

**PRISE EN CHARGE
INFIRMIERE
D'UNE INTOXICATION
MEDICAMENTEUSE AIGUE**



SAVOIR

- **ACCIDENTELLE**
 - ENFANT
 - Gravité faible
- **VOLONTAIRE**
 - ADULTE
 - Gravité variable

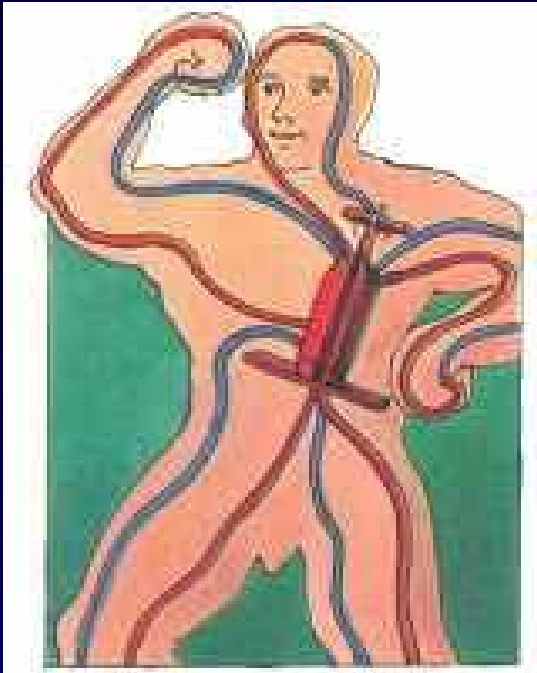


TOUJOURS PENSER

- heure de la prise ?
- nature du toxique, quantité ?
- Associations ?
- Vomissements ? Neutralisation ?
- avis C.A.P. / SAMU (+ +)
 - toxicité, dose/poids
 - attitude pratique

CONNAÎTRE LES INTOXICATIONS DANGEREUSES

- **cardio-vasculaire**



- **PSYCHOTROPES (78 des cas) % :**
Carbamates, tricycliques
- **CARDIOTROPE :** Bêta-Bloquants,
digitaliques,
- **AUTRES**
– nivaquine

CONNAÎTRE LES INTOXICATIONS DANGEREUSES

- **Neurologique**
 - Nivaquine
 - Anticonvulsivant
 - Barbiturique
- **Respiratoire**
 - BARBITURIQUES
 - Morphiniques
- **Autres**
 - Insuline
 - Paracétamol

CONNAÎTRE LES INTOXICATIONS LES PLUS FREQUENTES

- **BENZO et APPARENTES**
- **PSYCHOTROPES**
 - IRS
- **PARACETAMOL**
- **Contraceptifs oraux**
- **Fluor**

CONNAÎTRE LE POTENTIEL EVOLUTIF

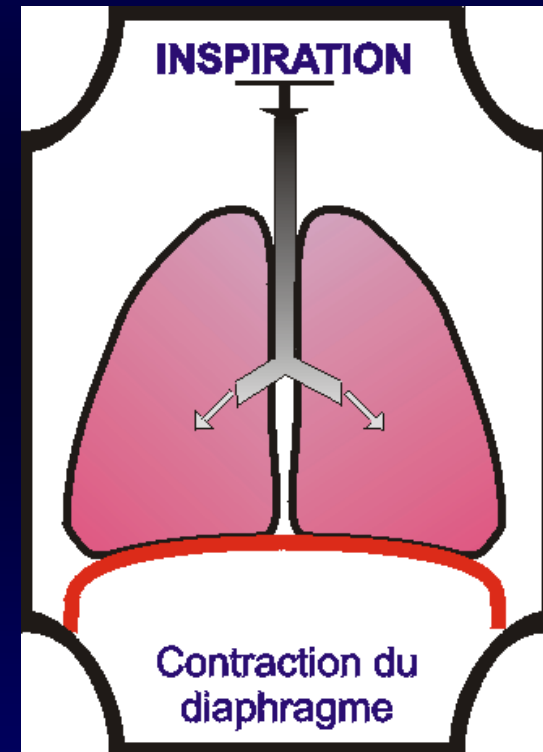
- PARACETAMOL
- TRICYCLIQUES
- RATICIDES (AVK)

CONNAÎTRE CERTAINES DOSES TOXIQUES

- Carbamate : 4 g
- Tricycliques : 500 mg
- Aspirine : 10 g
- Paracétamol : 10 g

RECONNAÎTRE UN PROBLEME RESPIRATOIRE

- coloration
- amplitude
- fréquence
- Action du toxique
- Découverte tardive
- Coma



TRAITER UN PROBLEME RESPIRATOIRE

- La liberté des VAS
- Canule
- P.L.S.
- Oxygène ..

RECONNAÎTRE UN PROBLEME CIRCULATOIRE

- **Cardiogénique**
- **Vasodilatation**
- **Penser à l'hypothermie**



TRAITER UN PROBLEME CIRCULATOIRE

- Voie Veineuse
- remplissage ?
- choc cardiogénique
- TTT spécifique

TRAITER UN PROBLEME NEUROLOGIQUE

- **COMA**
- **CONVULSIONS**

SAVOIR REALISER UN LAVAGE GASTRIQUE

A medical team of four professionals is gathered around a patient lying on an operating table in a sterile operating room. The team consists of a man in a white lab coat and tie, a man in light blue scrubs, a woman in a white lab coat, and another man in light blue scrubs. They are all looking down at the patient, who is lying on their back. The man in the white lab coat is leaning over the patient, and the man in light blue scrubs is holding a large red container. The background shows various pieces of medical equipment, including a monitor and a stand with a red container. The overall scene is brightly lit, typical of an operating room.

- **Indication et contre-indication**
- **Préparation du matériel**
- **Réalisation**

LAVAGE GASTRIQUE

(de plus en plus rare)

- **Indication**
 - **intoxications potentiellement graves**
- **Contre-indication**
 - **Troubles de la conscience : intubation nécessaire**
 - **Varices oesophagiennes**

LAVAGE GASTRIQUE

- Préparation du matériel



LAVAGE GASTRIQUE

- Réalisation



LAVAGE GASTRIQUE

- **Surveillance**
 - Fonction respiratoire
 - État de conscience
 - Pression artérielle
 - Fréquence cardiaque
 - Déglutition
 -



LAVAGE GASTRIQUE

- **Complications**
 - Nausée vomissement
 - Lésions dentaires et bucco-pharyngées
 - Inhalation bronchique
 - Hémorragie sous conjonctivales
 -



LES AUTRES METHODES D'EPURATION

- **Les vomitifs : abandonné !!**
 - Sirop d'Ipéca
 - Apomorphine
- **L'épuration extra rénale**
- **Neutralisation avec le charbon activé**

Connaître certains Antidotes

- N Acétyl Cysteine
- Anexate
- Narcan
- Glucagon
- Lactate de Na



Rôle Infirmier



- **Les gestes**
 - Voie veineuse
 - Prélèvement sanguin
 - Oxygénothérapie
 - Sondage urinaire
 - Épuration digestive

Rôle Infirmier

- **Surveillance**
 - **Conscience / Pupilles**
 - **Fréquence respiratoire**
 - **Fréquence cardiaque**
 - **Tension artérielle**
 - **Température**
 - **Diurèse si S.V.**

Rôle Infirmier

- **Surveillance**
 - Du patient
 - Les machines viennent ensuite
- **Les transmissions**

Rôle infirmier

- Attitude envers le patient
- Attitude envers l'entourage

Conclusions

- Appels au secours
- Faible mortalité
- Nombreuses hospitalisations
- Récidives fréquentes