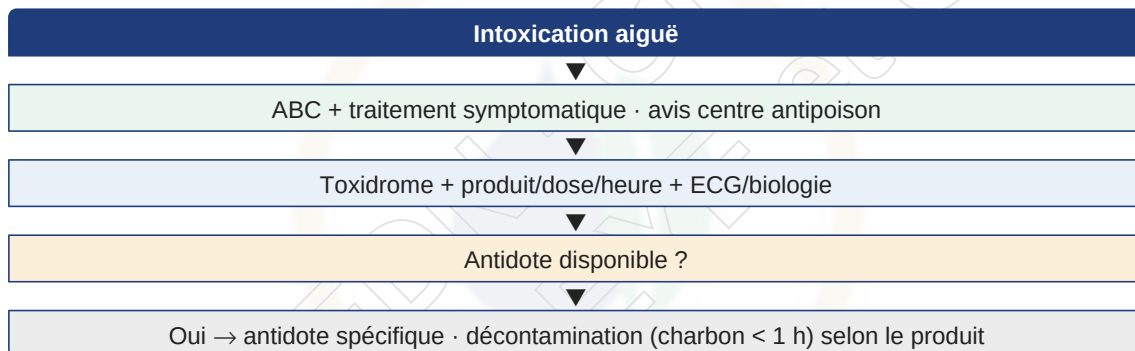
1. Signes cliniques

- Identifier un **toxidrome** : opioïde (myosis, dépression respiratoire), cholinergique (**organophosphorés** : hypersécrétions, myosis, bradycardie), anticholinergique, sympathomimétique, sérotoninergique.
- **Caustiques** : douleur/brûlures bucco-œsophagiennes (NE PAS faire vomir, NE PAS laver).
- Préciser le produit, la dose, l'heure ; rechercher des signes de gravité.

2. Signes paracliniques

- Glycémie, ionogramme, gaz du sang, ECG (QT/QRS) ; **dosages toxicologiques** ciblés (paracétamol, etc.).
- Avis du **centre antipoison** ; endoscopie pour les caustiques (selon le délai/la gravité).

Algorithme décisionnel



CAT thérapeutique

- **Traitement symptomatique** (ABC, réanimation des défaillances) = priorité.
- **Décontamination digestive** : **charbon activé** (si produit adsorbable, < 1 h, voies aériennes protégées) ; **pas de vomissement provoqué** ; **caustiques** : ni charbon, ni lavage, ni vomissement.
- **Antidotes** : naloxone (opioïdes), **N-acétylcystéine** (paracétamol), **atropine + pralidoxime** (organophosphorés), flumazénil (benzodiazépines, avec prudence), vitamine K/CCP (AVK), etc.
- Surveillance prolongée selon le toxique ; **épuraction** (dialyse) pour certains toxiques.

Surveillance

- Conscience, constantes, ECG, fonction respiratoire ; surveillance prolongée (toxiques à libération retardée).
- Réévaluation avec le centre antipoison ; évaluation psychiatrique si intentionnel.

Points de vigilance

- **Caustiques** : ne pas faire vomir/laver/charbon ; **organophosphorés** : atropine + pralidoxime, protection du personnel.
- Paracétamol : N-acétylcystéine selon le nomogramme (même si asymptomatique).

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- Traitement symptomatique + antidotes essentiels (naloxone, atropine, NAC, vitamine K) ; avis du centre antipoison (téléphone).
- Organophosphorés fréquents (pesticides) : atropine ++ ; protection des soignants.
- Prévention (sécurité des produits) et prise en charge psychiatrique des intoxications volontaires.