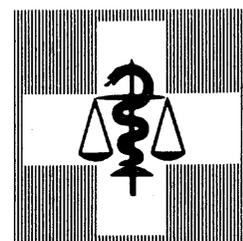


**Centre Suisse d'Information Toxicologique**  
**Swiss Toxicological Information Center**  
**Centro Svizzero d'Informazione Tossicologica**  
**Schweizerisches Toxikologisches Informationszentrum**

Appels urgents (jour et nuit)	(01) 251 51 51
Autres appels	(01) 251 66 66
Téléfax	(01) 252 88 33
Adresse	Klosbachstr. 107 8030 Zurich
Compte de chèques postaux	80-26074-7

**Rapport annuel 1989**



Institut de médecine légale de l'Université de Zurich

**Organismes de soutien**

Le centre de toxicologie est patronné par une fondation privée et d'utilité publique.

Les organismes actuels de soutien sont:

- la Société suisse de pharmacie
- la Société suisse des industries chimiques
- la Fédération des médecins suisses.

Les contributions publiques proviennent essentiellement des Cantons.

L'Université de Zurich (Institut de Médecine légale, directeur Prof. D<sup>r</sup> W. Bär) a mis une fois de plus des collaborateurs médicaux à la disposition du centre. De plus, des dons importants ont été adressés au Tox par l'industrie privée et par les particuliers (v.p. 39-40).

**Conseil de Fondation**

Président  
D<sup>r</sup> D<sup>r</sup> h.c. A. Nisoli  
(jusqu'au 31-11-1989)

Président  
D<sup>r</sup> F. Merki  
(dès le 1-12-1989)

Vice-Président  
D<sup>r</sup> R. Ulrich

Conseil de fondation

D<sup>r</sup> H. Ambühl, D<sup>r</sup> J. Gebistorf (+), Prof. D<sup>r</sup> F. Müller, D<sup>r</sup> Ch. Polzer, D<sup>r</sup> H.R. Sahli, D<sup>r</sup> J.-C. Tarchini, CE D<sup>r</sup> P. Wiederkehr.

**Direction**

Médecin-chef  
D<sup>r</sup> J. Velvart  
(jusqu'au 31-5-1989)

Médecin-chef  
PD D<sup>r</sup> P.J. Meier-Abt  
(dès le 1-6-1989)

Directeur  
J.P. Lorent

Chef de service  
D<sup>r</sup> I. Schlatter-Lanz  
(jusqu'au 31-8-1989)

Chef de clinique  
D<sup>r</sup> B. Gossweiler-Brunner

**Personnel**

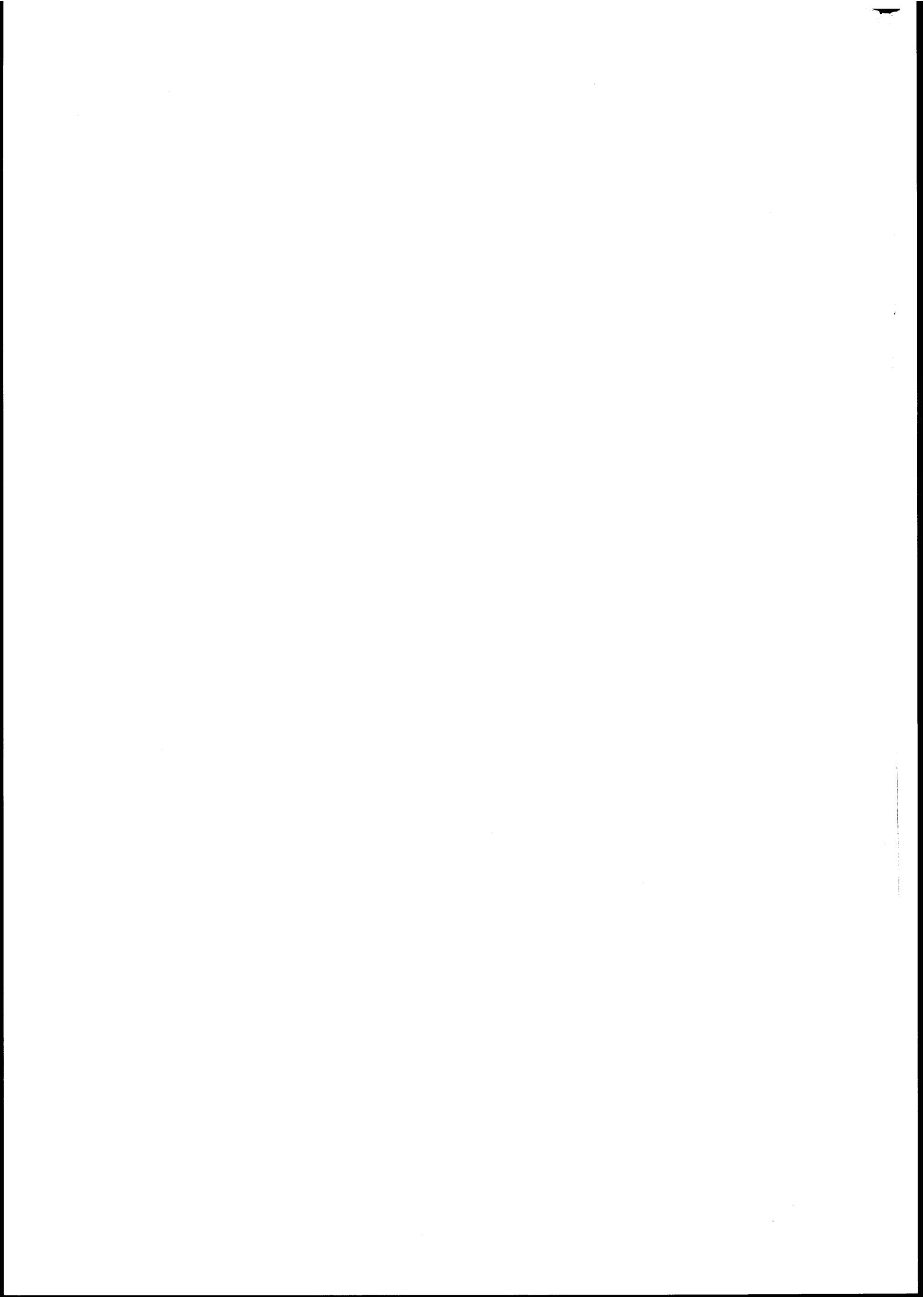
Méd.pract. Leila Brisig, Astrid Bruderer, D<sup>r</sup> Carlo Caffisch, méd.pract. Ueli Dedial, méd.pract. Vroni Dommann-Räber, Lucia Eigensatz, Caroline Eisenbach, Joanna Farmakis, méd.pract. Regula Fleischmann, Susanne Gengenbach, Esther Gossweiler, méd.pract. Monika Guirguis-Oeschger, méd.pract. Katrin Haas, Susanne Hächler, stud.med. Andrea Häner, D<sup>r</sup> Markus Häni, cand.méd. Stefan Hartmeier, D<sup>r</sup> Rita Jaspersen-Schib (expert en matière de plantes), méd.pract. Helen Klingler, méd.pract. Marta Wilfrida Kunz, Anna Lichtensteiger, méd.pract. Eugen Mäder, Elisabeth Malnati-Rissi, D<sup>r</sup> Bettina Meier-Ruf, Ursi Meier, Rose-Marie Panagl Stocker, D<sup>r</sup> Dragana Radovanovic, méd.pract. Christine Rauber, Trudi Saile, méd.pract. Gerhard Scheidegger, Karin Schild, Rosa Schiller, méd.pract. Flavia Schlegel, Carola Schmid, D<sup>r</sup> Suzanne Schneider-Hammann, Karin Schreiber, méd.pract. Peter Steiner, cand.pharm. Jacqueline Streichenberg, cand.méd. Mirjam Tanner, Angela Virdone, méd.pract. Christoph Zeller.

**Conseillers**

Environ 90 spécialistes des disciplines les plus diverses, en Suisse et à l'étranger, font partie des conseillers honorifiques du centre.

# Sommaire

	Page
<b>Editorial</b>	3
<b>Mutations</b>	4
<b>Rapport</b>	7
<b>Statistiques</b>	
1    Progression des appels	13
2    Provenance des appels	14
3    Patients	16
4    Agents toxiques	17
4.1    Plantes	18
4.2    Animaux venimeux	19
4.3    Aliments	20
4.4    Produits d'agrément et drogues	21
4.5    Substances chimico-techniques et intoxications professionnelles	21
4.6    Produits domestiques	22
4.7    Médicaments	26
5    Circonstances	29
6    Evolution	30
<b>Mortalité par intoxication en Suisse</b>	32
<b>Publications</b>	35
<b>Compte d'exploitation</b>	38
<b>Dons</b>	39



## Editorial

Le dernier éditorial de ma période de fonctions servira moins à éclairer des faits et tendances de l'année écoulée qu'à manifester ma reconnaissance à tous ceux qui ont permis l'accomplissement des buts fixés, et ceci pendant près de 25 ans.

Un grand merci va donc à la Société suisse de pharmacie, en tant qu'organisation fondatrice, à la Société suisse des industries chimiques et à la Fédération des médecins suisses en tant qu'organismes de soutien, aux cantons, qui dans leur ensemble représentent le support le plus important, à la Confédération, à la CNA, à la Fondation pour la lutte contre les sinistres des assurances Winterthour, aux nombreuses entreprises, grandes et moins grandes, ainsi qu'à tous les donateurs particuliers qui ont rendu possible notre service d'information permanent et gratuit. Un grand merci va également aux membres du Conseil de fondation, qui ont guidé pendant toutes ces années l'entreprise de manière bénévole et sans rétribution aucune de leurs frais. De son côté, le Conseil de fondation remercie en premier lieu tous les collaborateurs: le directeur, les médecins-chefs, les chefs de clinique, les collaborateurs scientifiques et les plus de 100 médecins-assistants, le personnel administratif qualifié, les étudiants et les auxiliaires, qui par leur travail ont aidé des centaines de milliers de personnes à surmonter une situation critique. A côté du personnel, de nombreux spécialistes de domaines spécifiques ont mis leurs connaissances au service du centre: qu'ils soient eux-aussi assurés de notre gratitude.

Je remercie aussi, à cette occasion, mon successeur, le

D<sup>r</sup> Franz Merki, pharmacien à Winterthour

d'avoir accepté la présidence, et c'est très cordialement que je lui souhaite, à lui-même et à ses collaborateurs, beaucoup de succès et de satisfaction. L'année jubilaire 1991 (les 25 ans du Tox) approche: puisse-t-elle devenir un heureux coup d'envoi vers le demi-siècle d'une activité utile et pleine de sens.

D<sup>r</sup> D<sup>r</sup> h.c. A. Nisoli  
Président d'honneur

## Mutations

**Le D<sup>r</sup> D<sup>r</sup> h.c. Attilio Nisoli** avait reconnu très tôt, au début des années soixante, l'importance d'une meilleure information toxicologique des médecins et du public. Le fondateur et président du Centre suisse d'information toxicologique s'est consacré, à titre honorifique, pendant plus de 25 ans à cette tâche, et l'institution d'aujourd'hui en est le résultat. Le D<sup>r</sup> Nisoli a trouvé à-présent, en la personne du **D<sup>r</sup> Franz Merki**, pharmacien, son successeur. Le Conseil de fondation, à cette occasion, a nommé président d'honneur celui auquel nous devons plus qu'à tout autre. Le D<sup>r</sup> Nisoli continue d'assurer les fonctions de la centrale d'antidotes de Winterthour, également créée par lui-même.

**Le D<sup>r</sup> Claus Klotzsche** a appartenu au Conseil de fondation de 1967 à 1989. Doyen des membres du conseil, toxicologue et représentant de l'industrie chimique, il fut à l'origine de nombreux conseils précieux. La fondation lui doit beaucoup.

