

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : Institut Pasteur

FaibleMoyenneGrave



Définition

Asphyxie par fixation CO sur hémoglobine.



Symptômes

Céphalées nausées confusion
perte connaissance teinte rosée



Causes

Combustion incomplète chauffe-eau incendie



Complications

Séquelles neurologiques retardées décès



Traitement

O2 100% masque OHB si grave évacuation



Diagnostic différentiel

Migraine intoxication alimentaire AVC méningite



Examens paracliniques

Carboxyhémoglobine (HbCO >5% non-fumeur) gazométrie lactates ECG scanner cérébral si coma



Protocole médicamenteux

O2 100% masque haute concentration (FiO2 1.0) minimum 6h; OHB si: perte connaissance, grossesse, HbCO>25%, signes neuro;
Monitoring cardiaque; Suivi neuropsychologique 1 mois

☐ Interprétation des examens

Scanner: Interpréter avec le contexte clinique

Rechercher collections

masses

épanchements

pneumopéritoine

ECG: Rythme sinusal normal 60-100/min

Rechercher sus/sous-décalage ST

ondes Q

troubles conduction

hypertrophie

Gazométrie: pH 7.35-7.45

PaO₂>80mmHg

PaCO₂ 35-45mmHg

Acidose si pH<7.35

Alcalose si pH>7.45

☐ Prise en charge hospitalière

Admission urgences

évaluation ABCDE

monitoring continu (scope

SpO₂

PA)

Pose VVP x2 gros calibre

bilan sanguin urgent

groupage si hémorragie

Hospitalisation en service spécialisé ou réanimation selon gravité

Surveillance rapprochée: constantes/4h

diurèse horaire si critique

Éducation thérapeutique du patient et de l'entourage

Planification du suivi post-hospitalisation et prévention des récives

☐☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

NOURRISSON (<2 ans): Posologies en mg/kg strictes, vérifier poids exact; Voie orale sirop/suspension privilégiée; Surveillance déshydratation (pli cutané, fontanelle); Paracétamol 15mg/kg/6h (max 60mg/kg/j); PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

ENFANT (2-15 ans): Posologies adaptées au poids (mg/kg); Formes galéniques: sirop, comprimés dispersibles, sachets; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h si >3 mois; Surveillance croissance et développement; Vaccination à jour

ADULTE (>15 ans): Posologies standard; Vérifier interactions médicamenteuses; Adaptation si insuffisance rénale (DFG) ou hépatique (Child-Pugh); Grossesse: vérifier CI; Sujet âgé >75 ans: réduire posologies de 25-50%, surveillance rénale

⚠ **Avertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.