

Liste des termes autorisés pour INTOX Version 4.0

MODE DE DEMANDE

Demande entrante (défaut) *peut s'appliquer à toutes les entrées ci-dessous*
Demande sortante

| Premier niveau | Second niveau |
|-----------------------------------|--|
| Téléphone Courrier | Lettre Fax/Télex E-mail Questionnaire |
| Contact personnel direct Autre | |

MOTIF DE LA DEMANDE

| Premier niveau | Second niveau |
|--|---|
| Cas Incident Demande d'information | Information sur les produits non pharmaceutiques Information sur les produits pharmaceutiques et autres produits médicaux Information pour éducation Information pour prévention Information pour raisons médico-légales Information sur d'autres sujets Information pour assurance qualité Information pour information non toxicologique Pour analyse Pour antidote Pour matériel imprimé Pour identification Autre |

DEGRE D'URGENCE DE LA DEMANDE

Urgent
Non urgent
Inconnu

RELIE A LA DEMANDE

Oui
Non
Inconnu

LOCALISATION DU DEMANDEUR

| Premier niveau | Second niveau |
|--|---|
| Foyer et Environs | A l'intérieur A l'extérieur |
| Lieu de travail | Usine Atelier Site agricole/horticole Laboratoire Bureau Plate-forme pétrolière Autre |
| Site médical – hôpital | Consultations externes Etablissement d'hospitalisation Maison de repos/hospice Unité spécialisée Laboratoire Pharmacie Services Autre |
| Site médical – non hospitalier | Clinique médicale/Cabinet de généraliste Service de santé publique Pharmacie (communautaire) Cabinet de consultation privé Ambulance Laboratoire Autre |
| Clinique vétérinaire Centre antipoison Etablissement d'éducation Edifice public | Magasin Centre de loisirs Gares Autres |
| Espace ouvert | Terrain Plan d'eau Rivière/Canal Source/Puits Mer/Océan |

| Premier niveau | Second niveau |
|--|--|
| Mode de transport | Transport routier Transport ferroviaire Transport par air Transport par voie d'eau Autre |
| Prison Base militaire Autre Inconnu | |

TYPE DE DEMANDEUR

| Premier niveau | Second niveau |
|----------------|---------------|
|----------------|---------------|

| | |
|----------------------|---|
| Personnel de santé | Médecin Personnel médical, non médecin Employé de bureau Personnel vétérinaire |
| Autre personnel | Coroner/Médecin légiste Travailleur social Personnel des services d'urgence Personnel des forces armées Personnel des institutions gouvernementales Professionnel de l'éducation Professionnel de la communication Représentant légal Représentant d'industrie ou de commerce Représentant syndical |
| Membre d'une famille | |
| Victime/Patient | |
| Autre | |
| Inconnu | |

CIRCONSTANCES DE L'EXPOSITION /DE L'INCIDENT

| Premier niveau | Second niveau |
|-----------------------|--|
| Accidentel | Accidentel Professionnel Environnemental Accident de transport Incendie Erreur thérapeutique Erreur d'utilisation Intoxication alimentaire Autre |
| Volontaire | Inconnu Suicide Mésusage Toxicomanie Intention malveillante/criminelle Avortement Autre |
| Effet indésirable | Inconnu Effet indésirable d'un médicament Effet indésirable d'un aliment Autre effet indésirable |
| Autre | |
| Inconnu | |

LIEU DE L'INCIDENT

| Premier niveau | Second niveau |
|--|--|
| Foyer et Environs | A l'intérieur A l'extérieur |
| Lieu de travail | Usine Atelier Site agricole/horticole Laboratoire Bureau Plate-forme pétrolière Autre |
| Site médical – hôpital | Consultations externes Etablissement d'hospitalisation Maison de repos/établ. de soins pour personnes âgées/hospice Unité spécialisée Laboratoire Pharmacie Services Autre |
| Site médical – non hospitalier | Clinique médicale/Cabinet de généraliste Service de santé publique Pharmacie (communautaire) Cabinet de consultation privé Ambulance Laboratoire Autre |
| Clinique vétérinaire Centre antipoison Etablissement d'éducation Edifice public | Magasin Centre de loisirs Gares Autres |
| Espace ouvert | Terrain Plan d'eau Rivière/Canal Source/Puits Mer/Océan |
| Premier niveau | Second niveau |
| Mode de transport | Transport routier Transport ferroviaire Transport par air Transport par voie d'eau Autre |
| Prison Base militaire Autre Inconnu | |

CATEGORIE DE LIEU

Rural
Urbain
Suburbain

VALIDITE DES NOMBRES

Connue
Estimée
Inconnue
Supérieure à
Inférieure à

GROUPE DE POPULATION

| Premier niveau | Second niveau |
|-----------------------|---|
| Famille | |
| Foyer/maisonnée | |
| Institution | Institution d'éducation Institution militaire Institution conventionnelle |
| Professionnel | |
| Géographique | |
| Ethnique | |
| Animal | |
| Autre | |

