

INTOXICATIONS OXYCARBONÉES SUBAIGUËS OU CHRONIQUES > comment les diagnostiquer ?

ATTENTION LES SIGNES CLINIQUES PEUVENT ÊTRE TROMPEURS !

Un diagnostic simple

> les intoxications oxycarbonées aiguës graves

Leur diagnostic est habituellement simple en raison de leur expression clinique relativement monomorphe : perte de connaissance, chute, convulsions, coma, et de leur survenue dans un contexte environnemental évocateur.

Un diagnostic complexe

> les intoxications subaiguës ou chroniques

Leurs formes sont polymorphes, trompeuses, et peuvent orienter le médecin vers d'autres étiologies plus fréquentes. L'efficacité transitoire d'un traitement symptomatique, ou la soustraction fortuite au Monoxyde de carbone (CO), peuvent encore retarder le diagnostic et les mesures à prendre.

Il est donc impératif de rechercher par l'interrogatoire du malade, ou de son entourage, l'existence d'un environnement propice à une contamination de l'air respiré, notamment en période hivernale.

Un algorithme de diagnostic

L'algorithme suivant vous aidera à diagnostiquer ces cas :

Lorsqu'un sujet présente au moins un des symptômes cités dans le **VOLET 1**, l'interrogatoire devra rechercher la présence d'une source potentielle de CO dans la pièce ou le local où les symptômes surviennent le plus souvent (**VOLET 2**).

La présence simultanée d'un item dans chaque volet **1** et **2** est hautement évocatrice d'une exposition au CO et doit conduire à doser la carboxyhémoglobémie.

La suspicion d'intoxication au CO est encore plus grande si le questionnement du sujet montre que les symptômes ressentis disparaissent lorsqu'il sort du local ou que des membres de son entourage sont sujets aux mêmes symptômes.

Une détection dans l'air expiré est possible si l'on dispose de l'appareil (CO-Testeur).

Grille d'aide au diagnostic

VOLET 1 : Symptômes	Signes évoquant une intoxication alimentaire récente ou récidivante depuis le début de l'hiver (sans diarrhée)	Nausées Vomissements Asthénie	
	Syndrome grippal (sans fièvre)	Céphalées	
	Troubles de l'équilibre	Chute précédée de malaise	
	Troubles neurologiques et neuropsychiques récents et inexpliqués	Convulsions sans fièvre Troubles visuels Vertiges / Perte connaissance Hallucinations Perte de mémoire à court terme Anomalies comportementales Apathie inhabituelle	
VOLET 2 : Source de CO présente dans le local où les symptômes surviennent le plus souvent	Tout équipement de combustion utilisant : gaz naturel, gaz en bouteille propane ou butane, fioul, essence, éthanol bois, charbon	Angor Infarctus myocarde OAP AVC	
		Chaudière Appareil de production d'eau chaude Cuisinière Appareil de chauffage d'appoint Poêles, convecteurs	
		Moteurs de groupe électrogène, appareil bricolage	
		Cheminées, Inserts	

*N'oubliez pas le **système national de surveillance*** **> en cas de diagnostic d'une intoxication oxycarbonée**

Dans le cadre du système national de surveillance (pilote par l'Institut de veille sanitaire – InVS) et suivant l'organisation régionale retenue, vous êtes invités à signaler ces cas :

- soit au centre Antipoison relevant de votre région ;
- soit à la Direction départementale des affaires sanitaires et sociales (DDASS).

Une enquête technique sera alors diligentée par le Service communal d'hygiène et de santé (SCHS), la DDASS ou, pour la région Parisienne le Laboratoire central de la préfecture de police (LCPP), afin de confirmer et supprimer l'exposition.

Pour plus d'informations, vous pouvez

> contacter :

- Le centre antipoison relevant de votre région ;
- La Direction départementale des affaires sanitaires et sociales de votre département.

> consultez le site Internet du ministère chargé de la santé : www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr