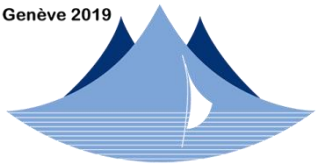


PRISE EN CHARGE DES INTOXICATIONS AU MONOXYDE CARBONE AUX URGENCES:

Respect des recommandations

ICHF
Genève 2019



Le 9 novembre 2019

HCL
HOSPICES CIVILS
DE LYON

Mémoire de DIU Médecine Hyperbare et
Subaquatique
Marine PAUPE et Amélie RAMOUSSE

Introduction

- ▶ Intoxication CO:

1^{ere} cause de décès par intoxication en France,
+ 2300 hospitalisations

- ▶ Traitement: **OXYGENOTHERAPIE**

1895 Haldane

1960 Smith, OHB

- ▶ **2007 HAS:** OHB pour intox grave (type 1–levelB)
>6H ONB (type 3–levelB)

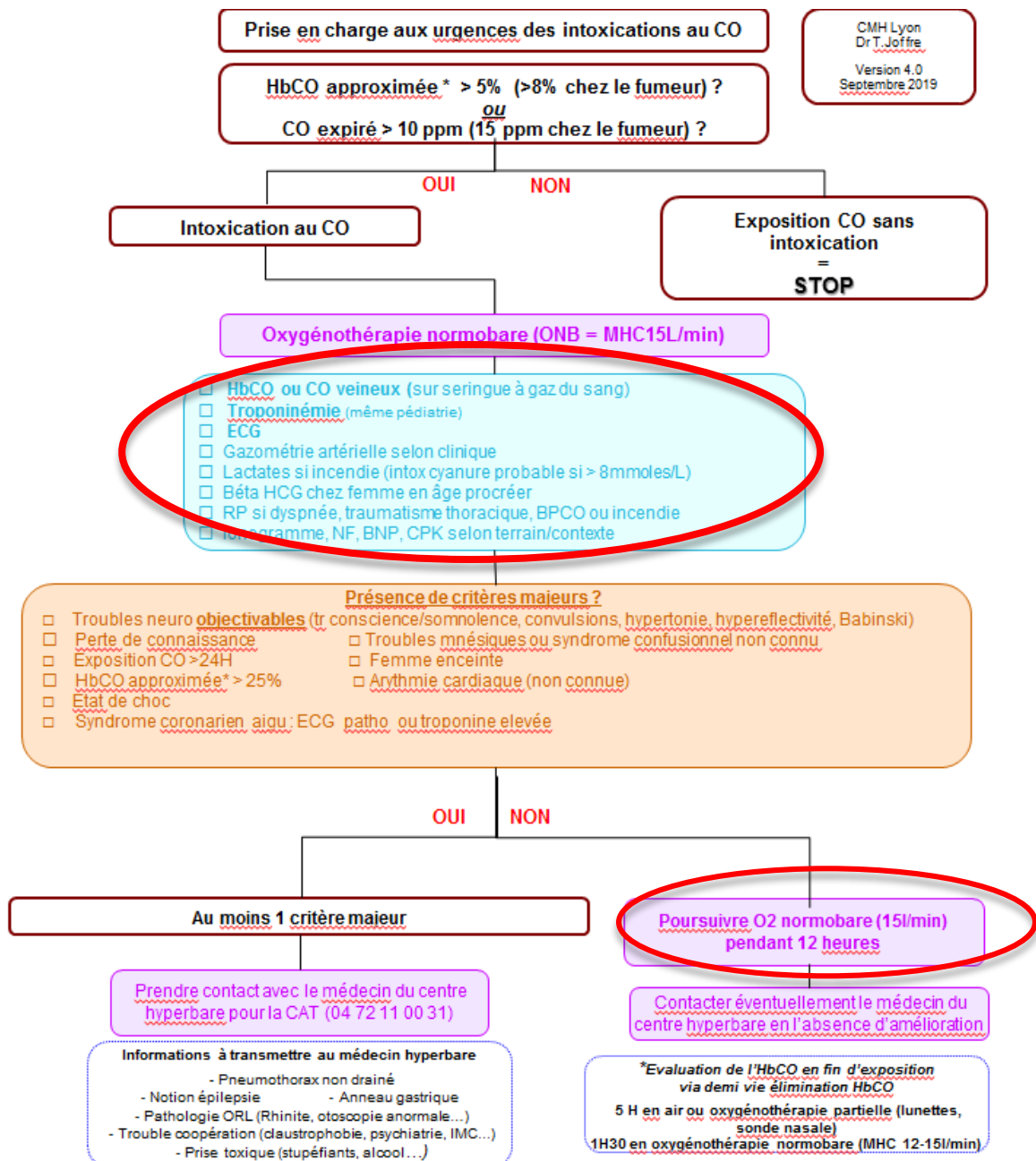
- ▶ **2016 ECMH:** OHB pour intox grave / ONB 12H

