

**Ce référentiel est issu de la conduite à tenir du Centre Anti-Poison de Lyon**

Les symptômes d'une envenimation peuvent apparaître et s'aggraver plusieurs heures après la morsure. **Une surveillance hospitalière minimale de 6h est nécessaire**

| ENVENIMATIONS VIPÉRINES | SYMPTOMES  | TRAITEMENT   |
|-------------------------|--|--|
| Grade 0                 | Aucun symptôme<br>Marque des crochets  | Surveillance 6h à l'hôpital  |
| Grade I                 | Œdème uniquement localisé au niveau de la morsure<br>Douleur modérée   | Traitement symptomatique<br>Surveillance 24h à l'hôpital<br>Bilan biologique /12h  |
| Grade IIA               | Œdème extensif (> 4 cm ou en cas de morsure digitale dès que l'œdème atteint la main ou le pied)<br><br>Et/ou suffusion hématiche au-delà des points de morsure<br><br>Et/ou douleur intense | Administration unique de Viperfav®<br><br>1 dose de 4 mL dans 100 mL de sérum physiologique perfusée sur 1 heure, le plus précocement possible (Cf. livret médicament) |
| Grade IIB               | Grade IIA + signes généraux *<br><br>Et/ou biologiques **  |  |
| Grade III               | Extension de l'œdème au tronc<br><br>Et/ou signes généraux sévères ***   |  |


**\* Signes généraux :**

- Digestifs (vomissements, douleurs abdominales)
- Cardiovasculaires (hypotension, bradycardie)
- Neurologies (ptosis, paires crâniennes)
- Autres...

**\*\* Signes biologiques de gravité :**

- GB > 15000/mm
- Plaquettes < 150000/mm
- TP < 60%
- Fibrinogène < 2 g/L

**\*\*\* Signes généraux sévères :**

- Réaction anaphylactoïde
- Choc, OAP
- Insuffisance rénale
- Coagulopathie


**Surveillance 6h minimum**

- Désinfection de la plaie
- Vérification du statut vaccinal tétanique
- Pas d'antibiothérapie systématique, pas de corticoïdes
- Pas d'anticoagulation en l'absence de thrombose veineuse
- Surveillance horaire de l'extension de l'œdème

**Indication de sérum antivenin ?**

**Appelez-nous ! 04 72 11 69 11**

**Centre Antipoison de Lyon, 7/7j 24/24h**