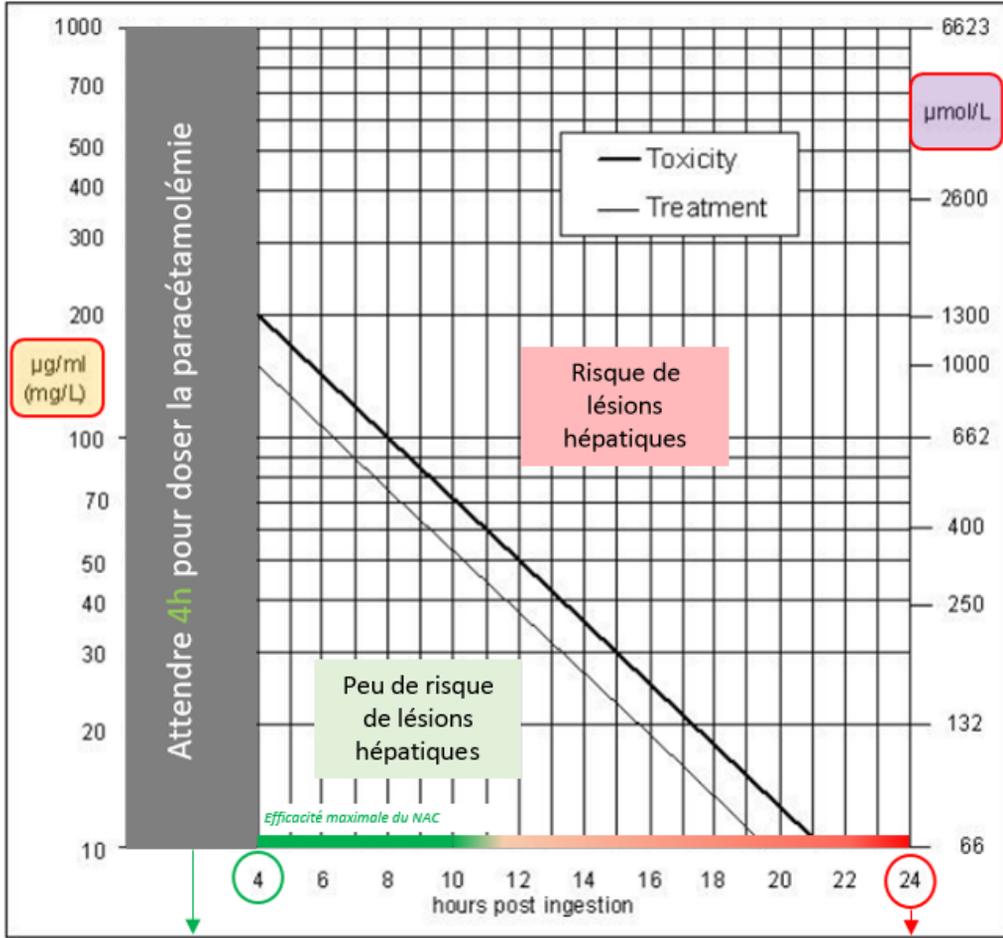


Attention aux échelles d'unités utilisée votre le laboratoire (mg/ml vs µmol/L)



Démarrer traitement par NAC directement avant dosage au moindre doute

Ne plus utiliser ce normogramme > 24h post ingestion

Tableau 2: Mesures en fonction du moment de la prise aiguë de paracétamol [6].
Schéma N-acétylcysteine (NAC): par voie intraveineuse (selon Prescott): dose totale de NAC de 300 mg/kg en intraveineuse sur 20 heures; par voie orale (selon Rumack): dose totale de NAC de 1330 mg/kg par voie orale sur 72 heures.

Moment de la prise de paracétamol en cas d'intoxication aiguë	Mesures [6]
<4 heures	Décontamination en l'espace de 1-2 heures après la prise aiguë (avec du charbon actif pour les doses très élevées, éventuellement élimination des comprimés lors d'une gastroscopie) Commencer avec la NAC en fonction de l'anamnèse/autres indications La détermination des taux est pertinente seulement à partir de 4 heures car avant cela, la phase d'absorption n'est pas terminée.
<8 heures	Taux en-dessous du seuil de traitement dans le nomogramme et moment précis de la prise connu: NAC non nécessaire Taux indisponible: commencer la NAC Le cas échéant, endoscopie Le cas échéant, administration répétée de charbon
8-24 heures	Commencer la NAC, puis mesurer le taux de paracétamol et les transaminases Taux sous le seuil de traitement dans le nomogramme et transaminases <2x valeur seuil supérieure: arrêter la NAC Le cas échéant, administration répétée de charbon
24-36 heures	Commencer la NAC Taux inférieur à 10 mg/l (= 66 µmol/l) et transaminases <2x valeur seuil supérieure sans signe d'hépatotoxicité: arrêter la NAC
>36 heures	Transaminases <2x valeur seuil supérieure: NAC non nécessaire