

# L'INTOXICATION AU CO EN ALGERIE

République Algérienne Démocratique et Populaire  
Ministère de la santé de la population ET de la réforme hospitalière  
Direction de la santé de la Population de la wilaya de Skikda  
Etablissement Hospitalier ABDEZZAK BOUHARA de Skikda  
Service D'Aide Médicale Urgente « SAMU 21 »  
Tel : 038.70.55.55 /038.70.68.68 /038.70.69.69

 S.A.M.U.21

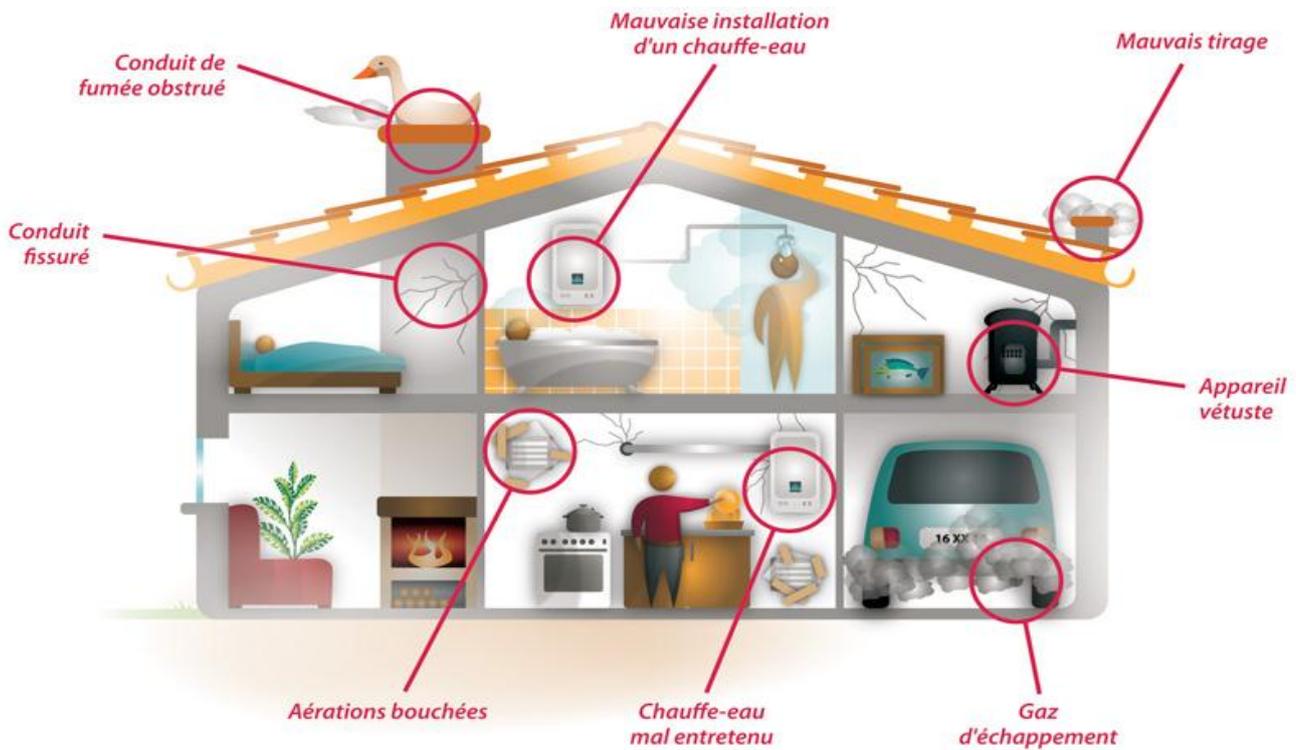
La 2<sup>ème</sup> Journée de  
Formation Médicale Continue  
Sur Les Urgences

Skikda Le : 06/10/2016 à 13<sup>h</sup>  
A L'école Paramédicale de Skikda

**Theme:**  
**Les Intoxications  
Médicamenteuses**

Présenté Par le Professeur : ABDELATIF.BENMATI  
Médecin Chef Des Urgences Médicales, Soins Intensifs et Le SAMU 25  
CHU Constantine

Professeur :  
**ABDELATIF BENMATI**



Intoxication grave, potentiellement létale, séquelles +++

Sous-évaluation certaine **30%**

Sources d'intoxications  
**97%** accidentelles

**1<sup>ère</sup>** cause de décès/intoxication  
En pays occidentaux

**5000 à 8000**  
intoxications/an

**1<sup>ère</sup>** cause de mortalité accidentelle / gaz

En France **2500** Hospitalisations

**3000 à 4000** Cas / an

**400** décès/an

**10%** Mortalité

- Survient le plus souvent durant la période hivernale, dans un cadre collectif
- 4<sup>ème</sup> pays exportateur de gaz naturel au monde
- Taux de pénétration du gaz naturel au territoire national : **70%**
- Dans quelques contrées difficiles d'accès :
  - Utilisation de bonbonnes de butane +++.
  - Chauffage au bois et au charbon



### Dosage de l'HbCO :

- Le taux d'HbCO n'est pas toujours le reflet de la gravité de l'intoxication
- Dépend :
  - ▶ **Concentration de CO dans l'environnement**
  - ▶ **Ventilation alvéolaire**
  - ▶ **Durée d'exposition**



### ● Facteurs aggravants :

- Age avancé
- Antcd Cardio-vasculaires /Respiratoires
- Intoxications associées
- Lésions traumatiques associées
- Intoxication aux fumées d'incendie
  - Prise en charge pré hospitalière
  - Eviction immédiate de l'atmosphère toxique
    - Oxygénothérapie normobare (15 l/min)
  - ( masque à haute concentration)
    - Si intoxications graves :
- Prise en charge des détresses vitales
- (FiO2: 1 si intubation et VM)
- Dosage CO avec des prélèvements dans l'air ambiant ,
- l'air expiré et/ou sanguins

### ● Prise en charge aux urgences : Examen clinique complet

- **Examens complémentaires :**
  - Dosage de HbCO (%)
  - Dosage des B HCG
  - ECG
  - Radiographie thoracique
  - Autres prélèvements si nécessaire : lactates, enzymes musculaires, toxiques, troponine

## ► ● Indications de l'OHB



1. Indications discutées:
  - a. Taux d'HbCO (25% - 40%)
  - b. Atteinte myocardique sévère, syndrome coronarien aigu
  - c. Acidose métabolique sévère
  - d. Troubles neurologiques objectifs
  - e. Glixes objectif

## ► ● Les intoxications au CO

2. Accidents fréquents et graves
3. Problème majeur de santé publique
4. Seul un traitement précoce par oxygène peut en diminuer les conséquences
5. Les modalités d'ONB ou OHB sont fonction de la gravité clinique
6. Intérêt de la prévention primaire.