Ont été élus au Conseil de fondation: le **Prof. D<sup>r</sup> Franz Müller**, directeur du département d'agro-toxicologie, Sandoz, et le **D<sup>r</sup> Jean-Claude Tarchini**, pharmacien.

Atteint par la limite d'âge, le **D<sup>r</sup> Josef Velvart**, médecin-chef, s'est retiré. Entre 1968 et 1989, il a exercé une influence essentielle sur le Centre anti-poisons et sur la toxicologie en Suisse. On en voudra pour preuve son oeuvre principale, la "Toxikologie der Haushaltprodukte", ses près de 100 publications et les près de 100 médecins formés par ses soins. Le D<sup>r</sup> Velvart continue de représenter le centre au sein du Comité d'experts pour l'examen des toxiques auprès de l'Office fédéral de la santé.

Mme le **D<sup>r</sup> Irene Schlatter-Lanz** a appartenu au centre de 1972 à 1989. Eminente toxicologue, elle fut d'un soutien précieux, comme en témoignent de nombreuses publications. Mme le D<sup>r</sup> Schlatter était, à la fin de son activité au Centre, au rang d'un chef de service.

A été élu médecin-chef le **D<sup>r</sup> Peter J. Meier-Abt**, privat-docent, Pharmacologie clinique, Hôpital universitaire de Zurich. Le D<sup>r</sup> Meier assume sa nouvelle fonction parallèlement à ses fonctions antérieures et garantit par là un bon contact du Centre avec la toxicologie clinique.

Nous apprenons après la rédaction de ce rapport la triste nouvelle du décès de notre membre du Conseil de fondation, le

**D<sup>r</sup> pharm. Josef Gebistorf-Bolliger**

survenu le 26 mai 1990. Le défunt appartenait à notre Conseil de fondation depuis 1981, en qualité de représentant des cantons et en tant que pharmacien d'hôpital et pharmacien cantonal de Lucerne. Le D<sup>r</sup> Gebistorf s'attachait particulièrement, dans le cadre d'un group de travail créé par ses soins, au domaine des antidotes. La coopération institutionnalisée avec les responsables des antidotes dans les hôpitaux, telle qu'elle existe aujourd'hui, lui doit beaucoup. Ses collègues et ses collaborateurs gardent de lui un souvenir plein de reconnaissance.

## Chère lectrice, cher lecteur

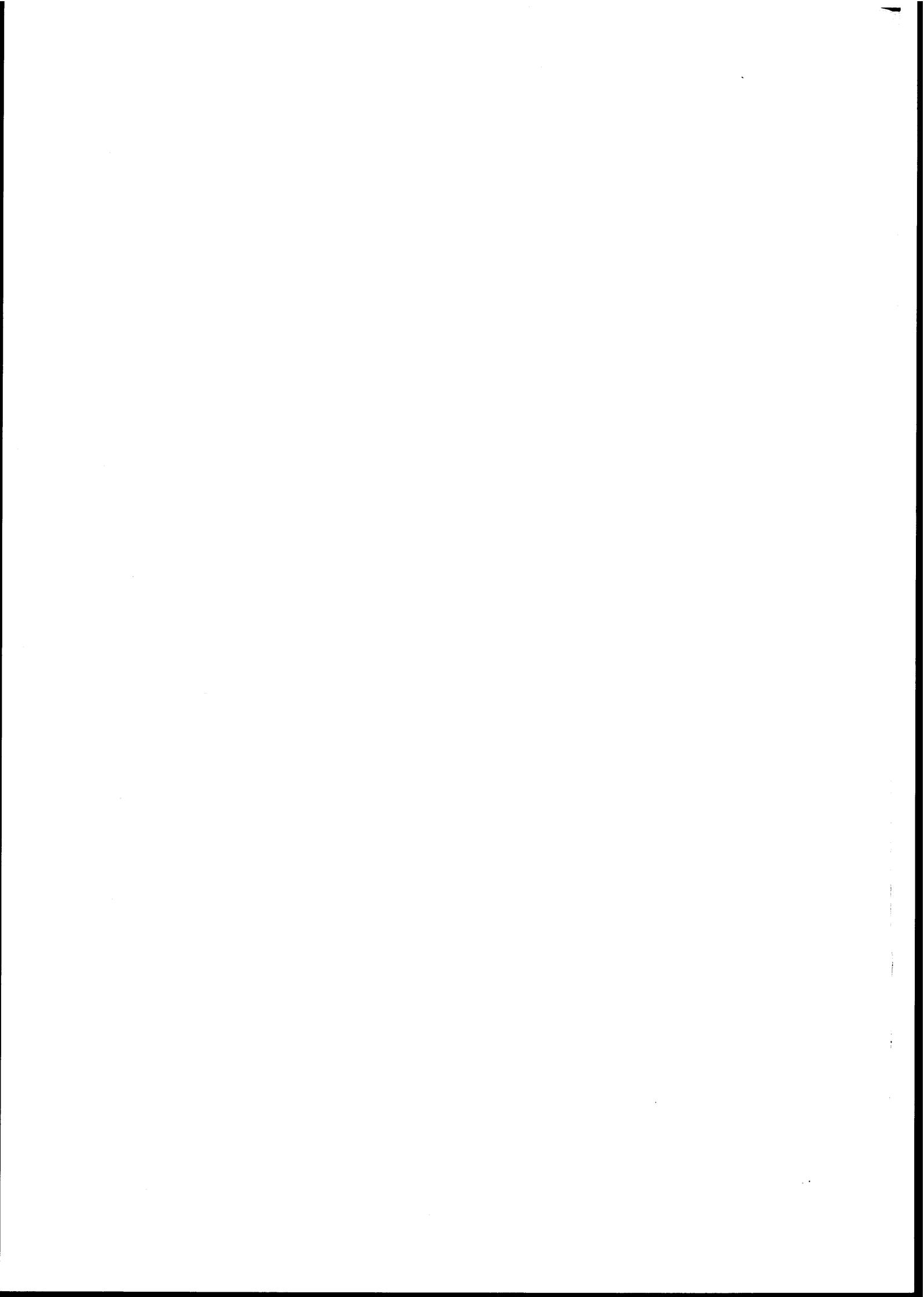
L'année jubilaire 1991 sera l'occasion de rappeler comme il est dû le travail accompli jusqu'ici par le Tox, ses fondateurs et ses collaborateurs. Qu'il me soit donc permis aujourd'hui, lors du changement de générations à la tête du Conseil de fondation, de jeter un coup d'oeil vers l'avenir.

Le but impératif du Tox restera la prestation de services bien connue: les conseils en urgence pour le public et les métiers de la santé en cas d'intoxication supposée ou manifeste, ainsi que l'étude et la mise à profit aussi complète que possible des expériences qui en découlent. Ce travail, indirectement, mène aussi à des économies dans le domaine de la Santé publique. Le développement qualitatif et quantitatif de ces activités nécessitera un système d'informatique intégré venant compléter les systèmes extérieurs et les fichiers internes. Un futur développement complet de l'institution, selon des critères internationaux, ira de pair avec un renforcement notable des cadres médicaux et du personnel médical auxiliaire. La liaison déjà existante avec la toxicologie clinique permettra peut-être un jour l'accès à des lits d'hôpital.

On comprendra que les projets d'avenir esquissés, dont certains sont déjà en chantier, nécessiteront des moyens financiers plus importants. Si ceux-ci nous font encore défaut actuellement, leur collecte fait cependant des progrès, comme dans le cas des cantons que se sont engagés à une aide supplémentaire dès 1991.

Je me réjouis de cette preuve de confiance envers l'institution qu'est devenue le Tox: cette confiance encourage beaucoup nos efforts. Elle engage aussi à la reconnaissance l'auteur de ces lignes, qui adresse un grand merci aux organismes de soutien et aux donateurs, ainsi qu'aux membres du Conseil de fondation, à la direction et aux collaborateurs du Tox.

D<sup>r</sup> Franz Merki  
Président du Conseil  
de Fondation



# Rapport

## Consultations téléphoniques

Les médecins du Centre ont été consultés à 25 543 reprises (année précédente: 25 760). Tandis que le nombre des demandes non-urgentes a continué d'augmenter, celui des intoxications graves a continué de diminuer. Des précisions au sujet des **intoxications potentielles et manifestes** figurent aux pages 16 à 31. Ces indications se basent sur un peu plus de 13 000 rapports des médecins-conseil, et sur environ 5 000 rapports des médecins traitants (77 pourcent de nos demandes de suivi médical).

Le nombre croissant de consultations qui ne figurent pas dans la partie statistique de notre rapport annuel (un peu plus de 12 000), nous a incité à en présenter ici les caractéristiques principales.

La majorité de ces cas (près de 7 000) concerne des situations où un contact ou une incorporation indésirable eut lieu, mais où un danger quelconque put être exclu grâce à un nombre suffisant d'expériences comparables antérieures.

Un peu plus de 5 000 cas concernaient des questions diverses, provenant surtout du public (82%), mais aussi du corps médical, et, plus rarement, d'institutions, d'autorités et d'entreprises.

Parmi ces dernières demandes d'information, figurent en premier lieu celles ayant trait à la **toxicologie de l'environnement** (effet et toxicité de gaz, vapeurs et fumées au poste de travail, à domicile et dans le voisinage; craintes en rapport avec des matériaux traités par des produits chimiques; traitement de restes toxiques; dangers représentés par des produits toxiques dans l'eau; questions en rapport avec des informations dans les médias). D'autres questions concernent, en ordre décroissant: les **aliments** (conservation et comestibilité, contamination chimique), les **plantes** (toxicité, choix de plantes dans le voisinage d'enfants, utilité thérapeutique), les **demandes de documentation** (dépliants, extraits de publications, matériel pour cours et conférences), les **médicaments** (toxicité, compatibilité avec d'autres substances), les **produits domestiques, techniques et d'agriculture**, ainsi que les **animaux toxiques** (toxicité), et enfin les dangers toxiques potentiels en période de **grossesse** et d'**allaitement**.

Une grande partie de ces questions diverses a pu être traitée sans problèmes à l'aide de la documentation et de consultations antérieures comparables. Souvent, pourtant, nous avons fait appel à des conseillers spécialisés, et les cas ne furent pas rares où d'autres institutions ont été directement recommandées (Offices fédéraux, chimistes cantonaux, Institut de toxicologie EPF/UNI de Schwerzenbach, etc.).