TYPE DE VICTIME/PATIENT

Humain
Animal
Inconnu

TYPE D'ANIMAL

A utiliser si le type de victime/patient est Animal

Oiseau sauf volaille
Boeuf
Chameau
Chat
Vache
Cervidé
Chien
Poisson
Bouc/chèvre
Cochon d'Inde
Cheval/poney
Lama
Mammifère marin
Porc
Volaille

Lapin
Mouton
Autre
Hybride

SEXE DE LA VICTIME/PATIENT

Masculin
Féminin
Inconnu

GROUPE D'AGE

Nouveau-né
 Prématuré
 Nouveau-né à terme
Nourrisson
Bébé marcheur
Enfant
Adolescent
Adulte
Personne âgée

UNITE D'AGE

Années
Mois
Jours

VALIDITE DE L'AGE DE LA VICTIME/PATIENT

Connue
Estimée
Supérieure à
Inférieure à
Inconnue

ORIGINE ETHNIQUE

Tel qu'utilisée et définie par le centre antipoisons

ETAT CIVIL

Premier niveau

Célibataire

Second niveau

Jamais marié(e)
Séparé(e)

Marié(e)
Inconnu

Divorcé(e)
Veuf/veuve

GROSSESSE

| Premier niveau | Second niveau |
|-----------------------|---|
| Non | |
| Oui | 1 ^{ier} trimestre 2 ^{ième} trimestre 3 ^{ième} trimestre trimestre incertain |
| Incertain | |
| Inconnu | |

ALLAITEMENT

Non
Oui
Inconnu

UNITE DE TAILLE

Mètres
Centimètres
Pieds
Pouces

VALIDITE DE LA TAILLE DE LA VICTIME/PATIENT

Connue
Estimée
Inconnue
Supérieure à
Inférieure à

UNITE DE POIDS

Tonnes métrique
Kilogrammes
Grammes
Tonne impériale
Pierres
Livres
Onces

VALIDITE DU POIDS DE LA VICTIME/PATIENT

Connu
Estimé
Considéré obèse
Considéré de poids normal
Considéré de poids insuffisant
Inconnu

OCCUPATION

Premier niveau

Aucune

Femme au foyer/homme au foyer
Travailleur agricole
Travailleur de l'industrie
Artisan
Commerçant
Services
Etudiant
Autre
Inconnu

Second niveau

Sans emploi
Retraité

INTERVENANT

Médecin
Personnel soignant non médecin
Personnel non soignant

LIEU DU TRAITEMENT

Premier niveau

Lieu de l'intoxication
Pendant le transport
Etablissement de santé

Unité spécialisée
Clinique vétérinaire
Autre
Inconnu

Second niveau

Dispensaire/Centre de soins
Consultations externes
Etablissement d'hospitalisation

RISQUE D'INTOXICATION

Risque nul
Risque faible
Risque modéré
Risque élevé
Intoxication certaine

SYMPTOMES RELIES A L'EXPOSITION

Oui
Non
Inconnu

UNITE DE DUREE D'HOSPITALISATION

Jour
Semaine
Mois
Année

VALIDITE DE LA DUREE D'HOSPITALISATION

Connue
Estimée
Inconnue

GRAVITE INITIALE

Aucune
Faible
Modérée
Grave
Fatale

GRAVITÉ FINALE

Aucune
Faible
Modérée
Grave
Fatale

EVOLUTION

Premier niveau

Guérison totale
Guérison totale retardée
Séquelles
Mort

Inconnue

Second niveau

Imputable directement
Imputable indirectement
Non imputable

TRAITEMENT

| Premier niveau | Second niveau |
|--|--|
| Aucun | |
| Refusé | |
| Dilution | |
| Agent neutralisant | |
| Décontamination intestinale | gastro- Aucune Aspiration gastrique Lavage gastrique Vomissements provoqués - ipéca Vomissements provoqués - autres Charbon activé - dose unique Charbon activé - dose répétée Terre de Foulon Cholestyramine Autre adsorbant Purgatif Lavage/irrigation intestinale totale Extraction endoscopique |
| Décontamination externe | Décontamination cutanée Lavage oculaire |
| Traitement symptomatique et de soutien | Liquides - électrolytes par voie orale Liquides - électrolytes par voie IV Oxygène, normobare Oxygène, hyperbare Pansement gastrique Transfusion Réchauffement Refroidissement Alimentation entérale Alimentation parentérale Intubation Ventilation artificielle Massage cardiaque externe Massage cardiaque interne Stimulateur cardiaque Défibrillation Alcalinisation plasmatique Réanimation, non précisée Autre Inconnu |
| Epuration | Charbon activé, dose multiple Modification de la diurèse Hémodialyse Dialyse péritonéale Exsanguino-transfusion Hémoperfusion Plasmaphérèse Hémofiltration Hyperventilation |
| Antidote | <i>Liste générée localement</i> |
| Antivenin | <i>Liste générée localement</i> |
| Antitoxine | <i>Liste générée localement</i> |
| Autres médicaments | Stimulant adrénergique Bloquant adrénergique Antiarythmique Analgésique Anticonvulsivant |

