

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OpenFDA

FaibleMoyenneGrave



Définition

Intoxication grave par toxine Clostridium botulinum.



Symptômes

Paralysie descendante

diplopie

dysphagie

sécheresse buccale



Causes

Toxine C. botulinum

conserves artisanales

miel (nourrisson)



Complications

Paralysie respiratoire

ventilation prolongée

décès



Traitement

Sérum antitoxique

réanimation

ventilation



Diagnostic différentiel

Syndrome de Guillain-Barré

myasthénie

AVC

intoxication organophosphorés



Examens paracliniques

Recherche toxine botulique (sang)

selles

aliment)

EMG (bloc présynaptique)



Protocole médicamenteux

Sérum antitoxique trivalent IV dès suspicion; Ventilation mécanique si atteinte respiratoire; PAS d'antibiotiques; Déclaration obligatoire

☐ Interprétation des examens

Interpréter les résultats en corrélation avec la clinique

Valeurs normales à vérifier selon les normes du laboratoire

Répéter les examens si résultats discordants avec la clinique

☐ 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 récurrences

☐☐☐☐☐ 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.