## Bilan des expériences

Les données chiffrées qui suivent se rapportent aux cas les mieux documentés de l'année 1989 (un peu plus de 13 000). Les synthèses retrospectives sur une période plus longue,

Fig. 1

**Patients**

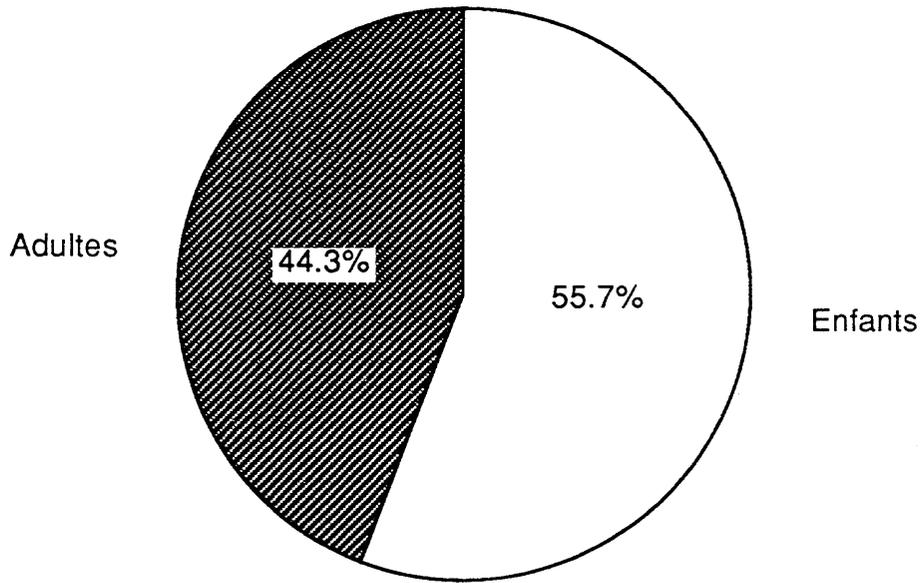
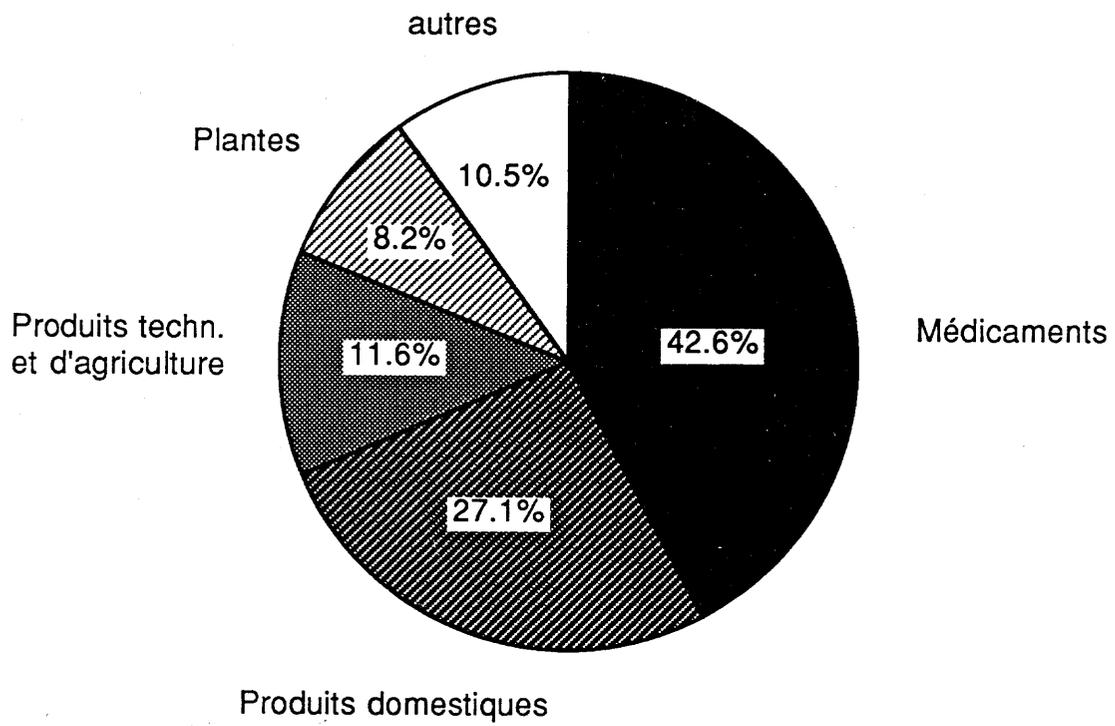


Fig. 2

**Produits en cause**



nombreuses en 1989, sont signalées de manière sommaire.

Les expériences n'ont guère changé en ce qui concerne les **patients** (plus de 50% d'enfants: fig. 1), les **types de produits en cause** (surtout les médicaments et les produits domestiques: fig. 2) et les **circonstances** (plus de 60% d'accidents: fig. 3).

L'analyse de la **gravité des cas** (fig. 4) fait apparaître comme d'habitude une prédominance des intoxications légères. Quant aux intoxications graves, elles ont nettement diminué (de 611 à 493 cas). Une période d'observation un peu plus longue sera nécessaire pour voir si ce changement réjouissant dans nos statistiques reflète un progrès réel dans la prévention et le traitement des intoxications. Certains indices, tels les chiffres de patients hospitalisés, en baisse selon les statistiques VESKA, le font penser.

Si l'expérience croissante du Centre permet d'éviter, de plus en plus souvent, des mesures thérapeutiques inutiles, coûteuses et non exemptes de risques, on constate parallèlement une croissance de l'arsenal des possibilités thérapeutiques, qui demandent cependant à être judicieusement et individuellement appliquées. La tendance au développement de produits moins toxiques et la "conscience des toxiques" qui croit dans la population contribue sans doute aussi à une diminution des incidents graves.

Le bilan des expériences du Centre sert en particulier à désigner les cas graves, qui ont été communiqués parallèlement à l'Office fédéral de la Santé et aux producteurs des produits concernés ( ce système est actuellement à l'étude dans divers pays européens).

Les lecteurs qui étudieront, au fil des pages 18 à 28, la colonne GM (cas graves et mortels), s'apercevront rapidement de ce qui prédomine. Il n'est pas surprenant que ce soient les **tentatives de suicide chez les adultes** qui provoquent le plus grand nombre des **intoxications graves**. Parmi les **accidents**, on voit des cas graves chez l'adulte surtout au poste de travail (en rapport notamment avec des solvants et des produits corrosifs). Chez l'enfant, les intoxications graves et mortelles sont heureusement de plus en plus rares, bien que le total des incidents reste important. Les médicaments sont les produits le plus souvent concernés (ingestion par curiosité, par imitation ou de manière démonstrative). Plusieurs intoxications graves chez l'enfant, par ailleurs, ont encore eu lieu avec des combustibles (notamment le pétrole parfumé pour lampes à huile) et des poudres pour machines à laver la vaisselle. La mise en garde publiée il y a deux ans n'a donc pas permis de faire disparaître complètement ce type d'accidents.

L'**étude rétrospective de grandes séries de cas** s'est manifestée tant par un livre (J. Velvart, Toxikologie der Haushaltprodukte, 2e éd., avec 13 nouveaux chapitres) que par des articles et des mises-au-point internes.

Parmi les articles publiés (p.35-37), on relèvera surtout la synthèse des expériences de surdosage avec les produits contre la toux (dix contributions sous la direction de Mme le D<sup>r</sup> I. Schlatter-Lanz). L'évaluation des risques en est grandement facilitée. Des travaux en coopération avec d'autres organismes et des thèses méritent également d'être signalées.

Les mises-au-point internes ont concerné 22 produits, dont la moitié étaient des médicaments.

Fig. 3

### Circonstances

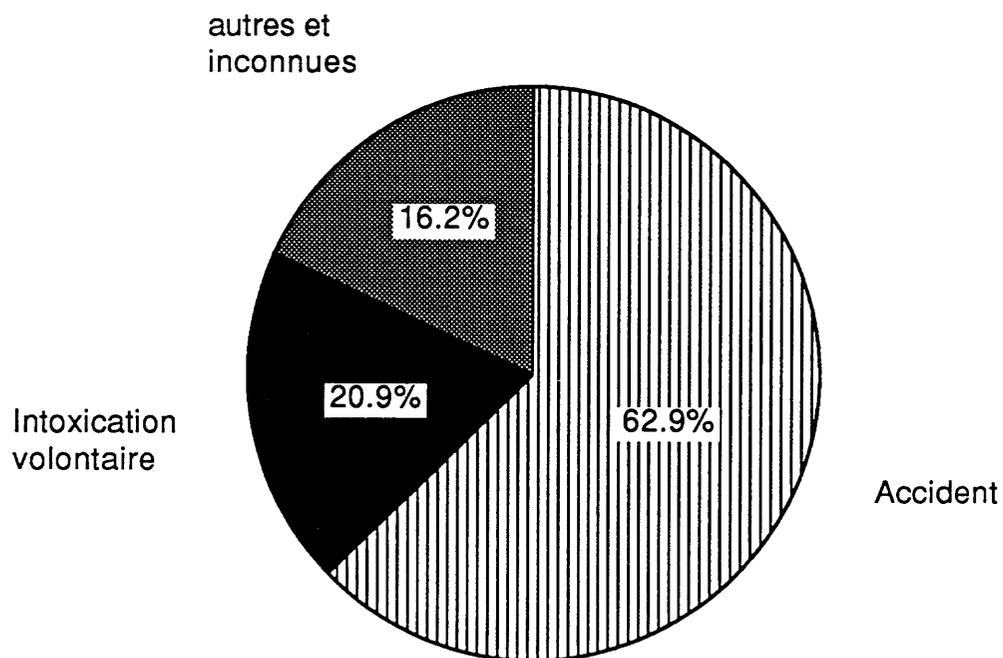
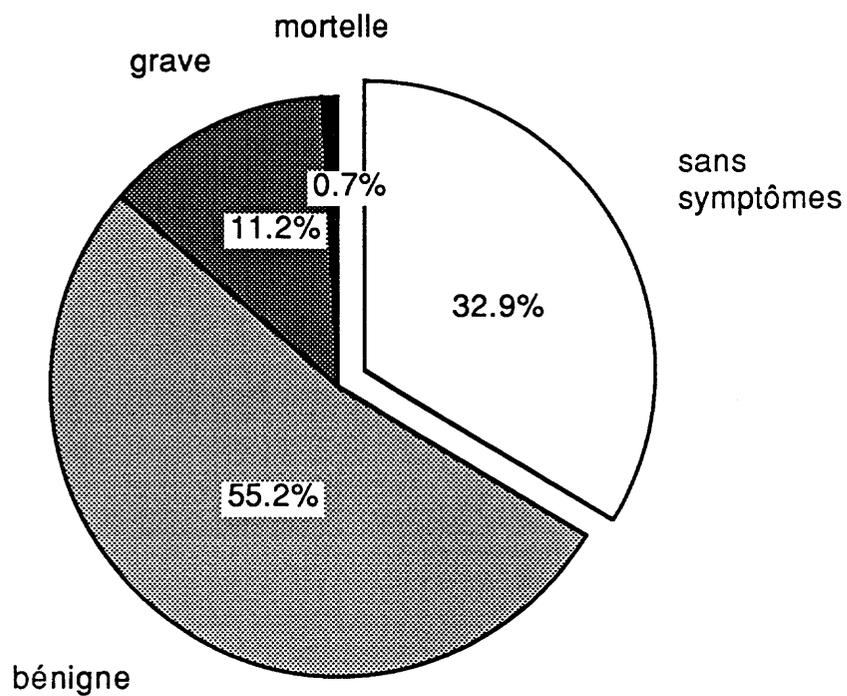


Fig. 4

### Evolution



## Autres activités

### Services

Les médecins traitants ont reçu environ 6 500 confirmations écrites des renseignements donnés, textes auxquels furent joints fréquemment des extraits de publications. Lors de questions particulièrement complexes et urgentes, la transmission par télécopie rendit parfois de bons services. Des **rapports écrits** furent établis en outre en réponse aux demandes par lettre (questions concernant les expériences faites avec certains produits et groupes de produits, provenant de l'industrie et des autorités; questions toxicologiques diverses provenant d'offices publics, d'hôpitaux, des médias et du grand public). Enfin, près de 7 000 dépliants furent envoyés sur demande à des groupes et à des particuliers.

Les **recherches en ligne sur les banques de données étrangères**, dans le cadre de consultations ou pour des besoins internes, furent au nombre de 363.

La **documentation** destinée aux questions sans caractère d'urgence fit de bon progrès. Ainsi, lors d'une enquête pour le compte de l'Office fédéral de l'environnement, des forêts et du paysage, on constata que plus de 500 thèses étrangères ayant trait à la toxicologie de l'environnement pouvaient être retrouvées à travers le TOX.

La **formation continue** fut intensifiée, des auditeurs de l'extérieur étant invités selon les thèmes. Un poste de travail électronique très convivial fut mis à disposition des candidats externes pour une thèse.

### Coopérations

La coopération traditionnelle avec nos conseillers bénévoles, qui méritent un grand merci, fut poursuivie comme par le passé.

Des contacts particulièrement fréquents eurent lieu avec des instituts et cliniques de l'Université de Zurich (clinique médicale, laboratoire central, pharmacologie, médecine légale, dermatologie).

