

**INTOXICATION OXYCARBONÉE – FICHE D'INTERVENTION-TYPE**



IDENTIFICATION	
DATE	
HEURE	
IDENTITE DU PATIENT	
MEDECIN	
INFIRMIER	

SOURCE DE CO	
Chaudière	
Cuisinière	
Chauffage d'appoint	
Poêle, Cheminée	
Groupe électrogène	
Moteur de véhicule	
Autre (préciser)	

**RESULTATS RAD 57 (%HbCO) : .....**

GRILLE DE RECUEIL DES SYMPTOMES – COCHER LES CASES			
Asthénie		Troubles visuels	
Céphalées		Hallucinations	
Nausées		Troubles de la mémoire	
Vomissements		Troubles du comportement	
Vertiges		Angor ou douleur thoracique	
Perte de connaissance		OAP ou dyspnée	
Chute précédée de malaise		Peau de teinte cochenille (rouge)	
Convulsion		Autre (préciser)	