

Zatrucie w różnych grupach wiekowych

Toksydrom uspokajająco - nasenny

- Obniżona aktywność ośrodkowego układu nerwowego (spowolnienie psychoruchowe, obniżona reakcja na bodźce zewnętrzne, senność, śpiączka)
- Zwężenie źrenic
- Obniżone odruchy
- Hipotermia
- Depresja układu oddechowego
- Bradykardia
- Hipotensja
- Zwolniona perystaltyka jelit



Postępowanie

- ✓ Dekontaminacja: płukanie żołądka, podanie węgla aktywowanego według ogólnie przyjętych zasad
- ✓ Obserwacja kliniczna ze zwróceniem uwagi na ilościowe zaburzenia świadomości oraz hipotensję, zwłaszcza przy zatruciu barbituranami
- ✓ Płynoterapia: krystaloidy celem przeciwdziałania hipotensji
- ✓ Monitorowanie zaburzeń świadomości: rozważenie wskazań do intubacji, respiratoroterapii
- ✓ Podanie flumazenilu (z uwzględnieniem wskazań oraz przeciwwskazań)



Toksydrom opioidowy

- Żrenice szpilkowate
- Depresja układu oddechowego
- Śpiączka

Typowe substancje: morfina, fentanyl, dolargan, kodeina, heroina.



Postępowanie:

- ✓ Leczenie nefarmakologiczne; stała obserwacja pacjenta pod kątem objawów depresji ośrodkowego układu nerwowego i układu oddechowego (spływanie oddechu, bradypnoe), płynoterapia dożylna w przypadku cech odwodnienia, hipotensji
- ✓ Leczenie farmakologiczne: swoista odtrutka – Naloxon (z uwzględnieniem wskazań oraz przeciwwskazań)



Toksydrom cholinergiczny

- Bradykardia
- Pobudzenie
- Dreszcze, drgawki
- Szpilkowate źrenice
- Ślinotok
- Łzawienie
- Bezwiedne oddanie moczu i stolca
- Wzmożona perystaltyka jelit
- Biegunka



Typowe substancje: gazy bojowe (np. sarin, środki fosforoorganiczne, środki ochrony roślin)

Postępowanie

✓ Podanie Atropiny – wskazania:

- Bradykardia $< 80/\text{min}$
- Hipotensja (ciśnienie skurczowe $< 80 \text{ mmHg}$)
- Wzmoczone pocenie się
- Wzmoczona sekrecja, spastyka w oskrzelach
- Zwężenie źrenic

