



ETABLIT PAR ARNAUD BASSEZ <http://sofia.medicalistes.org/spip/>

LES INTOXICATIONS ET LEURS ANTAGONISTES

Δ ! Ces traitements ne dispensent pas d'une prise en charge médicale adaptée.
Ce ne sont que des indications, et ne sauraient constituer des protocoles médicaux sans validation médicale.

Toxique	Antidote	Posologie
Ajmaline & Cardiotropes & effets quinidiniques Tricycliques	Lactate de sodium Molaire	< 500 ML
Alcool méthylique Ethylène glycol	Alcool éthylique	0.5 -0.75 ml/kg IV, puis 0.5ml/kg toutes les 4 heures pour une alcoolémie = 1g/litre
Anti oïques (méthotrexate, aminoptérine)	Acide folinique	3-5 mg /IM/24H
Atropiniques	Eserine	1-2 mg IV
Arsenic, mercure, antimoine Sels d'or	Bal (chélateurs du métal)	2-3 mg/kg 6x/jour max pendant les 2 premiers jours, puis 2x/j pendant 8 jours
Anticoagulants per os	Vitamine K1	200-300 mg/j en perfusion
Aspirine (intoxication quand supérieure à 100mg/kg) Barbituriques (coma, hypoventilation, hypotension artérielle, myosis)	-Intubation -Bicarbonate 14°/°° -lavage gastrique avant la 6 ^e heure -épuration rénale & extra-rénale après la 6 ^e heure	(2 litres/j)
Cyanure (coma, collapsus, ↑↑ stimulation respiratoire, sang veineux rouge)	-Nitrite de sodium 3% -hyposulfite de sodium hydroxocabalamine (dodecavit®) -hyposulfite de sodium - B12 -tétracémate dicobaltique	50 ml à 30 % IV 4g IV 50 ml dans l'estomac 50-100mg/kg en IV 300-600mg IVL
Digoxine, digitaline	-FAB antidigoxine -potassium	Si hypoK 20 ml sur 20'

	-sulfate de magnésium 20 % -O2 -xylocaïne di-hydan® ou Dilantin®	1 à 2 mg/kg & 10' après, 0.5 à 1 mg/kg puis perf continue 250 mg sur 1 à 3 minutes
Eau de javel	-B bloquants -atropine -hyposulfite de sodium à 1 % (hyposulfène) -pansement gastrique -voire chirurgie	50 ml per os
Hémocromatose, sels de fer	desféral®	Per os 1 à 2 g/j IM 600 mg/j
héparine	Sulphate de protamine	1ml pour 1000 UI. Tenir compte seulement de l'héparinémie. Environ 1.3 à 1.6 X la dose
Hypoglycémiant	Glucose hypertonique Glucagon	1 ampoule IM
Insecticides organophosphorés	-Atropine -pralidoxine (contrathion®)	10 mcg/kg 200-400 mg perfusion / 6 h
Isoniazide	Vitamine B6	
KMNO4 (permanganate de K+)	Si cp : gorge violette Cp radio opaque Pas de lavage !! Chirurgie ou endoscopie gastrique. Pansement gastrique	
Méthémoglobinémie	Bleu de méthylène	1 amp à 1% dans 500 ml de G5%
Neuroleptiques	Dantrium	1mg/kg IVL puis par la sonde gastrique 2x/j
Opiacés	Narcan ®	1mcg/kg
Quinines (céphalées, étourdissements, troubles visuels, vomissements, collapsus, arrêt cardio-respiratoire précoce en 1 à 2 h) Signes d'intoxication : ECG <u>Au début</u> : onde P crochétée QRS large ST sous décalé Onde U <u>Intoxication</u>	-Benzodiazépines -pentothal -adrénaline -lactate	

Aspect en houle Onde P diphasique QRS très élargie		
Paracétamol (> 150 mg/kg)	N acétyl cystéine	150 mg/kg IV en 15 ' puis 50 mg / kg en 4h puis 100 mg per os/ jour ou 100 mg / kg en 16 h dans G5 %
persantine	théophylline	
plomb	EDTA	500mg à 1 g /j
rubigine	Gluconate de Ca ++	5 à 10 amp per os et perfusion