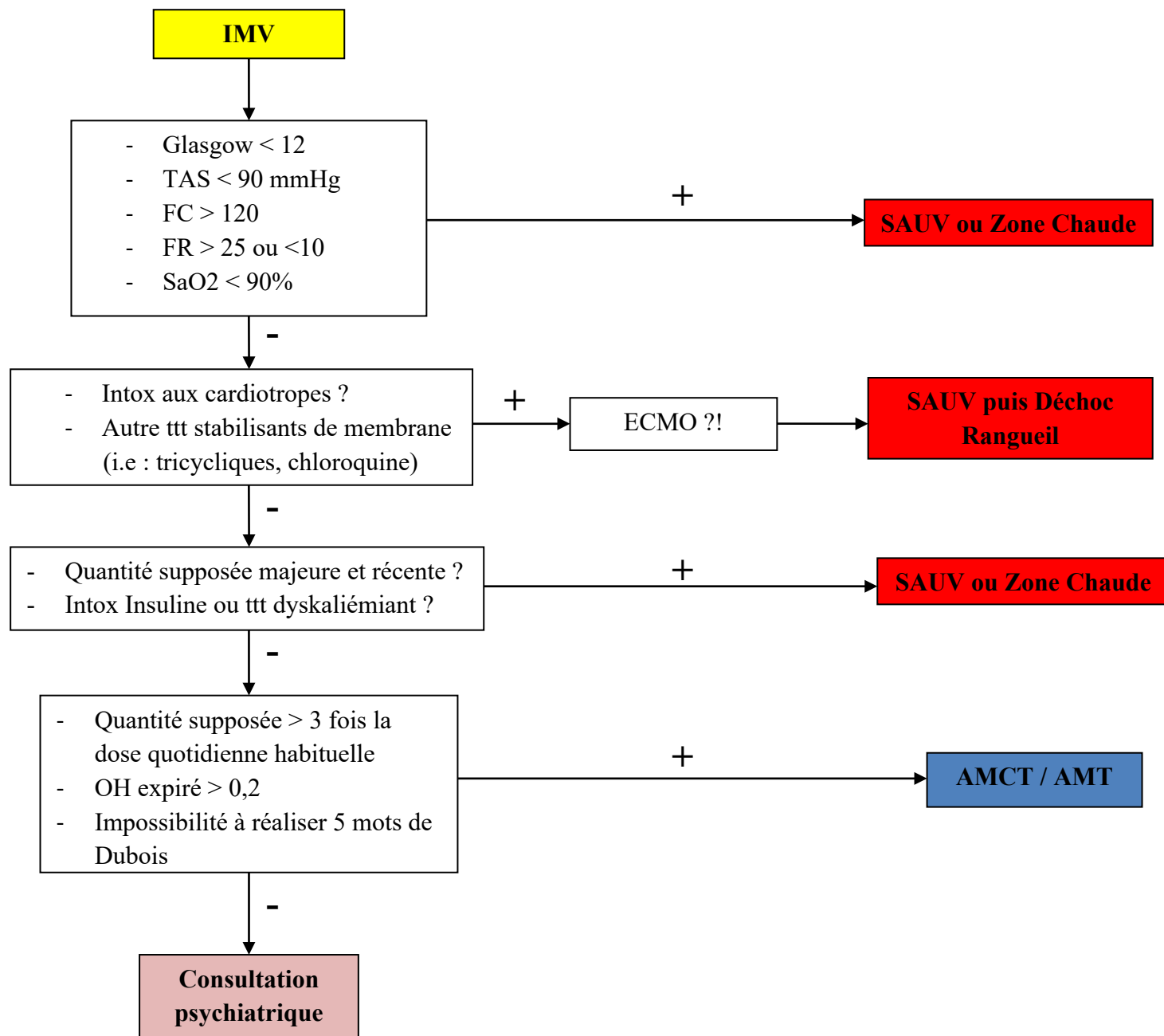


Protocole Orientation Urgence	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
IMV	Version : 1 Date d'application : 07/2019

