

#001

Objectifs du carnet

Intoxications Aiguës

Carte de révision anesthésie-réanimation

- 1 Reconnaître intoxications aiguës : toxidrome, coma, convulsions, choc, trouble du rythme ou détresse respiratoire.
- 2 Causes ou contextes prioritaires : psychotropes, cardiotropes, paracétamol, CO, alcool, opioïdes, caustiques.
- 3 La première étape est de sécuriser les fonctions vitales et de raisonner en ABCDE.
- 4 Les examens doivent répondre à la question de gravité, de mécanisme et de traitement causal.

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant intoxications aiguës en contexte EDN et en garde.
- Pour Intoxications Aiguës, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Intoxications Aiguës, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Intoxications Aiguës, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Reconnaître et prioriser

Diagnostic
prenez en charge une jeune patiente aux antécédents de myasthénie mal équilibrée mal équilibrée sous traitement.
Elle est admise en urgence pour une parésie des 4 membres associée à détresse respiratoire aiguë.
Elle est frappée par la présence d'un encombrement bronchique et d'une salivation importante. La patiente est en sueurs mais ne présente pas de fièvre. Il n'y a pas de troubles de la conscience mais les pupilles sont myotiques.

Diagnostic différentiel
Dans ce contexte : liée à un surdosage en prostigmine
ou à une crise de myasthénie grave...
Mais cela n'explique pas le toxidrome végétatif cholinergique (salivation, myotomie, etc.) probable vu les ATCD.
Il s'agit d'un surdosage en prostigmine.

Traitement
Atropine (+ mesures de réanimation (IOT si échec))

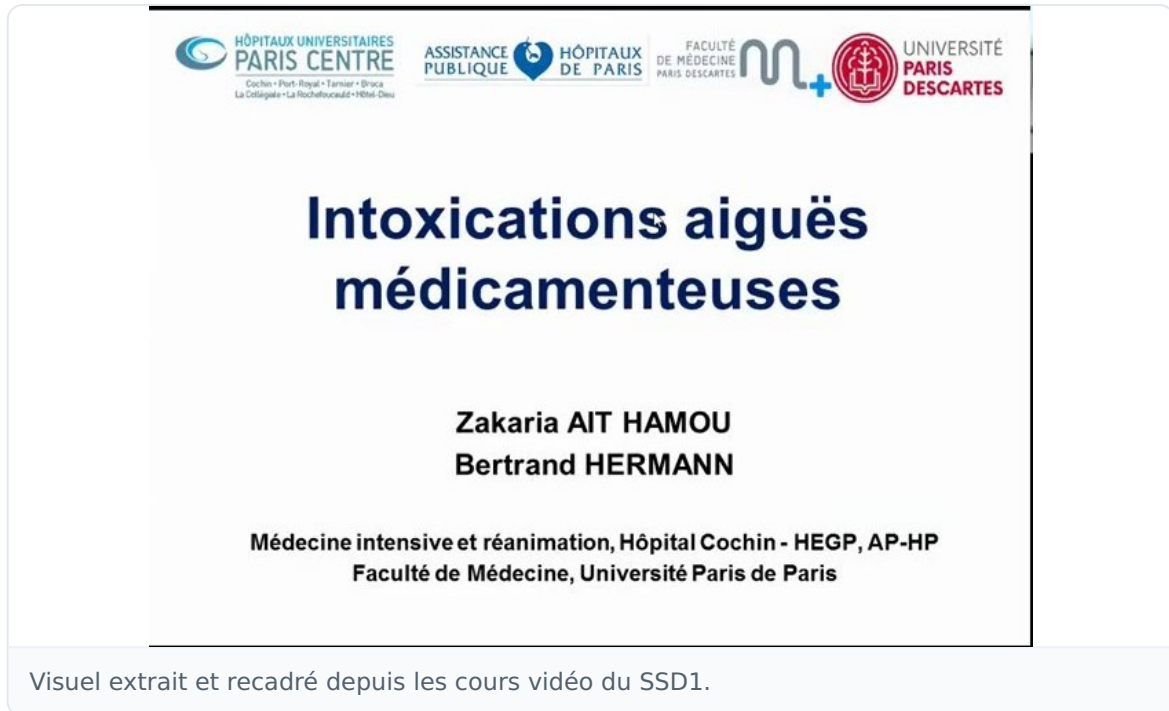
Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Reconnaître intoxications aiguës : toxidrome, coma, convulsions, choc, trouble du rythme ou détresse respiratoire.
- Causes ou contextes prioritaires : psychotropes, cardiotropes, paracétamol, CO, alcool, opioïdes, caustiques.
- Pour Intoxications Aiguës, la première étape est de sécuriser les fonctions vitales et de raisonner en ABCDE.
- Pour Intoxications Aiguës, les examens doivent répondre à la question de gravité, de mécanisme et de traitement causal.

#003

Traiter, surveiller, réévaluer



Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Traitement initial : ABCDE, décontamination si indication, antidote ciblé, centre antipoison et surveillance prolongée.
- Surveillance rapprochée : ECG, conscience, ventilation, glycémie, température, lactate, paracétamolémie et récurrence.
- Pour Intoxications Aiguës, l'avis spécialisé ou le transfert se décide tôt si aggravation ou ressources limitées.
- Pour Intoxications Aiguës, le piège est de corriger un chiffre sans traiter la cause ni réévaluer la réponse clinique.

#004

Pièges fréquents

- Pour Intoxications Aiguës, un patient compensé peut se dégrader brutalement: surveiller la tendance plus que le chiffre isolé.
- Pour Intoxications Aiguës, hypoxie, hypotension, hypoglycémie, hyperkaliémie et sepsis ne doivent pas attendre le bilan complet.
- Pour Intoxications Aiguës, les traitements invasifs exigent anticipation des complications et traçabilité.
- Pour Intoxications Aiguës, la réévaluation après chaque geste fait partie du traitement.

#005

Synthèse opérationnelle

- Pour Intoxications Aiguës, prioriser ABCDE, monitoring, accès vasculaire, traitement causal et appel à l'aide.
- Pour Intoxications Aiguës, mesurer réponse clinique avec conscience, peau, diurèse, gaz du sang, lactate et hémodynamique.
- Pour Intoxications Aiguës, adapter niveau de soins, transfert et limitation éventuelle à l'objectif thérapeutique.
- Pour Intoxications Aiguës, documenter décisions, information et critères de surveillance.

Sources: Référentiels et conférences SFAR/SRLF selon les thèmes; Supports locaux SSD1/Alex/22- Réanimation et SSD1/Alex/23- Anesthésie; Banque d'images recadrées SSD1/Carnets/phase1_collecte