La coopération avec les pharmaciens fut à nouveau productive. Notre spécialiste de longue date pour les plantes, Mme le D<sup>r</sup> Rita Jaspersen-Schib, a travaillé pour la première fois pendant toute l'année au Tox, tant en qualité de collaboratrice scientifique que pour le compte de la Société suisse de pharmacie (phytothérapie). La coopération avec la Société des pharmaciens d'hôpital, à-présent institutionnalisée, a permis d'obtenir une excellente vue d'ensemble sur les médicaments d'urgence disponibles dans les principaux hôpitaux suisses. En même temps, l'"Information Antidote", périodique créé par le D<sup>r</sup> D<sup>r</sup> h.c. A. Nisoli, put diffuser les connaissances les plus récentes. La coopération avec l'organisation professionnelle des pharmaciens OFAC, et par là avec la fondation TELMED, a permis d'offrir au public sur VIDEOTEX des informations sur la prévention des intoxications et la conduite à tenir en cas d'urgence.

Les cours et conférences ont été favorisés. En Suisse, les collaboratrices et collaborateurs du Centre ont livré 23 conférences. A l'étranger, ils ont participé à des réunions de travail et à des congrès à Brighton, Bruxelles, Lille, Londres, Münster et Paris. A Zurich, on peut noter plusieurs conférences de conseillers et de visiteurs du Centre (D<sup>r</sup> K. Hartmann,

Chaire, interactions médicamenteuses; D<sup>r</sup> E. Minder, Zurich, analyses toxicologiques; D<sup>r</sup> J. White, Adelaïde, morsures de serpents; D<sup>r</sup> P.A. Wyss, Richmond, recherche toxicologique à l'exemple de l'amiodarone).

### Remerciements et perspectives

Nos remerciements vont d'abord à ceux qui, pendant de longues années, ont été les plus essentiels des promoteurs et collaborateurs du Centre, et qui à-présent se sont retirés: le D<sup>r</sup> D<sup>r</sup> h.c. A. Nisoli, fondateur et président, le D<sup>r</sup> J. Velvart, médecin-chef, et Mme le D<sup>r</sup> I. Schlatter-Lanz, chef de service. Les collaboratrices et collaborateurs actuels du Centre s'en sont ressentis, mais ont donné leur meilleur pour pallier au manque. Nous les remercions, et en particulier Mme le D<sup>r</sup> B. Gossweiler, chef de clinique. Nous n'oublions pas non plus nos conseillers, nos organismes de fondation et nos bienfaiteurs de plus en plus nombreux.

Une information toxicologique adéquate est de plus en plus nécessaire. Un personnel qualifié plus important et une infrastructure de premier ordre en sont deux des principales conditions. Un tel but ne peut être atteint que grâce à une aide multiple. A la veille des 25 ans du Tox, qui seront fêtés en 1991, en automne, un **fonds de jubilé** pour l'avancement de l'information dans le domaine de la toxicologie est en voie de création. Nous remercions dès aujourd'hui tous ceux dont les dons y seront destinés.

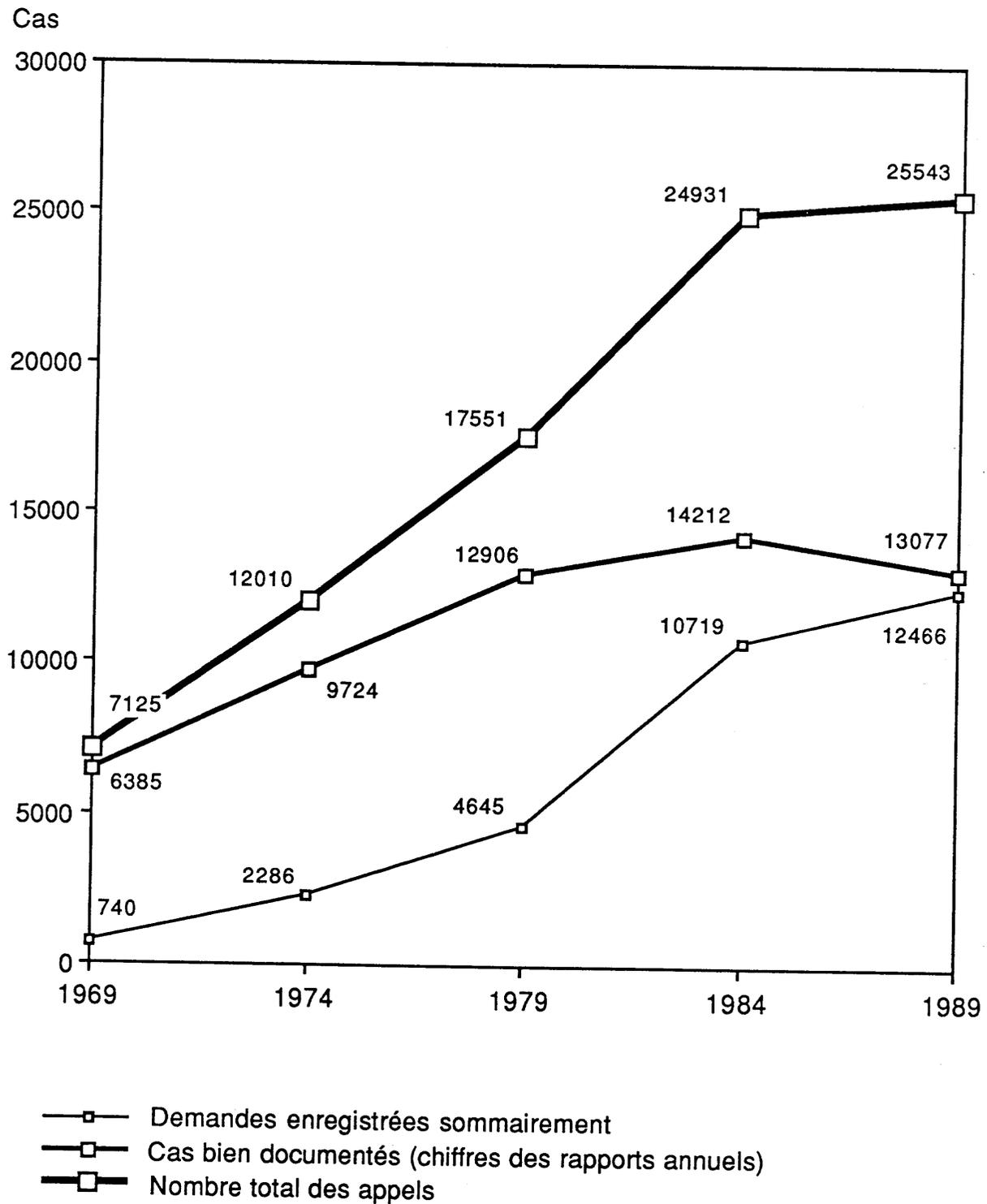
Ce compte-rendu serait incomplet si nous ne demandions pas aux utilisateurs du Tox de juger le travail accompli et de proposer des améliorations du service. Vous trouverez à cet effet une carte postale détachable au dos de ce rapport.

D<sup>r</sup> P.J. Meier-Abt, privat-docent  
Médecin-chef

J.P. Lorent  
Directeur

# Statistiques

## 1 Progression des appels au Centre



## 2 Provenance des appels

Provenance	Etranger	FL	AG	AI	AR	BE	BL	BS	FR	GE	GL	GR	JU	LU
Nombre d'habitants		28'500	491'000	50'800	13'600	937'100	229'300	189'600	204'000	373'200	37'300	168'600	64'800	314'700
Public	33	28	468	8	32	803	152	183	143	255	23	124	41	228
Médecins des hôpitaux	171	4	169	2	17	542	100	182	112	293	25	66	44	96
Hôpitaux cantonaux	7		70			139	96	90	78	205	25	15		51
Hôpitaux d'enfants	44		39			95		72		21				28
Autres hôpitaux	120	4	60	2	17	308	4	20	34	67		51	44	17
Médecins prat. (Total)	14	11	138	8	13	354	82	44	58	94	13	85	20	132
Médecine générale	14	11	99	6	10	192	47	21	39	38	7	60	17	94
Chirurgie						4			1	1		2	1	
Dermatologie							1			1				
Gastroentérologie			1			4		1	1	1				1
Gynécologie			1			4				4				
Médecine interne			12	2	2	42	6	2	2	4	3	4	2	8
Cardiologie														
Médecine pulmonaire			1							2				1
Néphrologie														
Neurologie						1		1		1				
Ophthalmologie						1	1	1			1	2		
Otorhinolaryngologie			1											2
Pédiatrie			20		1	97	25	13	15	35	2	15		22
Psychiatrie			2			9	1	5		6				3
Psychiatrie (enfants)							1			1				1
Rhumatologie			1									2		
Urologie														
Médecins vétérinaires			22	1	2	62	11	2	8	8		10	4	16
Pharmacies	3		9			25	3	8	7	20		5	5	1
Services d'urgences (Total)	12	1	3		1	6		4	1	4				1
Centrales médicales			1			5		1		3				
Centres pour drogués			1											1
Centres toxicologiques	12													
Autres		1	1		1	1		3	1	1				
Autorités et instituts			1			12		3		2				
Médecins militaires			2			1								2
Drogueries						3								
Dentistes						2								
Corporations diverses			2			3	4	1		1		2		
Total	233	44	814	19	65	1813	352	427	329	677	61	292	114	476
Total en %			6,36	0,14	0,51	14,16	2,75	3,34	2,57	5,29	0,48	2,28	0,89	3,72
Prévision en %			7,36	0,76	0,20	14,04	3,44	2,84	3,06	5,59	0,56	2,53	0,97	4,72

NE 158'600	NW 31'900	OW 28'100	SG 414'400	SH 70'900	SO 222'800	SZ 108'200	TG 201'700	TI 283'100	UR 33'600	VD 572'200	VS 243'400	ZG 84'100	ZH 1'146'200	Cas Inclasa- bles	Total 6'701'700	Total en %
96	19	22	329	65	214	80	182	117	23	413	119	95	1588	451	6334	48,44
98	3 3	12 12	232 97 39	14 12	81 23	12	77 67	198	1 1	386 89 50	191	18 13	599 163 92	5 1	3750 1257 480	28,67 9,62 3,67
98			96	2	58	12	10	198		247	191	5	344	4	2013	15,39
42 23	13 6 1	7 6	149 107	31 20	98 68 1	41 21 1	91 62 3	47 29	9 6	165 100 1	92 63	27 12	371 210 4 1	18 16	2267 1404 22 8 15 10 220 1 8 1 5 15 5 501 38 5 7 2	17,34 10,74 0,17 0,06 0,11 0,08 1,68 0,01 0,06 0,01 0,04 0,11 0,04 3,83 0,29 0,04 0,05 0,02
1			1	1	2		2				2		1			
7	2	1	11 1	5	10	9	8	5	3	6	5	7	52			
										1	1		2 1			
			4		1					1		1	3			
10 1	4		21 3	4	16	10	2 15	11		52 2	17	6	88 6 2 2	2		
				1						2		1	2			
12	1		18	5	11	10	12	3	1	26	3	2	64	3	317	2,42
9			3		3		1	8	2	33	17		41	7	210	1,61
			1 1	1 1	5					4 2			39 19 3	2 2	85 34 6 12 33	0,65 0,26 0,05 0,09 0,25
				5						2			17			
			3		2		1			3			15	4	46	0,35
1	1			1			2	1		4	1			4	20	0,15
			2		1						2	1	1	2	12	0,09
										1			2		5	0,04
			4			1				2	1		8	2	31	0,24
258	37	41	741	117	415	144	366	374	36	1037	426	143	2728	498	13077	100%
2,02	0,29	0,32	5,79	0,91	3,24	1,13	2,86	2,92	0,28	8,10	3,33	1,12	21,31	3,89		100%
2,38	0,48	0,42	6,21	1,06	3,34	1,62	3,02	4,24	0,50	8,57	3,65	1,26	17,18			

### 3 Patients

Age		Patients		en %
Enfants	total		7375	55,7
	0 - 4 ans	6389		48,3
	5 - 9 ans	666		5,0
	10 - 14 ans	216		1,6
	d'âge inconnu	104		0,8
Adultes	total*		5863	44,3
	féminin	2545		19,2
	masculin	2184		16,5
	inconnu	1134		8,6
Total			13238	100%

\* Les adolescents de 15 ans et plus comptent comme adultes du fait de leur poids corporel.

