Département Surveillance médicale

|  |
| --- |
| **Accidents chimiques** |

**PRINCIPES DE BASE**

1. Protégez-VOUS : portez des EPI adaptés et utilisez le matériel Premiers secours adéquat.
2. Limitez au maximum la quantité de substances absorbée par le corps.
3. En cas de réaction tardive, dirigez la victime vers une aide professionnelle.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PEAU** | **YEUX** | **BOUCHE** | **VOIES RESPIRATOIRES** |
| Rincer immédiatement et abondamment (au moins 15 minutes) ! | Rincer immédiatement et abondamment (au moins 15 minutes) avec un jet indirect ! | NE PAS FAIRE VOMIR LA VICTIME ! | La dissolubilité et le pouvoir irritant du produit chimique sont deux facteurs importants. |
| Éventuellement prendre une douche dans un local chauffé, avec de l’eau tiède. | Eau ou eau physiologique.  Pas d’eau distillée. | En principe, on n’invite plus la victime à boire de l’eau pour diluer le produit. | Oxygénation.  AVEC UN MASQUE et un ballon. |
| Retirer les vêtements et les chaussures, sauf s’ils collent à la peau. | Rincer de la naissance du nez vers l’extérieur (pour éviter que le produit ne coule dans l’œil qui n’est pas touché). | Charbon actif : uniquement en cas de voie aérienne intacte ou protégée.  Dose maximale : 1 g/kg. | Intoxication sévère : assistance respiratoire avec 100 % d’oxygène. |
| Rincer également à l’eau les agents qui se dissolvent difficilement dans l’eau.  L’eau et le savon facilitent le rinçage. | Ne pas utiliser de pommade ophtalmique.  Poser un masque avant d’aller chez l’oculiste. | NE PAS utiliser de charbon actif en cas de diminution du niveau de conscience ou de vomissement en raison du risque de pneumonie de déglutition. | Éventuellement des corticoïdes inhalés : Flixotide. |
| En cas de doute : ADRESSER LA VICTIME À UN SPÉCIALISTE. | En cas de doute : ADRESSER LA VICTIME À UN SPÉCIALISTE. | En cas de doute : ADRESSER LA VICTIME À UN SPÉCIALISTE. | En cas de doute :  ADRESSER LA VICTIME À UN SPÉCIALISTE. |
| Prévoir une DOUCHE D’URGENCE. | Prévoir une DOUCHE OCULAIRE. |  |  |

Pour les douches d’urgence, on recommande une température de 20 à 25°.

Pour les douches oculaires, on recommande une température de 20 à 30°.

L’eau à une température supérieure à 37° risque de provoquer des irritations au contact des produits chimiques. L’eau à une température inférieure à 15° peut provoquer un état d’hypothermie.

**ANTIDOTE**

Un antidote est généralement administré en milieu hospitalier, rarement en première ligne.

En premier lieu, il convient d’évaluer les fonctions vitales et, si nécessaire, de prendre les mesures classiques qui s’imposent !

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intoxication par…** | **Antidote** | **Préparation** |
| Général | Charbon actif : maximum 1 g/kg.  Pour la majorité des intoxications dangereuses, utile si l’administration a lieu dans l’heure qui suit l’intoxication !  Pas en cas de diminution du niveau de conscience ou de vomissement en raison du risque d’aspiration ! | Norit carbomix granulés pour susp. |
| Inhibiteurs de la cholinestérase (insecticides) | Atropine |  |
| Cyanure (substances cyanogènes) | Hydroxocobolamine |  |
| Chélateurs métalliques  (intoxications au plomb, au mercure inorganique et à l’arsenic) | Dimercaprol |  |
| Méthanol-Éthylène glycol | Éthanol |  |
| Acide fluorhydrique | Gluconate de calcium |  |