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| | Antiémétique |
| | Antihistaminique |
| | Antihypertenseur |
| | Antibiotique |
| | Antimuscarinique |
| | Bronchodilatateur |
| | Hormone |
| | Neuroleptique |
| | Bloquant neuromusculaire |
| | Sédatif/hypnotique |
| Consultation spécialisée | Autre |
| | Psychiatrique |
| | Chirurgicale |
| Autre | Autre |
| Inconnu | |

UNITE DE QUANTITE

milligramme
gramme
millilitre
litre

VALIDITE DE LA QUANTITE

Connue
Estimée
Inconnue

ESTIMATION QUALITATIVE DE L'EXPOSITION

Non significative
Faible
Modérée
Importante
Massive

TYPE D'EXPOSITION

| Premier niveau | Second niveau |
|---|----------------------|
| Aiguë | Unique |
| Chronique | Répétée |
| Aiguë dans un contexte d'intoxication chronique | |
| Inconnu | |

VOIE D'EXPOSITION

| Premier niveau | Second niveau |
|------------------|------------------|
| Ingestion | |
| Inhalation | |
| Cutanée | |
| Oculaire | |
| Auriculaire | |
| Morsure | |
| Piqûre | |
| Injection | Sous-cutanée |
| | Intramusculaire |
| | Intraveineuse |
| | Intra-artérielle |
| | Intra-oculaire |
| | Intrathécale |
| | Intracardiaque |
| | Péritonéale |
| | Autre |
| Muqueuse | Buccale |
| | Conjonctivale |
| | Nasale |
| | Rectale |
| | Sublinguale |
| | Vaginale |
| | Urétrale |
| | Autre |
| Transplacentaire | |
| Autre | |
| Inconnu | |

UNITE DE DUREE DE L'EXPOSITION

Seconde
Minute
Heure
Jour
Semaine
Mois
Année

VALIDITE DE LA DUREE DE L'EXPOSITION

Connue
Estimée
Inconnue
Supérieure à
Inférieure à

UNITE DU DELAI DEPUIS L'EXPOSITION

Minute
Heure
Jour
Semaine
Mois
Année

VALIDITE DU DELAI DEPUIS L'EXPOSITION

Connue
Estimée
Inconnue
Supérieure à
Inférieure à

NB: Les listes des termes autorisés suivantes s'appliquent au Dossier Produit

COULEUR DU PRODUIT

noir
bleu
brun
clair
vert
gris
orange
rose
pourpre
rouge
jaune
blanc
autre
inconnu

DESCRIPTION DU PRODUIT

Tel qu'utilisée et définie par le centre antipoison.

UNITE DES COMPOSANTS DU PRODUIT

% (poids/poids)
ng
mcg
mg
g
kg
oz
lb
% (volume/volume)
mcl
mL
dL
L
oz fl.
gal (US)
gal (UK)

PAYS D'ORIGINE DU PRODUIT

Tel qu'utilisé et défini par le centre antipoison.

CATEGORIE LEGALE DU PRODUIT

Médicament sur ordonnance
Médicament à prescription restreinte
Médicament sans ordonnance
Stupéfiant
Substance illicite
Inconnu
Aucune

EXIGENCES DE SECURITE DU PRODUIT

Etiquetage
Conditionnement
Stockage

ETAT/FORME DU PRODUIT

Solide - bloc
Solide - cristaux
Solide - flocons
Solide - granules
Solide - pâte
Solide - pellets
Solide - poudre
Solide - feuille
Solide - autre
Solide - inconnu
Liquide - aérosol
Liquide - crème
Liquide - émulsion
Liquide - liquide clair
Liquide - liquide visqueux
Liquide - mousse
Liquide - brouillard
Liquide - huile
Liquide - vaporisation
Liquide - autre
Liquide - inconnu
Gaz
Gaz liquéfié
Autre
Inconnu

RISQUE ET CONTRE-INDICATIONS DU PRODUIT

Tel qu'utilisé et défini par le centre antipoison.

Non classé
Nocif
Toxique
Très toxique
Corrosif
Irritant
Explosif
Comburant
Facilement inflammable
Extrêmement inflammable