Hôpital Lariboisière
Fernand-Widal
AP-HP

PRET A FAXER DES LA CONNAISSANCE D'UNE INTOXICATION OXYCARBONEE
RESEAU REGIONAL DE TOXICOVIGILANCE CO

CENTRE ANTIPOISON TOXICOVIGILANCE PARIS

EXPEDITEUR : Tél : - Fax :	**DESTINATAIRE : Centre Antipoison Fernand Widal** (Dr Langrand / Dr Le Visage) Tél : 01.40.05.48.48 - Fax : 01.40.05.41.93/05.48.88 - Mail : alertes.rtu.lrb@aphp.fr

SIGNALEMENT D'INTOXICATIONS OXYCARBONEES

■ Date et heure de prise en charge : ■ Source/circonstance de l'intoxication : ■ Déclenchement d'un détecteur CO au domicile : □ Oui □ Non □ NSP ■ Concentration maximale en CO atmosphérique: _____ ppm ➔ *Mesure réalisée* : □ *Avant aération* □ *Après aération* ■ Intoxication oxycarbonée confirmée : □ Oui □ Non □ NSP	**A REMPLIR IMPERATIVEMENT POUR SUIVI** ADRESSE PRECISE DE L'INTOXICATION : NUMERO DE TELEPHONE **D'UNE DES PERSONNES INTOXIQUEES** (OU ENTOURAGE):

IDENTIFICATION DES PERSONNES IMPLIQUEES

Nom	Prénom	Date de naissance / Age	Sexe	Grossesse	Fumeur (oui/non)	Grade de sévérité de l'intoxication*	**A PRECISER :** □ *HbCO Capillaire (RAD57) ?* **OU** □ *HbCO Air expiré ?*	Lieu d'hospitalisation / Laissé(e) sur place (LSP)
							%	
							%	
							%	
							%	
							%	
							%	
							%	
							%	

*0: Pas de symptôme
1: Signes légers / aigus : inconfort, fatigue, maux de tête, nausées, vomissements, vertiges, malaise, fatigue intense, perte de conscience transitoire spontanément réversible
2: Signes graves : convulsions ou coma, signes cardiovasculaires graves (arythmie ventriculaire, œdème pulmonaire, infarctus du myocarde ou angor, choc, acidose sévère)
3: Décès