I. OBJET DU DOCUMENT :

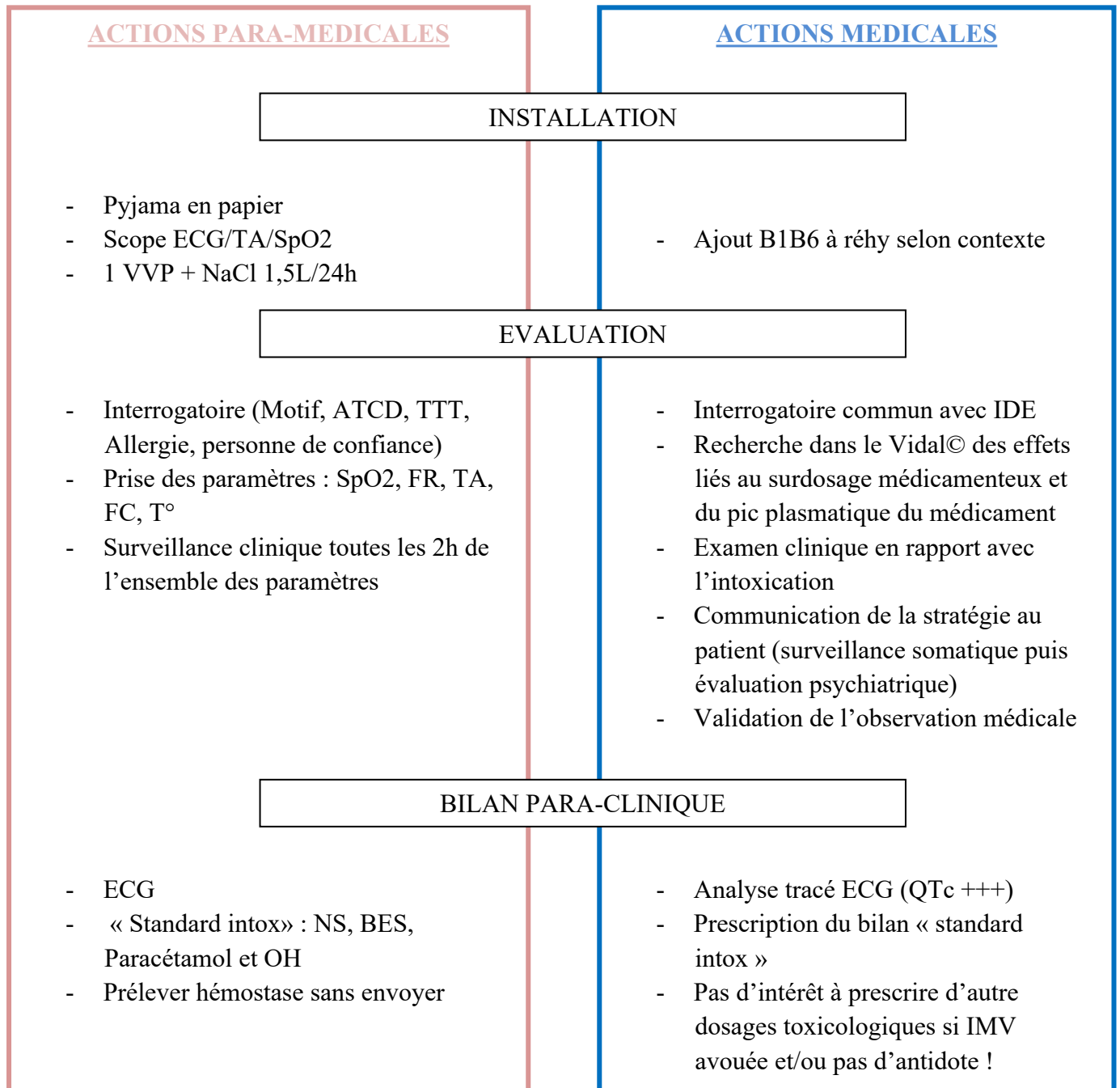
1. Orientation en secteur de soin



Rédigé par : Dr BALEN F
 Vérifié par : Dr NEKKAZ M.
 Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.

Protocole Orientation Urgence	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
IMV	Version : 1 Date d'application : 07/2019

2. Check-List du patient orienté à l'AMCT/AMT



Rédigé par : Dr BALEN F
Vérifié par : Dr NEKKAZ M.
Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.

Protocole Orientation Urgence	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
IMV	Version : 1 Date d'application : 07/2019

3. Principaux toxidromes

Syndrome opioïde : Nausées, vomissements, iléus, puis coma calme, myosis serré, puis dépression respiratoire (voire apnée), bradycardie sinusale, hypotension artérielle, pneumopathie d'inhalation...

En cause : morphiniques

Antidote : Naloxone

Syndrome de myorelaxation : Dysarthrie, confusion, somnolence voire coma, hypoTA, pneumopathie d'inhalation...

En cause : benzodiazépines, barbituriques, carbonates, alcools

Antidote : Flumazénil (benzodiazépines)

Syndrome anticholinergique :

- encéphalopathie atropinique : confusion, hallucinations, délire, dysarthrie, mydriase bilatérale symétrique, tremblements, agitation, coma voire mouvements tonico-cloniques (convulsions)
- signes neurovégétatifs : sécheresse des muqueuses, rétention d'urine, constipation, tachycardie sinusale

En cause : antidépresseurs tri et tétracycliques, phénothiazines, butyrophénones, quinidine, atropine, antihistaminiques, antiparkinsoniens.

Syndrome adrénurgique (sympathomimétique) : Tremblements, agitation, convulsions, palpitations, tachycardie sinusale, hypotension ou hypertension artérielle, vasospasme (AVC, IDM...), arythmies ventriculaires...

En cause : xanthine, salbutamol, amphétamine, cocaïne, éphédrine

Syndrome stabilisant de membrane :

- Troubles cardiovasculaires : aplatissement de l'onde T, allongement du QT, élargissement du complexe QRS et allongement de l'onde P, arythmies ventriculaires, bradycardie réfractaire, asystolie.
- Troubles neurologiques : convulsions

En cause : antidépresseurs tri- et tétracycliques, chloroquine, b-bloquants, anti-arythmiques de classe I, carbamazépines, phénothiazines, cocaïne.

Traitement spécifique : sels de sodium hypertoniques (Bicarbonate de sodium molaire), ECMO...

Syndrome sérotoninergique :

- troubles neurologiques : agitation, confusion, hallucinations, myoclonies, tremblements, syndrome pyramidal, spasmes, convulsions, coma
- troubles neurovégétatifs : mydriase, sueurs, tachycardie, tachypnée, hyperthermie, frissons, hypotension artérielle, diarrhées, arrêt respiratoire
- troubles biologiques : hyperglycémie, hyperleucocytose, hypokaliémie, hypocalcémie, CIVD, acidose lactique, rhabdomyolyse

En cause : IMA, ISRS, lithium, antidépresseurs tricycliques, L-tryptophane

Protocole Orientation Urgence	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
IMV	Version : 1 Date d'application : 07/2019

4. Orientation après prise en charge initiale – A titre indicatif

Hub (AMT) / AMCT : Bilan initial, le malade peut être orienté vers un autre secteur après prélèvement et évaluation médicale séniorisée.

SAUV / Zone Rouge : Si aggravation du malade (cf critères en 1.) ou risque évolutif important après évaluation médicale.

Zone Orange (AMT) / AMCT : Scopé en attente des résultats biologique ou pic plasmatique si besoin d'un antidote.

Zone Verte (AMT) : En attente du pic plasmatique en l'absence de besoin d'antidote spécifique.

UTOX(Purpan) / UHCD(Rangueil) : Sans attendre le bilan si pic plasmatique dépassé et GLS > 12, ou après surveillance initiale jusqu'à atteinte du pic plasmatique. En attendant que le test des 5 mots de Dubois soit réalisable pour l'évaluation psychiatrique.

II - DOMAINE D'APPLICATION :

Service des Urgences de Rangueil et Purpan.

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, X IADE, ● Sage-femme, ● Manipulateur en électroradiologie, ● Masseurs kinésithérapeutes

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS

N°version	Date	Nature des modifications

ANNEE PREVISIONNELLE DE REVISION : 2021

Rédigé par : Dr BALEN F.

Vérifié par : Dr NEKKAZ M.

Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.