► Protocole RESCUE/RESUVAL

En accord avec
Recommandations:

– Bilan:
HbCO/tropo/ECG/
Lactates

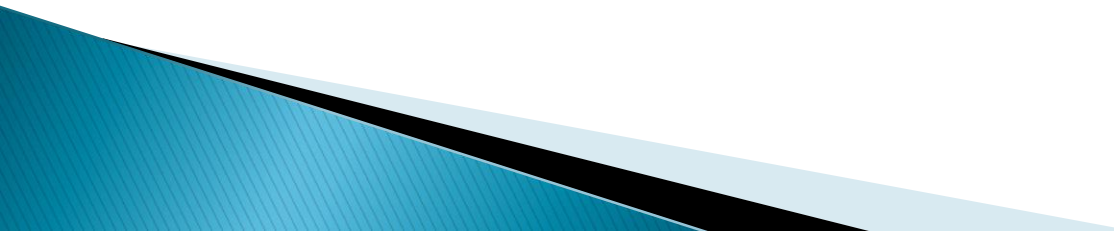
– ONB 12H si pas
D'indication OHB



Mémoire de DIU

- ▶ Prise en charge des intoxications au monoxyde de carbone aux urgences des CHU lyonnais d'avril 2017 à avril 2019

Matériel et Méthode

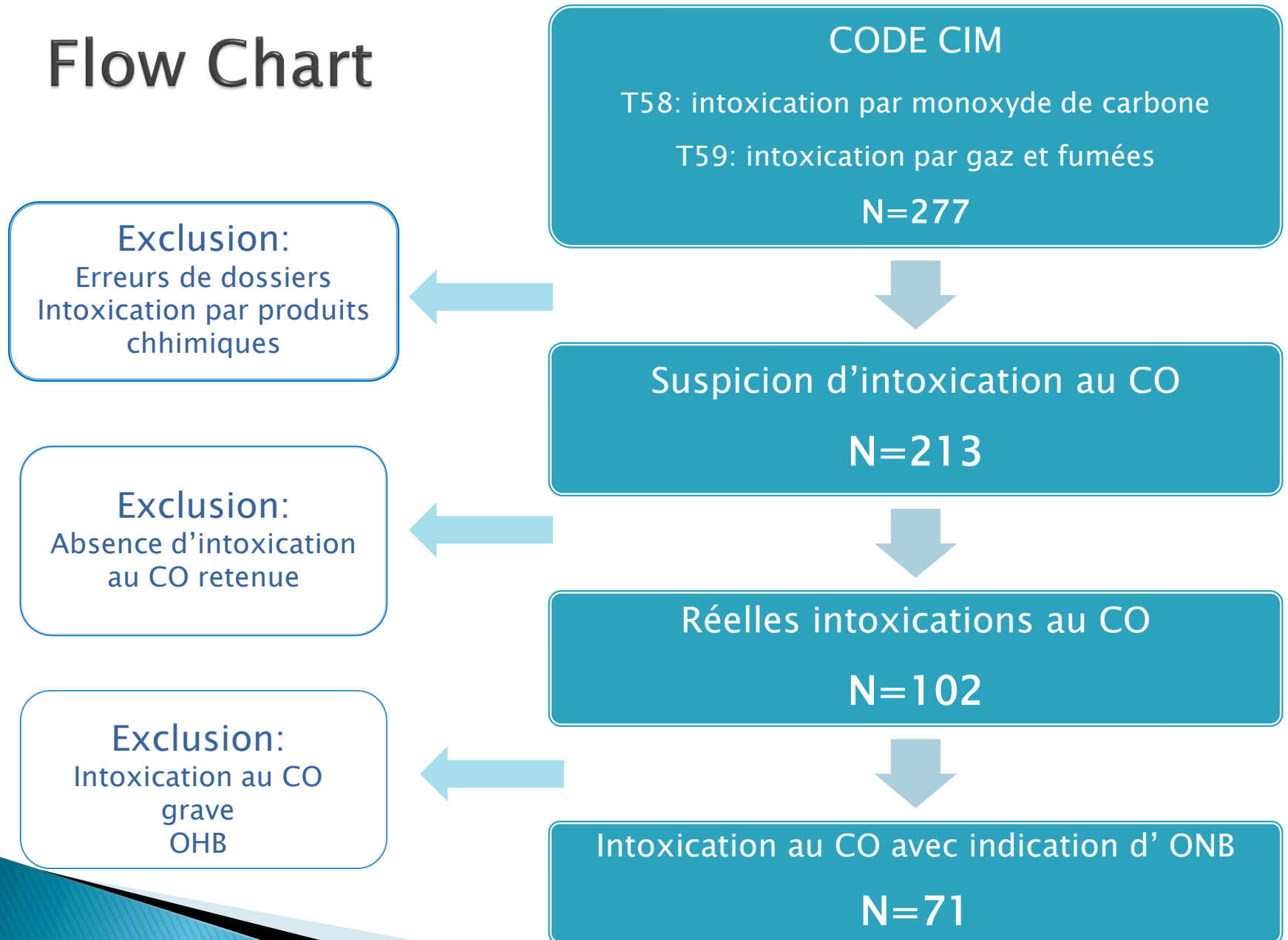
- ▶ **Etude observationnelle rétrospective**
analysant tous les dossiers des urgences des HCL clôturés avec les codes CIM T58 et T59.9 entre avril 2017 et avril 2019
 - ▶ Exclusion des dossiers erronés, des intoxications autres, des intoxications au CO non retenues et des intoxications au CO traitées par OHB
- 

