

INHALATION DE FUMÉE D'INCENDIE

SIGNES CLINIQUES

Signes fct° :

- dyspnée, douleur pharyngo-laryngée, retrosternale, oppression thoracique, toux, dysphonie,
- PC transitoire (gravité+++), céphalées, vertiges,
- nausées, vomissements,
- douleur oculaire

Examen clinique : peut être faussement rassurant initialement,

- dépôts de suies au niveau de la bouche, nez, muqueuses ORL, zones cutanées découvertes,
- Crachats striés de suies ;
- DR, râles bronchiques (encombrement), sibilants (bronchospasme), crépitants (OAP lésionnel) ;
- troubles de la csce (confusion, obnubilation, coma) ;
- ↓TA, ↑FC ;
- évaluation des brûlures cutanées par la règle de Wallace ;
- signes de trauma ;
- hyperhémie conjonctivale

DIAGNOSTIC LESIONNEL

Incendie dans un espace clos = I cyanhydrique

- Suie ds la bouche et expectoration
- Tachycardie (acidose lactique)
- Confusion+agitation+coma+PAS < 100 mmHg (en absence de trauma ou de brûlures importants)

Intoxication oxycarbonée

- PC transitoire, confusion, coma, vertiges, céphalées
- Nausées, vomissements

Atteinte respiratoire sous-glottique

- Dépôts de suie : bouche, nez, oropharynx, crachats
- Dysphonie, toux
- Brûlure de la face
- Insuff resp à, sibilants, DEP <250 l/min

Angor instable ou IDM

ATCD d'angor, douleur thoracique, signes ECG
Systématisés

CONDUITE A TENIR

I à pas grave

- Extraire la victime de l'atm
- O2 syst avec masque à hte concentrat° pour ttes les victimes : 8-10 l/ min
- Vyp de bonne qualité + prélèvement sguin pr dosage du CO : 5 ml de sg veineux ds tu-be sec hépariné
- soins locaux (lavage, pansements) et réa appropriée des brûlés et traumatisés, soins oculaires : lavage des yeux au SSI

I à grave

Si collapsus

- Remplissage vasc par macroml+hydroxocobalamine 5 g iv (antidote des cyanures)
- si insuff, renouveler hydroxocobalamine 5g iv
- si insuff : catécholamines = adrénaline commencer par 0,5 mg/h

ACR : ttt symptomatique + hydroxocobalamine

Trble de csce, DR :

IOT avec anesthésie locale de glotte, sinon Etomidate 0,2-0,3 mg/kg ivl et/ou Hypnovel ; VC à FiO2 =1 (I CO, CN + Hydroxoco ;
Si bronchospasme : VC + Salbutamol iv

I CO avec trbles de csce ou grossesse : O2 hyperbare