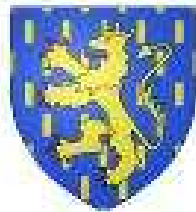


Un, et Deux et Trois intoxications... : Une intoxication peut en cacher deux autres



Société de Médecine de Franche-Comté
Besançon le 19 février 2009

J.L. Fortin*, T. Desmettre*, M.C. Maillot*, G. Capellier*
M. Barbier**, C. Alfonsi-Miguet**, G. Toubin**

* Samu 25, CHU Jean Minjot, 25030 Besançon Cedex

** Laboratoire de biochimie médicale, CHU St Jacques, 25030 Besançon Cedex

PHASE PRE - HOSPITALIERE

Besançon le 19 juillet 2008 à 12h07 :

Feu de pavillon

Homme 56 ans

Inhalation de fumées d'incendie + brûlures des 2 mains

Retrouvé inconscient à terre.

Après stimulation : réveil avec obnubilation et agitation

Antécédents = tabagisme +++ (2 paquets/j)

alcoolisme chronique depuis 7 ans

PHASE PRE-HOSPITALIERE

Prise en charge initiale par le Samu 25 à 12h30 :

Glasgow = 14, Pouls = 139, TA = 166/112

Présences de suies +++, SpO₂ = 93% sous 10 l d'O₂

SpCO = 40% , CO expiré = 106 ppm

ECG = tachycardie sinusale

Prélèvement sanguin

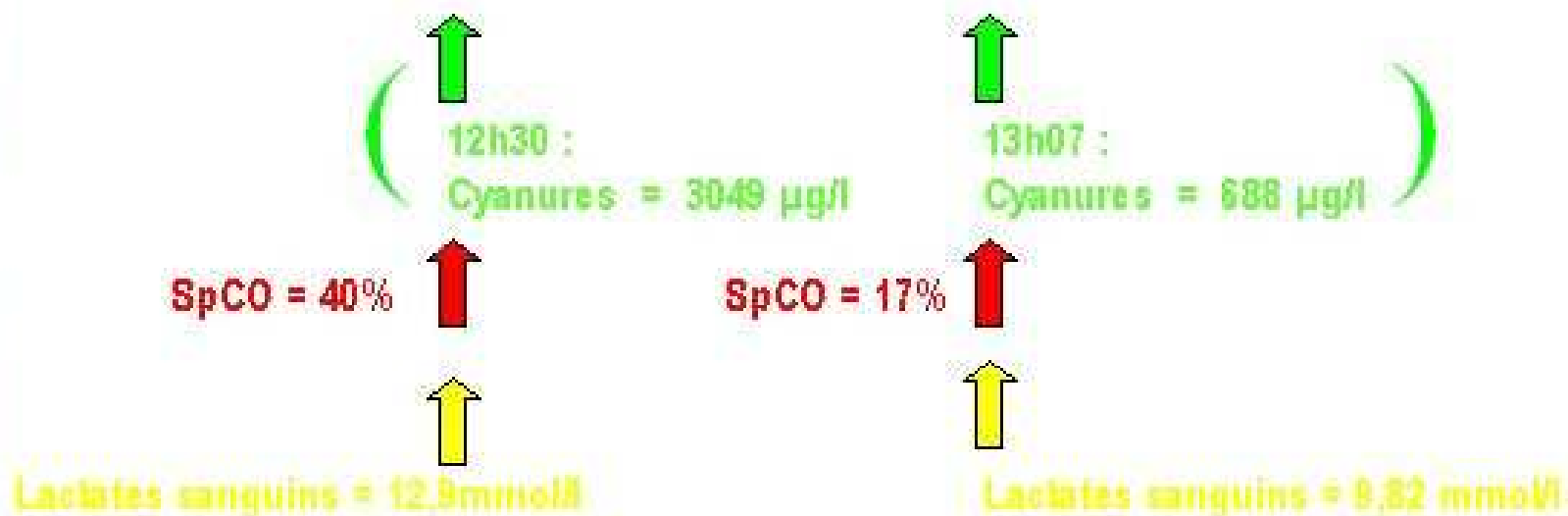
Administration de 5 g d'hydroxocobalamine IV à 12h40

PHASE PRE-HOSPITALIERE

Temps	12h15	12h30	12h40	12h50	12h54	11h09
TA	130	139	111	115		96
TA		166/112				170/101
SpO2	96%	96% se10l	96%	96%	96%	98%
Glasgow		14				14

SMUR

Perfusion Kit n°		NaCl 0,9% 250cc				
Perfusion Kit n°		Cyanokit 2,5g	← 2,5g			CHU J. Minjot
Infusion 1						
Infusion 2						
Injections Gestes						



PHASE HOSPITALIERE

Admission au SAUV - CHU J. Minjoz - Besançon à 12h54

Alcoolémie = 3,24 g/l

Biochimie: pH = 7,30, Lactates = 6,45mmol/l (artériel),
9,42 mmol/l (veineux)

Déficit en base = - 9,4 (artériel), -11,6 (veineux)

Troponine = < 0,15 µg/l

HbCO = 14,9% (artériel) , 23,6% (veineux)

DAV O₂ = 18,4 kPa

Radiographie pulmonaire normale

2e administration de 5 g d'hydroxocobalamine

pH = 7,35, Lactates = 2,80 mmol/l (artériel),

Déficit en base = - 4,9 mmol/l

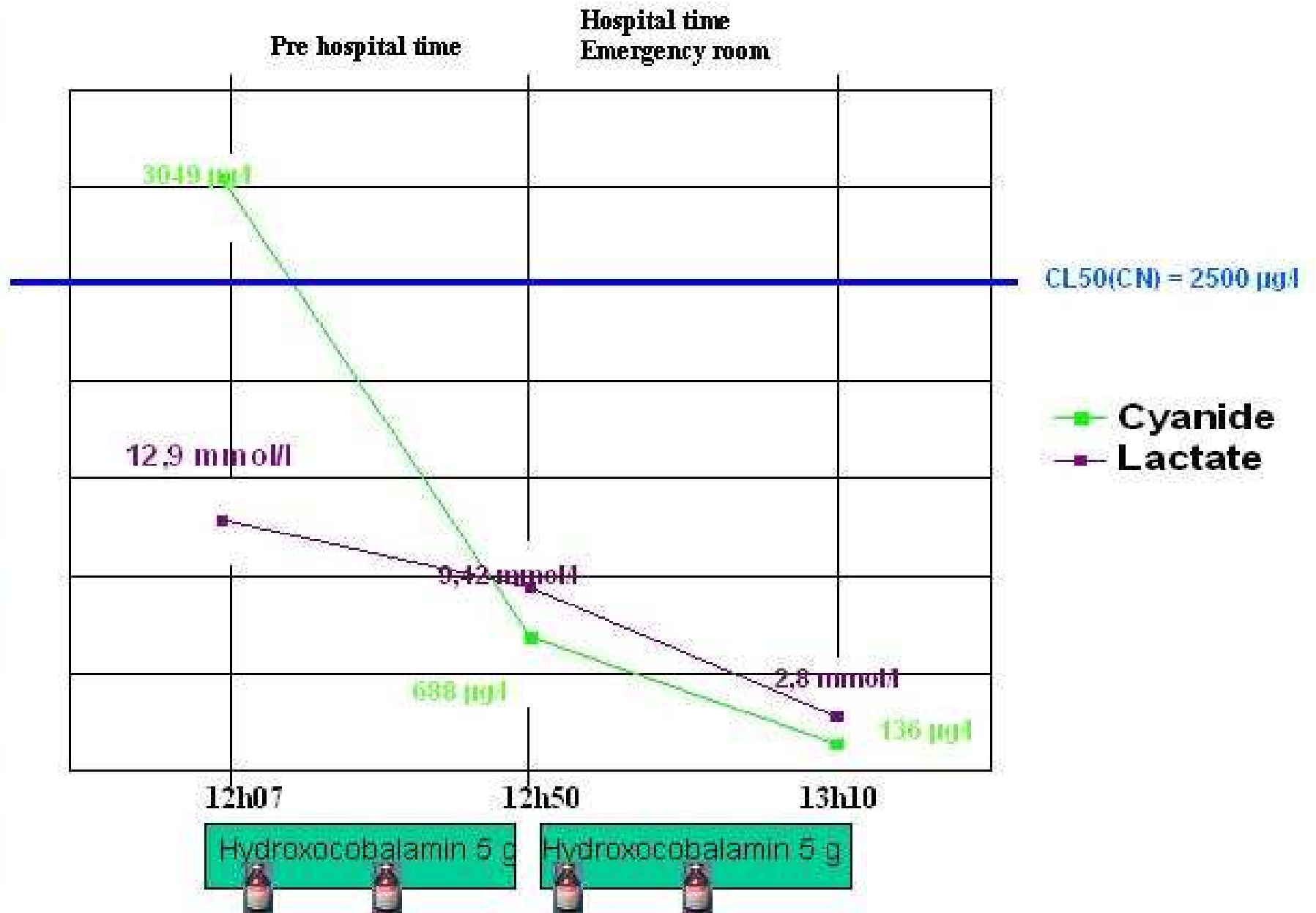
HbCO = 3,9%

PHASE HOSPITALIERE

Après quelques jours les résultats biochimiques montrent :

- Une intoxication cyanhydrique grave associée à une intoxication au monoxyde de carbone et à une intoxication alcoolique
- La décroissance rapide de la concentration cyanhydrique sanguine après administration IV de 5 g et 10 g d'hydroxocobalamine

PHASES PRE - HOSPITALIERE et HOSPITALIERE



Conclusion :

Triple intoxication : cyanhydrique, oxycarbonée et alcoolique

Efficacité de l'hydroxocobalamine qui doit être administré sans délai en phase-préhospitalière

Nécessité de faire un prélèvement sanguin sur tube vert hépariné pour le dosage des cyanures sanguins avant administration antidotique



Quelle est votre choix ?



Merci pour votre attention