

BILAN BIOLOGIQUE PROTOXYDE D'AZOTE



Ce formulaire doit être renseigné par le prescripteur et joint avec les échantillons.

PATIENT RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES :

NOM DE NAISSANCE : **PRENOM :**

NOM USUEL : **SEXE :** **DATE DE NAISSANCE :** / /

Prescripteur

Nom du médecin :

.....

UF : TSI :

Etiquette CIRUS formulaire :

(Cadre réservé au laboratoire)

Date d'arrivée au laboratoire :

Prescription liée à la consommation de Protoxyde d'azote ? Oui Non

BILAN CLINIQUE :

Consommation en protoxyde d'azote estimée : Capsules : /jour Bonbonnes : /jour

Consommation : Seul En groupe Les deux En cours Arrêtée

Date estimée du début de la consommation chronique : / / Si arrêtée : arrê le / /

Signes cliniques :

- Troubles de la marche - Score PND :
- I - Troubles sensitifs distaux, capacité de marche préservée
 - II- Difficultés à la marche mais s'effectue sans aide
 - IIIa- Marche avec une aide
 - IIIb- Marche avec deux aides
 - IV- Patient confiné au fauteuil roulant ou alité
- Paresthésies
- Dysfonction érectile
- Accident thromboembolique

Troubles psychiatriques :

Troubles de la vigilance Agitation Hallucinations Autres :

Autres :

Examens réalisés :

Aucun EMG IRM Autres :

Anomalie(s) mise(s) en évidence :

Divers :

Insuffisance rénale Trouble hépatique Hypothyroïdie Autres :

Traitement chronique :

Automédication vitaminique Patient actuellement sous vitamine B12

Autres toxiques : Alcool Tabac Autres toxiques (cannabis ...) :



Un contrôle avec la totalité de ces paramètres doit être réalisé avant la sortie du patient (même si les premiers résultats n'ont pas été récupérés) et 4 semaines après le début de la supplémentation vitaminique.



La prescription du bilan dans CIRUS permet d'obtenir la prescription médicale des patients qui se présenteront, dans 4 semaines, au Centre de Prélèvements-Rez de chaussée Ouest de l'hôpital Calmette 03 62 94 36 18

ET SI C'ÉTAIT UNE INTOXICATION AU PROTOXYDE D'AZOTE ?

Troubles **neurosensoriels** • Imagerie (**sclérose combinée de la moelle**) • **Confusion**
Signes **psychiatriques** • Troubles **cardiovasculaires** (possible thromboses)

Le mésusage du protoxyde d'azote à visée psychoactive est une pratique grandissante chez les adolescents et jeunes adultes. Ce gaz, perçu comme non dangereux, peut induire des complications neurologiques graves.

Que faire en cas de patient intoxiqué ?

Un bilan biologique diagnostique

Biochimique

Fonction rénale (clairance de la créatinine)
Fonction hépatique (TGO/TGP, GGT, LDH, Bilirubine totale, PAL)

Métabolique

Dosage des Acides Aminés plasmatiques
Dosage Vit B12, B9 et B6
Dosage de l'homocystéine plasmatique*

Une prise en charge thérapeutique immédiate

1 > Arrêt complet et effectif de la consommation

2 > Administration Vit B12

3 > Rééducation fonctionnelle adaptée

+ au cas par cas

1 > Prévention thromboembolique

2 > Administration Vit B6 et B9
(selon résultats bilan biologique)

Un suivi biologique

Effectuer un nouveau bilan biologique avant la sortie
et 4 semaines après le début de la supplémentation
vitaminique

* Pourquoi prévoir un dosage de l'homocystéine plasmatique ?

Le protoxyde d'azote agit sur l'action métabolique de la vitamine B12 et non sur sa concentration. L'homocystéine étant un marqueur fonctionnel de ce métabolisme, son dosage est donc un complément indispensable au diagnostic.

* Précautions pré-analytiques du dosage de l'homocystéine plasmatique

- Conservation réfrigérée (dans la glace) des prélèvements
- Envoi des analyses à effectuer en moins d'une heure au laboratoire
- Congélation du prélèvement après centrifugation lors d'analyses provenant d'un établissement extérieur au CHU



CONTACT

guillaume.grzych@chu-lille.fr
(métabolisme)

sylvie.deheul@chu-lille.fr
(addictovigilance)

celine.tard@chu-lille.fr
(neurologie)

Centre Anti-Poison
0800 59 59 59