Nous avons été consultés par les **médecins-vétérinaires** à 317 reprises. Plusieurs animaux furent parfois victimes de la même intoxication, et là où il s'agissait de "quelques" animaux, nous en avons arbitrairement compté trois. En tenant compte des demandes supplémentaires de la part du public, on obtient le tableau suivant:

302 chiens, 111 chats, 66 bovidés, 35 lapins, 24 chevaux, 16 porcs, 15 moutons, 9 poules, 8 cochons d'Inde, 8 oiseaux (dont deux perroquets), 8 chèvres, 4 hérissons, 3 chinchillas, 3 poissons, 3 dindons, 1 ânesse, 1 crâbe, 1 raton laveur.

Parmi les **animaux de rente**, deux vaches ont péri après ingestion de plusieurs kg d'un molluscicide à base de métaldéhyde, d'autres bovidés et des chèvres après ingestion d'herbicides. Un troupeau de moutons succomba à une intoxication par l'if. D'autres cas mortels concernaient un porc (gaz de fosse à purin) et une volée de poules (blé de semence traité).

Parmi les **animaux domestiques**, la plupart des cas mortels concernent le chien. Les cas se répartissent comme suit : molluscicides à base de métaldéhyde 2, raticides à base d'anticoagulants 2, médicaments anti-babésia 2, Ricinus communis 2, tranquillisant 1, piqûres d'abeille multiples 1. Chez le chat, on relève deux cas mortels par ingestion d'une plante d'appartement, un cas associé à un insecticide (carbamate) et un cas dû à un produit antiparasitaire. Enfin, un cochon d'Inde succomba à l'ingestion de laurier-rose.

## 4 Agents toxiques

Intoxications  
graves ou mortelles

		Nombre total	en %	Nombre	en %
4.1	Plantes	1079	8,2	14	1,3
4.2	Animaux venimeux	178	1,3	2	1,1
4.3	Aliments	578	4,3	11	1,9
4.4	Produits d'agrément et drogues	566	4,3	27	4,8
4.5	Substances chimico-techniques et intoxications professionnelles	831	6,3	48	5,8
4.6	Produits domestiques	4173	31,5	51	1,2
4.6.1	Intoxications extraprofessionnelles par inhalation	130	1,0	8	6,2
4.7	Médicaments	5634	42,6	362*	6,4
4.8	Cas mal précisés	69	0,5	19	27,5
Total		13238	100 %	542	4,1

\* 67 pourcent de toutes les intoxications graves concernent les médicaments

Dans cette statistique comme dans les suivantes, nous faisons la différence entre:

- 1 le total des appels et
- 2 la gravité de l'évolution dans les cas à suivi médical

Ont été considérés comme graves notamment les troubles suivants:

- 1 Troubles profonds de la conscience (sopor, coma)
- 2 Manifestations neurologiques de nature grave ou de durée prolongée
- 3 Grave état de choc
- 4 Troubles cardio-vasculaires graves
- 5 Troubles respiratoires graves
- 6 Atteinte hépatique ou rénale
- 7 Lésions corrosives profondes
- 8 Complications graves consécutives à l'intoxication

Les cas éventuellement graves mais non basés sur une observation médicale ou douteux ne sont pas signalés parmi les cas graves dans les tableaux suivants.

## 4.1 Plantes

	Enfants			Adultes			Total
	0	L	GM	0	L	GM	
Aesculus hippocastanum/Marron d'Inde	9	1		2	1		13
Allium ursinum/Ail des ours	1	1		4	1		7
Anthurium spec./Flamant-rose	4						4
Arum maculatum/Arum tacheté	24	5		4			33
Atropa belladonna/Belladone	7	1		7	1	4	20
Begonia spec./Bégonias	4						4
Berberis vulgaris/Épine-vinette	12			2			14
Cactaceae/Cactacées	6			2	1		9
Clivia miniata/Clivie	5						5
Colchicum autumnale/Colchique	2			3		1	6
Convallaria majalis/Muguet	25	1		1	1		28
Cotoneaster spec./Cotonniers	37	2		1			40
Daphne mezereum/Daphné	8	2		2			12
Datura spec./Daturas				3	1		4
Dieffenbachia seguine/Dieffenbachie	30	4		5		1	40
Digitalis purpurea/Digitale pourpre	3			1			4
Euonymus europaeus/Fusain d'Europe	9	2					11
Euphorbia spec./Euphorbes	35	3	1	21	2	1	63
Ficus spec./Figuiers	16						16
Fougères div.	4				2		6
Fuchsia spec./Fuchsias	3	1					4
Gladiolus spec./Gladioles	2			2			4
Hedera helix/Lièrre	15			1			16
Heracleum mantegazzianum/Berce géante	9	1		2		2	14
Hippeastrum vittatum/Amaryllis	4						4
Ilex aquifolium/Houx	19	1		1			21
Iris spec./Iris	5						5
Laburnum anagyroides/Cytise	12	1					13
Ligustrum vulgare/Troène	24	1					25
Liquiritiae, radix/Réglisse, racine	1			1		1	3
Lonicera spec./Chèvrefeuilles	16	1					17
Mahonia aquifolium/Mahonie à feuilles de houx	3	1					4
Narcissus spec./Narcisses	8	2		10			20
Nerium oleander/Laurier-rose	4			1			5
Oenanthe crocata/Oenanthe safranée						2	2
Orchis spec./Orchidées	3			1			4
Parthenocissus quinquefolia/Vigne vierge	4						4
Philodendron spec./Philodendrons	19						19
Physalis alkekengi/Alkékenge	4						4
Prunus spec./Prunier, cerisier, amandier, abricotier etc.	65	3			2		70
Pyracantha coccinea/Pyracantha, buisson ardent	17	1		1			19
Quercus, glans/Glands de chêne	4						4

## Plantes (fin)

	Enfants			Adultes			Total
	0	L	GM	0	L	GM	
Ranunculus spec./Renoncules	3			1			4
Sambucus spec./Sureaus	18	5		7			30
Schefflera spec.	5						5
Solanum spec./Morelles	13	1		1			15
Sorbus aucuparia/Sorbier des oiseleurs	12	1		1			14
Spatiphyllum spec.	6						6
Symphoricarpus albus/Symphorine	4						4
Taxus baccata/If	57	1		2			60
Thuja occidentalis/Thuja du Canada	7		1	1			9
Tulipa spec./Tulipes	12			7			19
Vaccinium uliginosum/Airelle uligineuse	4			2			6
Viburnum opulus/Boule de neige,	9						9
Viscum album/Gui	5						5
Yucca aloifolia/Dague espagnole, Yucca	6			1			7
Plantes diverses	109	10		18	2		139
Baies n.p.	62	4		5	1		72
Eau de vases	5						5
Plantes non-identifiées, associations et intoxications incertaines	38	1		9	2		50
<b>Total</b>	<b>857</b>	<b>58</b>	<b>2</b>	<b>133</b>	<b>17</b>	<b>12</b>	<b>1079</b>

0 = sans symptômes ou sans précisions, L = intoxications légères, GM = intoxications graves ou mortelles

## 4.2 Animaux venimeux

	Enfants			Adultes			Total
	0	L	GM	0	L	GM	
Abeilles, guêpes, frelons	28	12		50	4		94
Serpents venimeux				2	7	1	10
Serpents non précisés	3	2		7	7		19
Poissons venimeux				3	2	1	6
Faune marine diverse				6	1		7
Divers (y compris rage suspectée)	11	1		28	2		42
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>96</b>	<b>23</b>	<b>2</b>	<b>178</b>

0 = sans symptômes ou sans précisions, L = intoxications légères, GM = intoxications graves ou mortelles

### 4.3 Aliments

	Enfants			Adultes			Total
	0	L	GM	0	L	GM	
Aliments à toxicité inhérente							
Champignons identifiés (voir ci-dessous)	30	5		77	41	7	160
Champignons non-identifiés	67	3		64	24	2	160
Aliments probablement contaminés par des bactéries sécrétant des toxines	22	1		70	8	1	102
Aliments moisiss	3	1		5			9
Divers (y compris les intoxications douteuses)	71	5		62	8	1	147
<b>Total</b>	<b>193</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>278</b>	<b>81</b>	<b>11</b>	<b>578</b>

0 = sans symptômes ou sans précisions, L = intoxications légères, GM = intoxications graves ou mortelles

#### Champignons identifiés

	Enfants			Adultes			Total
	0	L	GM	0	L	GM	
Agaricus spec./Agarics	8			12	3		23
Amanita muscaria/Amanite tue-mouches	1			1	1		3
Amanita pantherina/Amanite panthère				3			3
Amanita phalloides/Amanite phalloïde					1	2	3
Armillariella mellea/Armillaire couleur de miel	2	1		3	1		7
Boletus edulis/Cèpe de Bordeaux	1			16	8		25
Boletus spec./Bolets	2	1		4	7		14
Cantharellus cibarius/Chanterelle				5			5
Clitocybe nebularis/Clitocybe nébuleux		1			2		3
Clitocybe spec./Clitocybes	1				4		5
Coprinus spec./Coprins	4			6	5		15
Cortinarius spec./Cortinaires	2			7			9
Lepiota spec./Lépiotes				3	1	2	6
Morchella esculenta/Morille pseudoadnée	2			2	1		5
Psilocybe spec./Psilocybes				7	1	3	11
Russula spec./Russules	5			1	2		8
Tricholoma spec./Tricholomes	1	1		3	2		7
Divers	1	1		4	2		8
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>77</b>	<b>41</b>	<b>7</b>	<b>160</b>

0 = sans symptômes ou sans précisions, L = intoxications légères, GM = intoxications graves ou mortelles

#### 4.4 Produits d'agrément et drogues

	Enfants			Adultes			Total
	0	L	GM	0	L	GM	
Alcool	23	6	1	31	12	8	81
Tabac (la plupart per os)	319	23		13	4		359
Cannabis	6	1		15	8	3	33
Cocaïne				9	10	2	21
Héroïne	1			7	2	5	15
LSD				2	2	1	5
Gaz et vapeurs inhalées				6	2	1	9
Divers hallucinogènes				8	6	1	15
Associations	1			16	1	5	23
Divers	2			1	2		5
<b>Total</b>	<b>352</b>	<b>30</b>	<b>1</b>	<b>108</b>	<b>49</b>	<b>26</b>	<b>566</b>

0 = sans symptômes ou sans précisions, L = intoxications légères, GM = intoxications graves ou mortelles

Les chiffres concernant les intoxications par l'alcool ont peu de valeur, le besoin d'information quant au traitement de ce genre de cas étant faible. Les chiffres concernant les accidents de la drogue sont également peu représentatifs (dissimulation).

Les **produits de substitution** tels que gouttes pour la toux, analgésiques, cigarettes antiasthmatiques, tranquillisants, solvants sont classés dans les rubriques correspondantes.

