

dif.dg. akutních intoxikací

MUDr. Svatopluk Solař

Interní klinika 1.LF UK a ÚVN Střešovice

OBEČNÝ ÚVOD

- kolik % z přijatých je otrav :?
- základní dělení :
 - časové hledisko :
 - úmysl :
 - vědomí :
 - postižení orgánů :
 - léčba :
 - eliminační metody:

OBEČNÝ ÚVOD

- otravy tvoří 15% příjmů
- základní dělení :

akutní **X** *chronické*

sebevražedné **X** *náhodné* **X** *nenáhodné*

porucha vědomí **X** *bez poruchy vědomí*

systemové projevy **X** *bez systém.projevů*

možnost podání antidota **X** *bez antidota*

eliminace : *dialýza* **X** *perfúze* **X** *plasmaferesa*

? PODEZŘENÍ NA OTRAVU ?

- celkový stav, těl.teplota :
- kvalitativní stav vědomí :
- kvantitat.stav vědomí :
- křeče :
- selhání eliminace :
- neurologické projevy :
- ventilace :
- kardiální funkce :

? PODEZŘENÍ NA OTRAVU ?

- těžké celkové příznaky bez vzestupu TT
- **nejasné poruchy vědomí s event.křečemi**
- narkotické stavy
- **těžká hepatální leze bez předchorobí**
- těžké renální selhání bez předchorobí
- **s obrazem polyneuritidy**
- s plicním edémem, bez kardiální příčiny

DIF.DG.OTRAVA X JINÉ STAVY

- **poruchy vědomí z centrálních příčin**

- **poruchy vědomí z metabolických příčin**

- **poruchy vědomí a chování u jiných dg.**

DIF.DG.OTRAVA X JINÉ STAVY

- **apoplektické příhody**
- **metabolická kómata :**
 - diabetické ketotacidotické nebo hyperosmolální
 - diabetické hypoglykemické
 - hyperosmolální nediabetické
 - uremické
 - hepatální
 - myxedémové aj.z endokrinních příčin
- **epilepsie, či eklampsie**

ZÁKLADNÍ VYŠETŘENÍ

anamnéza

-
-

klinické vyšetření

-
-

laboratoř + další vyšetření

-
-

ZÁKLADNÍ VYŠETŘENÍ

anamnéza

- základ úspěchu dg., důležitý údaj zejména o vylučovacích funkcích
- zjištění typu + množství požití látky /zajištění prázdných balení, lahví apod./
- velmi důležitý je údaj o psychiatrické léčbě, pokusech o otravy v minulosti

klinické vyšetření

- základní fyzikální vyšetření se zvláštním zřetelem na základní životní funkce, foetor ex ore, barva kůže, místa vpichu, šíře zornic, potřísnění oděvu.

laboratoř + další vyšetření

- materiál na toxikologii (žalud.obsah+krev+moč)
- nutný je odběr před zahájením terapie
- screening vždy při poruše vědomí nejasné etio
- biochemie=glykemie, KO, urea,kreat.,ionty, ABR
- RTG plic (riziko aspirace vysoké), C.T. CNS aj.

VYŠETŘOVACÍ PROGRAM

Glasgow Coma Scale (GCS)

Otevření očí :

4	spontánní	
3	na oslovení	4
2	na bolesti	
1	žádné	

Motorická odp. :

6	vyhoví výzvě	
5	lokalizuje bolest	
4	necílený pohyb	6
3	abnormální flexe	
2	abnormální extenze	
1	žádná	

Slovní odp. :

5	orientovaná	
4	zmatená	
3	pouze slova	5
2	pouze zvuky	
1	žádná	

SYSTÉMOVÉ PROJEVY OTRAV

celkové plíce srdce CNS GIT ledviny

SYSTÉMOVÉ PROJEVY OTRAV

<u>dýchání</u>	<u>srdce</u>	<u>CNS</u>	<u>ledviny</u>
hypoventilace barbit., benzod. TCA, sedativa hadí jedy	edém BB, TCA	kóma TCA alkohol barb., benzod.	selhání glykoly houby salicyláty
edém plic, PNO kokain, opoidy, paraquat, salicyláty, glykoly	hypotenze vasodilatace dehydratace, FA	křeče hypoxie AD, salicyláty	
aspirace+pneumonie l.tlumící CNS, aspiraci inhalace plynů	dysrytmie iont.porucha TCA, B-B, digoxin		

NEJČASTĚJŠÍ TYPY OTRAV

1/ vliv na vědomí :

2/ vliv na ventilaci

3/ vliv na srdce

4/ vliv na eliminaci = funkci ledvin a jater

5/ systémový vliv

NEJČASTĚJŠÍ TYPY OTRAV

etylalkohol

ataraktika (*TCA, anxiolytika, antipsychotika*)

drogy a návykové látky (opoidy, extáze, pervitin)

jiná farmaka (salicyláty, paracetamol, antiarytmika, theofylin)

houby

etylenglykol, metylalkohol

ostatní :inhalace plynů (CO,CO₂), **herbicidy** (paraquat)

INDIKACE PŘIJETÍ NA JIP

-

INDIKACE PŘIJETÍ NA JIP

- GCS pod 8 na zvážení
- **kóma**
- porucha dýchání, předpoklad ventilace
- **křečový stav**
- pCO₂ nad 6kPa, pO₂ pod 8kPa
- **arytmie**
- těžká symptomatická hypotenze
- **otravy známou noxou s latencí příznaků**

TOXIKOLOGICKÉ INFORMAČNÍ CENTRUM

224919293

224915402

224914575