

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Toxicologie Prise en charge clinique de l'intoxication éthylique aigüe	Version : 5 Date d'application : 10/2019

I - OBJET DU DOCUMENT:

Protocole de prise en charge clinique initiale et de sortie du patient admis pour intoxication éthylique aigüe.

Hospitalisation au SAU:

- 1. Examen clinique avant toute sédation
- 2. Prise des constantes, température, glycémie capillaire
- 3. recherche de comorbidités
- 4. surveillance clinique (neurologique, respiratoire) pendant minimum 6H

Repérage précoce et intervention brève en alcoologie (RPIB) : durée 5 min maximum

Au décours de l'ivresse éthylique



- Évaluer la consommation:CDA (consommation déclarée d'alcool) : Type de boisson alcoolisée
- Nombre de verre par semaine
- Mode d'usage (à risque, nocif ...)
- Information sur le verre standard
- Information sur les recommandations de l'OMS
- Évaluer les dommages induits (liés à la consommation)
- Questionnaire DETA ou CAGE
- Feed back sur la consommation (ses conséquences, arguments démontrant l'utilité de modifier son comportement vis-à-vis de l'alcool)

Rédigé par : DR C. SAYAG Vérifié par : DR C. SAYAG



Protocole Médecine d'Urgences

Toxicologie
Prise en charge clinique de l'intoxication
éthylique aigüe

Service émetteur : Service d'Accueil

des Urgences

Pôle : Médecine d'Urgences

Version: 5

Date d'application: 10/2019

Questionnaire DETA

	oui	non
1/ Avez-vous déjà ressenti le besoin de diminuer votre consommation de boisson alcoolisée ?		
2/ Votre entourage vous a-t-il déjà fait des remarques au sujet de votre consommation ?		
3/ Avez-vous déjà eu l'impression que vous buviez trop?		
4/ Avez-vous déjà eu besoin d'alcool dès le matin pour vous sentir en forme ?		
Total :		

score < 2 : consommation occasionnelle et modérée, la personne peut facilement se passer d'alcool sans que cela n'entraîne aucun malaise

Score =2 : consommation excessive, il faut la réduire pour ne pas évoluer progressivement vers la maladie alcoolique.

Recommandations OMS: ne pas dépasser:

- = 3 verres par jour maximum chez l'homme
- = 2 verres par jour maximum chez la femme
- = 4 verres maximum pour un usage ponctuel Abstention d'alcool au moins 1 j/semaine

Abstinence totale pendant la grossesse

verre standard = 1 U.I.A = 10 g d'alcool pur

Rédigé par : DR C. SAYAG Vérifié par : DR C. SAYAG



Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Toxicologie Prise en charge clinique de l'intoxication éthylique aigüe	Version : 5 Date d'application : 10/2019

Au total, le repérage et l'intervention brève permettent de donner au patient :

- Un feed-back sur sa consommation d'alcool (CDA)
- Une explication de la notion « un verre d'alcool »
- Une explication sur les limites d'une consommation modérée d'alcool
- Un encouragement à rester en dessous de ces limites
- Une information sur les risques sans culpabiliser
- *Un livret d'aide*

Orientation post urgence:

• Equipe de liaison en alcoologie et addictologie Hospitalière (IDE) : 77325 Du lundi au vendredi aux heures ouvrables Le week-end : donner fiche liaison ELSA

Rédigé par : DR C. SAYAG Vérifié par : DR C. SAYAG



Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Toxicologie Prise en charge clinique de l'intoxication éthylique aigüe	Version : 5 Date d'application : 10/2019

II - DOMAINE D'APPLICATION:

Service des Urgences Purpan et Rangueil

III- PERSONNES AUTORISEES (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires.

A prescrire : X Médecin OU A entreprendre X IDE, ● IADE, ● Sage-femme, ● Manipulateur en électroradiologie, ● Masseurs kinésithérapeutes

A administrer : X IDE, • IADE, • Sage-femme, • Manipulateur en électroradiologie, • Masseurs kinésithérapeutes

IV-DOCUMENT(S) DE REFERENCE:

Actualisation 2006 de la seconde Conférences de consensus 1992 « L'ivresse éthylique dans les services d'accueil des urgences » SFMU

V-DOCUMENTS ASSOCIES:

VI – DEFINITIONS ET ABREVIATIONS :

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS				
N°version	Date	Nature des modifications		
2	09/2016	Mise à jour		
3	06/2017			
4	03/2018	MAJ		
5	10/2019	MAJ		

ANNEE PREVISONNELLE DE REVISION: 2020

Rédigé par : DR C. SAYAG Vérifié par : DR C. SAYAG