#### 4.5 Substances chimico-techniques et professionnelles

	Enfants			Adultes			Total
	0	L	GM	0	L	GM	
Acides	7			46	18	7	78
Agents de conservation	2			3			5
Antirouilles	2	1	1	2		1	7
Bases	1			14	7	2	24
Chaux non éteinte	1						1
Colles		1		13	5	2	21
Colorants industriels	1			19	7	2	29
Combustibles liquides (essence, pétrole lampant, mazout, pétrole)							
per os	51	9	5	35	8		108
per inhalat.	2	2		5	2		11
autre voie	11	5		15	5	1	37
Cyanures				13	4	1	18
Désinfectants industriels	1			11	5	2	19

## Substances chimico-techniques et professionnelles (fin)

	Enfants			Adultes			Total
	0	L	GM	0	L	GM	
Diluants pour résines synthétiques et colorants				14	4	2	20
Durcisseurs				6	4		10
Explosifs				1			1
Gaz et produits d'ensilage	1			1			2
Halogènes				2			2
Lubrifiants	19			9			28
Matières plastiques	1			12		1	14
Métaux							
alliages de Pb ou de Hg				8	1	1	10
autres alliages	3			8			11
Produits de nettoyage			1	12	7		20
Produits de soudure	4			28	16	1	49
Réactifs de laboratoire	5			15	2	1	23
Sel pour les routes				1			1
Solvants industriels	6			43	18	3	70
Vapeurs chlorées	4	2		22	16	1	45
Autres produits industriels et professionnels	13	1		24	17	8	63
Gaz irritants	1	1		6	4	2	14
Autres fumées, gaz, vapeurs et poussières inhalées sur le lieu de travail	4			33	23	2	62
Associations	1			23	3	1	28
<b>Total</b>	<b>141</b>	<b>22</b>	<b>7</b>	<b>444</b>	<b>176</b>	<b>41</b>	<b>831</b>

0 = sans symptômes ou sans précisions, L = intoxications légères, GM = intoxications graves ou mortelles

Il n'a pas toujours été possible de faire la distinction entre une intoxication professionnelle et non-professionnelle. Certains cas d'intoxications au travail peuvent de ce fait figurer aussi dans la rubrique 4.6 (Produits domestiques).

### 4.6 Produits domestiques

Articles de ménage	Enfants			Adultes			Total
	0	L	GM	0	L	GM	
Accessoires pour autos et vélos (produits pour polir, dégivrants etc.)	31	5		20	4	1	61
Allume-feux: liquides	27	9	1	17	13	3	70
solides	47	1		3	2		53

## Produits domestiques (suite)

Articles de ménage	Enfants			Adultes			Total
	0	L	GM	0	L	GM	
Articles de toilette							
Additifs pour bains, savons	151	6		18	4		179
Crèmes pour la peau	75	4		5			84
Déodorants	12						12
Dissolvants pour vernis à ongles	17	1		4	1		23
Eaux de cologne	23	1		2	1	1	28
Lotions pour rasage	7			1	1		9
Parfums	67	3		1			71
Pâtes dentifrices, gargarismes	10	1		2	1		14
Produits capillaires	20	4		9	2	1	36
Shampooings	104	7		6		1	118
Soins de la peau et fards	16	2		1			19
Vernis à ongles et durcisseurs	18	4					22
Divers	8			1			9
Colles	51	1	1	27	4		84
Contenu d'extincteurs de feu	2			4	5		11
Corps d'éclairage	2			1			3
Décalcifiants	53	5	1	82	17	2	160
Déodorants pour WC	92	5					97
Désinfectants pour le ménage	42			30	7	1	80
Encaustiques	5						5
Engrais (surtout pour fleurs)	71	5		16	3		95
Isolants	4	2		10	4		20
Jouets et articles de sport (billes, soldats de plomb et attrapes incl.)							
	82	4		10	1		97
Liquides de batterie	61	5	1	11			78
Liquides réfrigérants	6			48	9		63
Produits de blanchissement (surtout eau de Javel et H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> )							
	33	9		52	11	1	106
Produits pour écrire et dessiner							
Crayons-feutres	15	1		3			19
Encres, encres de chine	11	1		1	1		14
Encres de tampons	2						2
Fusains et crayons gras pour enfants	6						6
Peintures (à l'huile, à l'eau)	13			2			15
Produits liquides pour correction de fautes de frappe	12	1		2			15
Vernis, couleurs synthétiques et à dispersion	31	2		32	5	1	71
Divers (couleurs pour oeufs et textiles)	16			4			20
Produits d'entretien du cuir (y compris cirages)							
	12	1		3	1		17
Produits d'entretien des meubles	16	5		2			23
Produits d'imprégnation du bois	24	3		56	16	3	102
Produits d'imprégnation des tissus	2				1		3

## Produits domestiques (suite)

Articles de ménage	Enfants			Adultes			Total
	0	L	GM	0	L	GM	
Produits de nettoyage							
pour cuisinières et fours	28	1		13	5	2	49
détachants	14	2		5	1		22
pour dentures	2			3			5
essence de térébenthine, succédanés	17	4		10	2	1	34
pour fers à repasser	1			1			2
pour la lessive ( y compris adoucisseurs et amidon)	180	16	1	9	2		208
pour métaux divers	8	2		8	2		20
produits polyvalents	83	5		23	2		113
contre la rouille	2	1		1			4
pour sols (excepté la térébenthine)	6	2		3	2		13
solvants à usage ménager (excepté la térébenthine)	30	7	1	54	21	8	121
solvants nitrosés	40	6		12	5		63
pour tapis et capitonnage	9			2			11
pour la vaisselle: à emploi manuel	185	21		36	4	1	247
pour la vaisselle: pour automates	148	19	3	11			181
pour verres de contact	5			9	2		16
pour vitres	33	2		6	1		42
pour WC (y compris tuyaux d'écoulement, baignoires et lavabos)	35	3	1	19	9	1	68
Divers	37	1		30	7	1	76
Produits de photographie et de photocopie	4	1		10	2		17
Purificateurs de l'air	24			3	1		28
Divers (cas isolés)	29	6		19	25	1	80
Associations de plusieurs produits	9	3		21	12		45
Cas anodins							
Allumettes et boîtes d'allumettes	10	1					11
Bougies	1						1
Contenu de thermomètres	21	1		17		1	40
Corps étrangers	43	3		5	1		52
Matériaux d'emballages	5						5
Siccatifs	1			3	1		5
<b>Total intermédiaire</b>	<b>2307</b>	<b>205</b>	<b>10</b>	<b>819</b>	<b>221</b>	<b>31</b>	<b>3593</b>

0 = sans symptômes ou sans précisions, L = intoxications légères, GM = intoxications graves ou mortelles

## Produits domestiques (fin)

Produits anti-parasites	Enfants			Adultes			Total
	0	L	GM	0	L	GM	
Algicides	4			2	1		7
Fongicides	13	2		3	1	1	20
Formicides	41	2		2			45
Herbicides	17	1		23	7	1	49
Insecticides							
produits antimites	39	4		4	1		48
divers (surtout organophosphorés)	70	7		91	28	6	202
Mordants pour grains, semences traitées	19						19
Phytorégulateurs	1						1
Produits pour éloigner les insectes	43	3		4			50
Produits contre escargots et limaces	31			3			34
Rodenticides	47	3		18	6	2	76
Divers	11			15	3		29
<b>Total intermédiaire</b>	<b>336</b>	<b>22</b>		<b>165</b>	<b>47</b>	<b>10</b>	<b>580</b>
<b>Total produits domestiques</b>	<b>2643</b>	<b>227</b>	<b>10</b>	<b>984</b>	<b>268</b>	<b>41</b>	<b>4173</b>

0 = sans symptômes ou sans précisions, L = intoxications légères, GM = intoxications graves ou mortelles

### 4.6.1 Intoxications extra-professionnelles par inhalation

	Enfants			Adultes			Total
	0	L	GM	0	L	GM	
Gaz lacrimogène	1	1		9	4		15
Gaz de fosse à purin	3	1		3		1	8
Monoxyde de carbone (gaz d'échappement, fourneaux, cuisinières)	12	3	1	35	27	5	83
Propane, méthane, butane		1		1	2	1	5
Autres	3			11	5		19
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>59</b>	<b>38</b>	<b>7</b>	<b>130</b>

0 = sans symptômes ou sans précisions, L = intoxications légères, GM = intoxications graves ou mortelles

## 4.7 Médicaments

	Enfants			Adultes			Total
	O	L	GM	O	L	GM	
Agents diagnostiques	7			1	1	1	10
Analeptiques	12			1			13
Analgésiques (antiphlogistiques)							
à base de salicylés	33	3		31	22	3	92
à base de paracétamol	31	8		22	14	1	76
à base d'opiacés	3	1	2	25	10	4	45
combinés	37	6	1	42	15	3	104
divers	14	1		8	1		24
Anesthésiques locaux	1			4	1	1	7
Anorexigènes	10	5		6	3		24
Anthelminthiques	4			2			6
Antiacides, antiulcéreux	10	1		8	2		21
Antiallergiques (antihistaminiques)	96	16		7	3	3	125
Anti-asthmatiques	27	10	1	8	4	2	52
Antibronchitiques (usage externe)	67	3			1		71
Anticoagulants	6	1		3	3		13
Antidiabétiques	5			2	2		9
Antidiarrhoïques	18	4		2			24
Antidotes				2			2
Antiémétiques	17	3	1	8	5		34
Antiépileptiques	15	5		31	14	9	74
Antimigraigneux							
à base d'ergotamine	6	3		4	5	1	19
divers	2			1	1		4
Antimycotiques	14	1		4	1		20
Antiparasitaires	5			2	2		9
Antiparkinsoniens	2	1		10	7	1	21
Antipyrétiques, antigrippaux	15			3	1		19
Antirhumatismaux (per os et p.c.)	82	9		60	20	7	178
Antitussifs, expectorants, sécrétolytiques	144	29	3	16	8	1	201
Cardiotoniques							
Béta-bloquants	15	1		11	3	2	32
Digitaliques	16	1		3		3	23
Antiarhythmiques	3	1		2	1	1	8
Chimiothérapeutiques							
Antibiotiques	46	3		14	3		66
Sulfonamides	13	3		4			20
Antiprotozoaires	4			15	4	1	24
Cytostatiques		1		2			3
Tuberculostatiques	1			1	1		3
divers	1			2	2		5
Cholagogues, cholérétiques, préparations contre les hépatopathies	1			1			2
Désinfectants							
à usage externe	85	3	1	39	7	1	136
à usage interne	6	1		5	2	1	15

## Médicaments (suite)

	Enfants			Adultes			Total
	O	L	GM	O	L	GM	
Diurétiques	7			2			9
Hormones							
Contraceptifs oraux	32	3		11	1		47
Cortisone et dérivés	14			6	1	1	22
divers	13	2		4	1		20
Huiles volatiles (évtl. associées)	72	10		12	1		95
Hypnotiques							
à base de benzodiazépines	20	19	1	145	90	21	296
à base de diphényldramine	1	1		52	37	9	100
à base de barbituriques	6	2		14	8	7	37
à base de méthaqualone			1	1		1	3
combinés				13	13	6	32
divers	3	1	1	11	3	5	24
Laxatifs	12	2	1	11	2	2	30
Médicaments contre la goutte	1				1	1	3
Odontologiques	5			4		1	10
Préparations à base de fer	14	1		2	2		19
Préparations utilisées en							
dermatologie	118	9		26	12	1	166
gastro-entérologie	31	5					36
gériatrie, roborants	16	2			3		21
gynécologie	16	3		5	4	1	29
ophtalmologie	16	5	1	3			25
Produits contre l'alcoolisme chronique, prise évtl. avec de l'alcool	1			9	6	1	17
Produits ORL (pastilles à sucer incl.)	284	52		30	2		368
Produits contre les troubles de la dentition ( non homéopatiques)	23	9					32
Produits vasculaires							
Vasodilatateurs	24	4		16	5	3	52
Hypertenseurs	14	4		3	4		25
Phlébotoniques	6	2		2	3		13
Vasoconstricteurs	14	2		3	5		24
Produits à usage vétérinaire	30	1	1	6	2	2	42
Psychopharmaceutiques							
Amphétamines et apparentés	1	1		2	1	1	6
Antidépresseurs (tricycl. en partic.)	18	4	4	91	56	29	202
Neuroleptiques	21	10	2	78	65	14	190
Tranquillisants							
dérivés de la benzodiazépine	72	45	4	203	112	12	448
autres	6			14	9	6	35
Sédatifs neurovégétatifs	14	2		46	31	7	100
Sérums, vaccins	4	2		8	2		16
Spasmolytiques	8	6		9	9	2	34

## Médicaments (fin)

	Enfants			Adultes			Total
	0	L	GM	0	L	GM	
Vitamines, calcium, minéraux	54			7	2		63
Cas anodins							
Produits contre la carie dentaire	133	18		1			152
Préparations homéopathiques	62			7	1		70
Edulcorants	9			1			10
Divers	24	4	1	10	1	1	41
Médicaments non identifiés	7	1	1	8	1	1	19
Associations de plusieurs produits							
sans alcool	81	24	1	361	286	127	880
avec alcool		1		44	66	26	137
<b>Total</b>	<b>2181</b>	<b>381</b>	<b>28</b>	<b>1693</b>	<b>1017</b>	<b>334</b>	<b>5634</b>

0 = sans symptômes ou sans précisions, L = intoxications légères, GM = intoxications graves ou mortelles

Les évolutions graves les plus fréquentes sont le fait d'intoxications combinées à but suicidaire. Sont toujours très fréquentes également les intoxications intentionnelles aux psychopharmaceutiques et aux somnifères.

### 4.8 Cas mal précisés \*

	Enfants			Adultes			Total
	0	L	GM	0	L	GM	
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>28</b>	<b>5</b>	<b>18</b>	<b>69</b>

0 = sans symptômes ou sans précisions, L = intoxications légères, GM; = intoxications graves ou mortelles

\* Cas non considérés dans la statistique sur leur évolution (chapitre 6, p. 30).

## 5 Circonstances

	Enfants	Adultes	Total	en %
Accidents	6943	1381	8324	63,0
Intoxications volontaires	58	2702	2760	20,8
Intoxications alimentaires	51	295	346	2,6
Intoxications sur le lieu de travail		402	402	3,0
Effets secondaires de médicaments pris dans un but thérapeutique	31	140	171	1,3
Confusions	80	263	343	2,6
Surdosages accidentels	84	102	186	1,4
Intoxications par toxicomanie	1	153	154	1,2
Première expérience avec la drogue	2	28	30	0,2
Mauvaises plaisanteries	16	13	29	0,2
Cas divers ou inclassables	109	384	493	3,7
<b>Total</b>	<b>7375</b>	<b>5863</b>	<b>13238</b>	<b>100 %</b>

Situations			Intoxications graves ou mortelles	
	Nombre total	en %	Nombre	en %
Accidents	8324	63,0	114	1,4
Intoxications volontaires	2760	20,8	345	12,5
Autres	2154	16,2	83	3,9
<b>Total</b>	<b>13238</b>	<b>100 %</b>	<b>542</b>	<b>4,1</b>

## 6 Evolution

Les médecins traitants ont reçu une confirmation écrite de nos consultations dans tous les cas d'intoxication potentielle ou manifeste. En retour, dans 77% des cas, le Centre a obtenu un rapport sur l'évolution ultérieure. Nous disposons de données pour la statistique suivante dans 4955 cas.

	Total	en %
Cas sans symptômes	1443	29,1 %
bénins	2423	48,9 %
graves	493	10,0 %
mortels	30	0,6 %
non classables	566	11,4 %
<b>Total</b>	<b>4955</b>	<b>100 %</b>

Parmi les **cas mortels**, nous avons distingué comme précédemment entre ceux pour lesquels nous avons été contactés du vivant du patient et ceux qui nous ont été annoncés post mortem (\*).

Cause (certaine ou supposée) <b>Non-médicaments</b>	Victimes	Circonstances
Colchicum autumnale/Colchique	66 ans, m.	Accident
Oenanthe crocata/Oenanthe safranée (*)	adulte, m.	Accident
Acide amidosulfonique, et évtl. d'autres acides	53 ans, f.	Suicide
Butane (*)	adulte, m.	Suicide
Chloroforme, alcool	38 ans, m.	Suicide
Détergents	77 ans, f.	Accident
Oxamyl, méthanol (*)	52 ans, m.	Suicide
Toluène, acétone	40 ans, m.	Accident
<b>Total Non-médicaments</b>	<b>8 cas mortels</b> <b>(dans 3 cas communication post mortem*)</b>	

## Evolution (suite)

Cause (certaine ou supposée) <b>Médicaments</b>	Victimes	Circonstances
Amitriptyline (*)	49 ans, m.	Suicide
Chlorprothixène, clomipramine, maprotiline, lormétazépam (*)	adulte, f.	Suicide
Clométhiazole, diazépam	47 ans, f.	Suicide
Clomipramine, maprotiline, flurazépam, levomépromazine	59 ans, f.	Suicide
Colchicine	27 ans, m.	Suicide
Dichloroéthane, méthylsalicylate	50 ans, f.	Suicide
Flunitrazépam (*)	76 ans, m.	Suicide
Flupenthixol, mélitracène, alprazolam (*)	34 ans, f.	Suicide
Imipramine (*)	adulte, f.	Suicide
Insuline, benzodiazépines	29 ans, f.	Suicide
Méthadone (*)	29 ans, m.	Suicide?
Méthaqualone, diphénhydramine, opipramol (*)	adulte, f.	Suicide
Méthylendioxyamphétamine (*)	adulte, m.	Accident?
Méthylpyrrolone (*)	85 ans, f.	Suicide
Nifédipine, oxprénolol, amitriptyline, chlordiazépoxyde, bromazépam	61 ans, m.	Suicide
Opiacés, cocaïne, benzodiazépine (*)	24 ans, m.	Accident?
Paracétamol, acide acétylosalicylique, codéine (*)	47 ans, f.	Suicide
Phénobarbital, fébarbamate, difébarbamate, nitrazépam (*)	43 ans, m.	Suicide
Phénobarbital, flunitrazépam, alcool (*)	64 ans, m.	Suicide
Pyridostigminebromide (*)	nouveau-né	ES**
Triazolam (*)	75 ans, f.	Suicide
Vérapamil, dinitrate d'isosorbide	69 ans, m.	Suicide
<b>Total intermédiaire médicaments</b>	22 cas mortels (dans 15 communication post mortem *)	
<b>Total général</b>	30 cas mortels (dans 18 cas communication post mortem *)	

\*\* ES = effet secondaire

## Mortalité par intoxication en Suisse

Ni les observations du Centre de toxicologie (consultations), ni celles des hôpitaux (traitements) ne permettent de se rendre compte du nombre de personnes décédées à la suite d'une intoxication, puisqu'elles ne comprennent pas notamment la plupart des personnes trouvées mortes ou décédées à domicile.

Nous tenons à remercier ici l'Office fédéral de la statistique (OFS), qui met à notre disposition ses feuilles de statistiques internes, codifiées selon la 8e révision de la classification internationale des maladies et causes de décès. Bien que cette codification ne soit pas entièrement satisfaisante, les indications suivantes offrent déjà beaucoup plus de précisions que les publications officielles. On peut obtenir en outre des différenciations selon l'âge et la nationalité des victimes.

### Intoxications aiguës mortelles en Suisse en 1989

No.ICD	Accidents	Hommes	Femmes	Enfants	Total
852.60	Anticoagulants	1			1
853.00	Opiacés et produits de synthèse à effet analogue	69	12		81
854.90	Sédatifs et hypnotiques divers	1	1		2
855.90	Agents psychopharmacologiques divers		1		1
856.90	Divers stimulants ou dépresseurs du SNC	1			1
857.10	Tonicardiaques	2	3		5
859.00	Anesthésiques locaux	1			1
859.80	Agents pharmacologiques divers	2	1		3
859.90	Agents pharmacologiques et drogues non précisés	3	1		4
860.00	Alcool	7	3		10
861.00	Produits de nettoyage ou de polissage	1			1
868.02	Plantes vénéneuses	1			1
869.00	Diverses substances solides et liquides non précisées	1			1
871.00	Gaz de pétrole liquéfiés, distr. en récipients mobiles	1			1
874.00	Oxyde de carbone provenant de la combustion incomplète de combustibles domestiques	4			4
875.00	Oxyde de carbone de sources div.	1			1
876.00	Gaz ou vapeurs non précisés	1			1
905.01	Insectes	6	2		8
<b>Total</b>	<b>Accidents</b>	<b>103</b>	<b>24</b>	<b>-</b>	<b>127</b>

No.ICD	Suicides	Hommes	Femmes	Enfants	Total
950.01	Cyanures	3			3
950.02	Stupéfiants	19	4		23
950.03	Somnifères	23	33		56
950.04	Analgésiques	1			1
950.05	Tranquillisants	6	12		18
950.06	Substances corrosives	2	2		4
950.09	Diverses substances solides et liquides non précisées	41	63		104
951.00	Gaz de chauffage		1		1
952.00	Gaz d'échappement	53	8		61
952.09	Divers gaz non précisés	1	1		2
<b>Total</b>	<b>Suicides</b>	<b>149</b>	<b>124</b>	<b>-</b>	<b>273</b>

No.ICD.	Cas indéterminés	Hommes	Femmes	Enfants	Total
980.00	Substances solides et liquides	79	39		118
982.00	Gaz divers	1			1
<b>Total</b>	<b>Cas indéterminés</b>	<b>80</b>	<b>39</b>	<b>-</b>	<b>119</b>

No.ICD	Délits	Hommes	Femmes	Enfants	Total
<b>Total</b>	<b>Délits</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Les adolescents de 15 à 19 ans sont joints aux adultes du fait de leur poids corporel.

Le nombre de personnes décédées à la suite d'une **intoxication aiguë** en 1989 s'élève donc à **519** (année précédente: 557). Les accidents mortels comme les suicides ont un peu diminué, tandis que les situations indéterminées ont légèrement augmenté. Pour la première fois depuis que nous présentons ces statistiques (1979), aucune intoxication chez l'enfant ne fut fatale. Les morts par la drogue sont classés sous diverses rubriques, et il n'est pas possible d'en faire le total. Selon la définition de la police, il s'agirait de 248 cas (année précédente: 205).

Il reste toujours difficile d'évaluer la mortalité en rapport avec les **effets toxiques chroniques**. L'abus du tabac, selon les estimations de l'Office fédéral de la santé, jouerait le rôle principal. Ces cas ne sont pas chiffrables dans les feuilles de statistique de l'Office fédéral de la statistique, mais l'on y trouve en revanche 696 décès attribués à l'alcoolisme (année précédente: 782). L'abus chronique d'analgésiques est encore signalé dans 97 cas (année précédente: 136).