Matériel et Méthode

▶ Extraction :

- Taux d'HbCO
 - ONB préhospitalière ou non, mesure du CO (RAD 57)
 - Durée d'ONB
 - Fumeur ou non
- Réalisation d'un ECG
- Dosage troponine et lactate
- Avis CMH

Flow Chart



Résultats

	TRAITEMENT		CLINIQUE			PARACLINIQUE	
	ONB préhospitalier	ONB 12h	Fumeur	ECG	Avis CMH	Troponine	Lactate
OUI	60,6%	29,6%	45,1%	87,3%	31%	77,5%	47,9%
NON	39,4%	70,4%	38%	12,7%	69%	22,5%	52,1%

- ▶ HbCO moyenne 4,48%
- ▶ Absence totale d'Oxygénothérapie : 3 patients
- ▶ 2 transferts en cours d'ONB
- ▶ 9 « fugues »

Discussion

- ▶ 1 intoxication au CO tous les 3,4 jours => pathologie fréquente

- ▶ Biais:

Biais de recrutement à HEH

Biais d'information

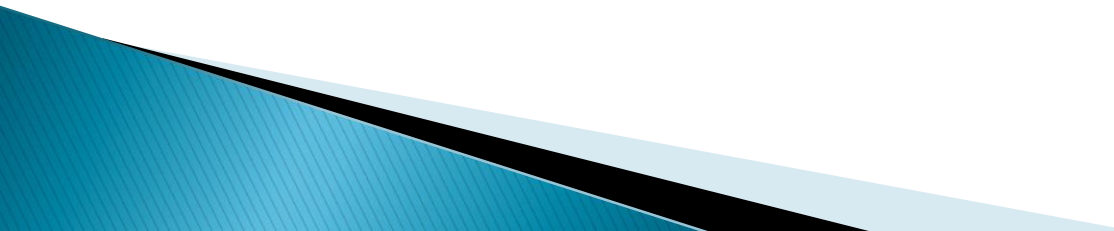
Biais d'évaluation

Biais de mesure

Discussion

- ▶ Recommandations sur la durée de l'ONB suivies dans moins d'1 / 3 des cas
 - manque d'adhésion du patient
 - méconnaissance de la pathologie et des recommandations
- ▶ ONB débutée dans presque 2 / 3 des tiers des cas
Perte d'information dans les dossiers
- ▶ Evaluation de l'atteinte cardiaque bien réalisée (87% ECG, 77% troponine) ;
- ▶ lactate < 50%

Conclusion

- ▶ Pathologie fréquente, grave
 - ▶ Recommandations récentes ECMH 2016 /locale CMH Lyon
 - ▶ peu suivies malgré une probable meilleure sensibilisation des médecins du service
 - ▶ Résultats décevants
 - ⇒ Méconnaissance
 - ⇒ Traitement simple mais difficile à mettre en place
 - Travail futur de sensibilisation/ UHCD
- 

ICHF

Genève 2019



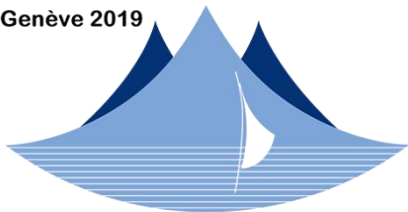
HCL

**HOSPICES CIVILS
DE LYON**

Merci de votre attention

ICHF

Genève 2019



HCL

**HOSPICES CIVILS
DE LYON**

Merci de votre attention

Et merci à Rodolpho de la part de Mathieu ;)