# Unentbehrlich zur Beurteilung der chemischen Gefährdungen im Haushalt

- Sofortige Einschätzung des Gefährdungsgrades
- Erfahrungen des Schweizerischen Toxikologischen Informationszentrums
- Schädliche Wirkungen je nach Situation und Aufnahmeart
- Toxikologie der Inhaltsstoffe
- Erste Maßnahmen und ärztliche Therapie

## Die zweite Auflage, ergänzt um 13 Kapitel

*Die erste Auflage dieses Buches schloß eine Lücke im einschlägigen Schrifttum: in toxikologischen Handbüchern finden sich wohl Angaben über einzelne Giftstoffe, doch fehlten Grundlagen zur Beurteilung der unzähligen und komplizierten Rezepturen, wie sie in den Haushaltprodukten zur Anwendung gelangen.*

*Nach zwei Nachdrucken erscheint eine zweite, überarbeitete und um die folgenden 13 Kapitel ergänzte Auflage: Büromaterialien, Desinfektionsmittel, Farben und Lacke, Feuerlöschmittel, Feuerwerkskörper, Hausreparaturarbeiten, Hautpflegemittel, Nahrungsmittelkonservierung, Photochemikalien, Selbstverteidigungsspray, spezielle Reiniger, Wäschestärke, Wohnungsdekorationsmittel.*

*Die übersichtlich dargestellte Symptomatologie und Therapie bei Zwischenfällen besonders im Kleinkindesalter ermöglichen es, rasch und angemessen zu handeln.*



2., überarbeitete und ergänzte Auflage. 1989, 463 Seiten, zahlreiche Tabellen, gebunden Fr. 68.— / DM 78.—



Verlag Hans Huber  
Bern Stuttgart Toronto

## Publications

No. de  
commande

	Rapport annuel 1988. Ed. Centre suisse d'information toxicologique, Zurich (1989)	0-89
Amgwerd-Wicki D.*	Retrospektive Untersuchung der Wirkung verschie- dener Kontakttoxinen auf Haut und Schleimhäute. Thèse, Université de Zurich, 70 S. (1989) *Stadtspital Triemli, Zurich	1-89
Dedial U.	Intoxications au Tossamine®. Journal suisse de pharmacie <b>127</b> (24), 659 (résumé), allemand 659-660 (1989)	2-89
Dommann-Räber V.	Intoxications au Bisolvon® (Bromhexine). Journal suisse de pharmacie <b>127</b> (24), 632 (résumé), allemand 632-634 (1989)	3-89
Fleischmann R.	Intoxications au Rhinotussal®. Journal suisse de pharmacie <b>127</b> (24), 654 (résumé), allemand 654-656 (1989)	4-89
Gossweiler B. Lang Ch.	Akute Cyanidvergiftungen. Kurzpräsentation einer neuen Dissertation Journal suisse de pharmacie <b>127</b> (4), 84 (1989)	5-89
Gossweiler B.	Intoxications au Dimetapp®. Journal suisse de pharmacie <b>127</b> (24), 638 (résumé), allemand 634-637 (1989)	6-89
Gossweiler B.	Medikamentös und toxisch-induzierte Muskel- Nekrose. Revue suisse de médecine militaire et de catastrophes <b>66</b> (4), 119 (résumé), allemand 117-119 (1989)	7-89
Guirguis-Oeschger M.	Intoxications au Mirsol® (Zipeprol). Journal suisse de pharmacie <b>127</b> (24), 641 (résumé), allemand 641-644 (1989)	8-89
Jaspersen-Schib R.	Giftpflanzen als Weihnachtsschmuck. Journal suisse de pharmacie <b>127</b> (25), 691-697 (1989)	9-89
Kanel V.*	Portrait du D <sup>r</sup> A. Nisoli. Journal Informatique du Pharmacien (9), 4-5 (1989) *Syntagme, Genève	10-89
Lorent J.P.	Le Tox aujourd'hui. Journal Informatique du Pharmacien (9), 6-8 (1989)	11-89

# Vergiftungen beim Kleinkind

Erkennen · Behandeln · Verhüten

Von Dr. Barbara Gossweiler-Brunner, Schweizerisches Toxikologisches Informationszentrum, Zürich

1990. Etwa 160 S., 30 Abb., 12 Tab., kt. DM 24,80

**Inhalt: Allgemeiner Teil:** Angaben zur heutigen Situation · Gründe der Vergiftungen bei Kindern · Symptome von Vergiftungen · Maßnahmen der Ersten Hilfe · Besondere Situationen · Nach dem Unfall · Verhütung · **Spezieller Teil:** Medikamente · Haushaltsprodukte · Körperpflegeprodukte · Gartenpflege · Pflanzen · Genuß- und Rauschmittel · Nahrungsmittel · Weitere Gifte · Begriffserklärungen · Verzeichnis der Giftnotrufstellen in Deutschland, Österreich und der Schweiz · **Anhang:** Merkblatt für die Hausapotheke

Aus ihrer Erfahrung als Mitarbeiterin verschiedener Giftnotrufzentralen und vierfache Mutter vermittelt die Autorin kompetente Ratschläge zur Vermeidung von Vergiftungen. Eine Aufstellung von Vergiftungssymptomen und Maßnahmen der Ersten Hilfe ermöglicht vor allem medizinischen Laien, bei leichteren Fällen rechtzeitig und wirkungsvoll einzugreifen und dem Kind spätere Schäden oder unnötige Behandlungen zu ersparen.

In einem speziellen Teil sind rund 250 Produkte bzw. Produktgruppen mit



übersichtlichen Angaben enthalten. Beschrieben wird, in welcher Weise sie dem Kind gefährlich werden können und zu welchen Vergiftungssymptomen sie führen. Hier können gezielt Maßnahmen zur Behandlung und zur Unfall-Vorbeugung nachgeschlagen werden. Ein Verzeichnis der Giftnotrufstellen in Deutschland, Österreich und der Schweiz rundet den Band optimal ab.

In jeder Familie, aber auch in jeder Kinderarztpraxis ist dieser Ärztliche Ratgeber die Erste Hilfe bei Vergiftungsunfällen beim Kleinkind.

**GUSTAV FISCHER VERLAG**

  
BONIS ARTIBUS  
SEMPER

Stuttgart  
New York

Scheidegger G.	Intoxications au Pecto-Baby®. Journal suisse de pharmacie <b>127</b> (24), 649 (résumé), allemand 649-650 (1989)	12-89
Schlatter-Lanz I.	Intoxications aux antitussifs et expectorants (Editorial). Journal suisse de pharmacie <b>127</b> (24), 631 (1989)	13-89
Schlatter-Lanz I. Schneider L.	Intoxications aux antitussifs à base d'opiacés. Journal suisse de pharmacie <b>127</b> (24), 645 (résumé), allemand 645-648 (1989)	14-89
Schlatter-Lanz I. Fischer A.	Vergiftungen mit Paracetamol. Kurzpräsentation einer neuen Dissertation Journal suisse de pharmacie <b>127</b> (10), 236-237 (1989)	15-89
Schlatter-Lanz I.	Intoxications au Sinecod® (Butamirate). Journal suisse de pharmacie <b>127</b> (24), 657 (résumé), allemand 657-658 (1989)	16-89
Schlatter-Lanz I. Streuli R.*	Two Fatal Cases of Endosulfan Poisoning in Man. EAPCC Newsletter, 7, March (1989) *Hôpital régional de Langenthal	17-89
Meier-Weinand A.* Minder E.I.* Schlatter-Lanz I.	N-Acetylcysteine (NAC) Plasma Concentrations in Patients treated for Paracetamol Intoxications. EAPCC Newsletter, 9, March (1989) *Hôpital Universitaire de Zurich	18-89
Steiner P.	Intoxications au Nitux® (Morclofone). Journal suisse de pharmacie <b>127</b> (24), 639 (résumé), allemand 639-640 (1989)	19-89
Tschudin S.U.	Die Toxikologie der neueren nichtsteroidalen Anti- rheumatika am Beispiel von Ibuprofen und Piroxicam. Thèse, Université de Zurich, 126 p. (1989)	20-89
Velvart J./Lorent J.P. Pasi A./Borbély F. +	Therapie akuter Vergiftungen. Dans: Schweiz. Medizinalkalender. Schwabe-Verlag, Bâle (1989)	21-89
Velvart J.	Vergiftungen durch Haushaltprodukte. Deutsche Apotheker Zeitung <b>129</b> (11), 509-515 (1989)	22-89
Velvart J.	Toxikologie der Haushaltprodukte. 2., überarbeitete und um 13. Kapitel ergänzte Auflage Verlag Hans Huber, Bern, Stuttgart, Toronto (1989)	23-89
Zeller C.	Intoxications au Rhinathiol-Prométhazine®. Journal suisse de pharmacie <b>127</b> (24), 651 (résumé), allemand 651-653 (1989)	24-89

## Compte d'exploitation

<b>Recettes</b>	<b>Fr.</b>
Contribution des cantons	527 012
Contribution de la Société suisse des industries chimiques	240 000
Contribution des pharmaciens suisses	120 000
Contribution de la Fédération des médecins suisses	100 000
Contribution de la CNA, Lucerne	39 000
Contribution de la Fondation pour la lutte contre les sinistres de la Winterthour-Assurances	35 000
Diverses (surtout dons individuels)	226 237
<b>Total recettes</b>	<b>1 287 249</b>

<b>Dépenses</b>	<b>Fr.</b>
Frais de personnel et prestations sociales	880 985
Locaux	81 813
Bureau et administration	76 374
Périodiques, livres	43 801
Acquisitions, entretien, rép.	40 638
Informatique	25 734
Téléphone et télécopie	23 342
Publications et rapport annuel	17 234
Frais de voyage	13 495
Frais de port, compte-chèques postaux, bancaires	11 573
Divers	36 555
Mises en réserve	50 000
<b>Total dépenses</b>	<b>1 301 544</b>

**Déficit** **14 295**

## Dons

	Fr.
Companie suisse de réassurance	52 000
Galenica SA	15 000
Fédération des coopératives Migros	10 000
Association suisse des assureurs privés maladie et accidents	6 000
Concordat des caisses-maladies suisse	6 000
Fondation jubilaire des sociétés d'assurance "Zurich"/Vita/Alpina	5 000
Lever/Elida SA	5 000
Nestlé SA	5 000
Sandoz SA	5 000
Société des Vétérinaires Suisse	5 000
Société suisse d'Assurances générales sur la vie humaine	5 000
La Bâloise Companie d'assurance	3 000
Merck Sharp & Dohme-Chibret SA	3 000
Coop Suisse	2 000
Fondation Ernst Göhner	2 000
Galepharm SA	2 000
KFW Krankenfürsorge Winterthur	2 000
Société Suisse d'odonto-stomatologie	2 000
Union Suisse des fabricants de vernis et de couleur	2 000
Unione Farmaceutica SA	1 500
3 M (Suisse) SA	1 000
Brauerei Haldengut	1 000

## Dons (fin)

	Fr.
Bucher & Cie. SA	1 000
Chemische Fabrik Siebnen AG	1 000
Hageba SA	1 000
Helvepharm SA	1 000
Iromedica SA	1 000
Juris Druck und Verlag AG	1 000
Juvena Produits de Beauté SA	1 000
Merck (Schweiz) E. SA	1 000
Nieuw Rotterdam Companie d'assurances	1 000
Pentapharm SA	1 000
Sanitized SA	1 000
Sanofi Pharma SA	1 000
Schwabe & Co. SA	1 000
Schweizerische National-Versicherungsgesellschaft	1 000
Shell (Switzerland)	1 000
Solco Basel SA	1 000
Spirig SA	1 000
Uhlmann-Eyraud F. SA	1 000
Visura Société Fiduciaire	1 000
Voigt & Cie.SA	1 000

Les dons plus modestes qui ne figurent pas sur cette page nous réjouissent et nous engage tout autant.

Nous tenons à remercier ici chaleureusement tous les donateurs.

Madame, Monsieur

Si vous désirez recevoir régulièrement notre rapport annuel, veuillez nous le faire savoir à l'aide de la carte figurant ci-dessous. Nous tenons également à votre disposition d'autres publications.

A cette occasion, nous vous prions de juger notre travail et de nous dire si nos efforts sont en accord avec ce que vous attendez de nous. Nous vous remercions d'avance de l'avis que vous voudrez bien nous donner, ainsi que de vos remarques critiques et de vos suggestions.

Zurich, 1990

Centre suisse d'information toxicologique

- 
- o Veuillez à l'avenir envoyer votre rapport annuel à l'adresse mentionnée ci-dessous
  - o Veuillez envoyer à la même adresse les suivantes de vos publications:
  
  - o Remarques, suggestions:

Signature

Adresse

Les imprimés suivants peuvent être obtenus gratuitement, en petites quantités, auprès du Centre suisse d'information toxicologique:

- 1 Notice d'informations générales
- 2 Autocollant
- 3 Structure et activité du TOX (organigramme)
- 4 Informations sur les premiers secours et la prévention
- 5 Revue des médicaments d'urgence contre les intoxications
- 6 Traitement des intoxications aiguës  
(Tiré-à-part du Schweiz. Medizinalkalender; en allemand)
- 7 Rapport annuel
- 8 Tirés-à-part des publications mentionnées dans le rapport annuel (numéros de commande voir page 35 et 37). Les thèses peuvent également être obtenues gratuitement (en prêt).

Vos commandes peuvent être passées à l'aide de la carte postale figurant ci-dessous, ou par téléphone (01/251 66 66).

**Centre Suisse  
d'information toxicologique  
Klosbachstrasse 107  
8030 Zurich**