

ТРУЕЊА СО ЛЕКОВИ **(теоретски дел)**

Научен советник Д-р. Сци
Нико Беќаровски

Најчести труења со лекови

- Бензодијазепини
- Антидепресиви
- Антипсихотици
- Опиоиди
- Други аналгетици
- Лекови со дејство на КВС
- Антиепилептици

Базична проценка на затруен пациент

- Анамнеза /хетероанамнеза
- Состојба на свест (сомноленција, сопор, кома)
- Дишење (фреквенција, аускултаторен наод)
- Циркулација (пулс, притисок, ЕКГ)

Прва помош кај свесен пациент

- **Медицински јаглен** (возрасни 50г, деца 1г/кг тт) – најпрепорачлив облик на терапија применлив во амбуланстички услови
- **Гастрична лаважа** – помалку ефикасна и значително ја оддолжува администрацијата на мед.јаглен

Прва помош кај пациент во безсвесна состојба

- Проодност на дишни патишта (пациент во безсознание да се постави во лева странична положба)
- Респирации (оксигенација)
- Циркулација (и.в. линија)
- Конвулзии (амп. Диазепам 5-30 мг и.в.)
- Итен транспорт

Бензодијазепини и антидепресиви

- Бензодијазепини

- Најчести интоксикации (летална доза 1 гр). Токсичноста се зголемува во комбинација со други лекови
- Симптоми
 - Седација, хипотензија
- Третман
 - Симптоматски (Флумазенил)

Бензодијазепини и антидепресиви

■ Антидепресиви

- Трициклични антидепресиви - најопасни труења. Дози над 1 гр се опасни.
- Симптоми
 - Антихолинергичен синдром
- Третман
 - Медицински јаглен и лаважа
- ЕКГ
 - Аритмии

Бензодијазепини и антидепресиви

- Серотонин re-uptake инхибитори
 - Лесни клинички облици на труења
 - Симптоми
 - ЦНС, вегетативен нервен систем (миоклонус, хипертермија)
 - Третман
 - Симптоматски

Антипсихотици

- Предизвикуваат потешка кардиореспираторна депресија
- Симптоми
 - Антихолинергичен синдром
 - Хипотензија
 - Тахикардија
 - Аритмии
 - Екстрапирамидална симптоматологија
 - Безсознание
 - Конвулзии
 - Респираторна депресија.

Антипсихотици

- Третман
 - Симптоматска терапија, и.в. (поради долг $T/2$ потребни се репетирачки дози на медицински јаглен)
- Екстрапирамидна симптоматологија
 - амп. Диазепам 5-10 мг и.в или амп. Бипериден 2-5 мг и.м.

Опиоиди

- Можна и.в. злоупотреба на орални препарати
- Симптоми
 - Засегање на свест
 - Респираторна депресија
 - Миоза (конвулзии)
- Третман
 - Медицински јаглен
 - Антидот- Naloxone

Аналгетици

■ Ацетил салицилна киселина

- Дози од 150 мг/кг се опасни
- Симптоми : ГИТ, ЦНС , хипогликемија, тешка ацидоза, хипервентилација
- Третман : симптоматска терапија

■ Парацетамол

- Дози од >150 мг/кг се опасни
- Симптоми : ГИТ, хепатална и ренална инсуфициенција,
- Антидот - acetyl cysteine
- ИТЕН трансфер во болница

Лекови кои делуваат на КВС

Ретки, но опасни труења

- **Бета блокатори**

- За триесетина минути може да предизвикаат циркулаторен шок
- **Симптоми:** брадикардија, хипотензија, конвулзии, белодробен едем од некардиогено потекло, хипогликемија
- **Третман:** антидот - Glucagon -5 мг и.в. LRT и.в. инфузии
- **Итен транспорт**

Лекови кои делуваат на КВС

- Блокатори на калциумски канали
 - Предизвикуваат слични симптоми како кај труење со бета блокатори

Третман: антидот – CaCl_2 , Lipid rescue therapy

- и.в. инфузии
- Итен трансфер

Лекови кои делуваат на КВС

- **Дигоксин**

- **Симптоми:** општа слабост, конфузност, ЦНС симптоми, аритмии (најчесто брадикардии) и нарушување на спроводливоста
- **Третман:** подготвенсот на третман на аритмии (атропин, лидокаин)
- **Итен трансфер**

ЕКГ промени



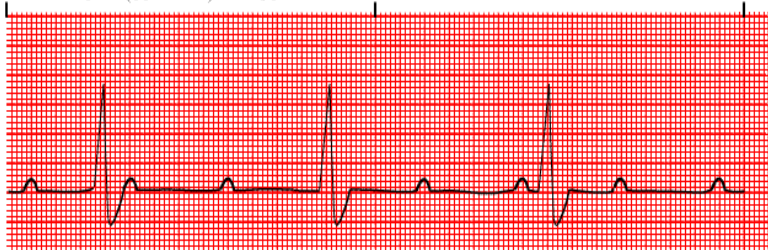
AV blok II stepen Mobitz I Wenckebach



(Courtesy of Armstrong Medical Industries, Lincolnshire, IL.)

AV blok II stepen Mobitz II

THIRD DEGREE (COMPLETE) AV BLOCK



HEALTH INTERACTIVE © 1999 - WWW.RNCEUS.COM

AV blok III stepen

Антиепилептици

- Симптоми : ГИТ симптоми, ЦНС , можна циркулаторна и респираторна депресија
- Третман : медицински јаглен (лаважа)
- Итен трансфер

Што треба да запамтите

- Кај секој пациент со пореметена свест помисли на опасноста од респираторна депресија!
- **Пореметување на свест** настанува при труења со:
 - Бнзд
 - Трициклични антидепресиви
 - Невролептици
 - Опиоиди

Што треба да запамтите

- Антихолинергичен синдром се јавува кај труења со:
 - ТЦА
 - Невролептици
 - Антихистаминици (агитација, конфузија, мидријаза, покачена телесна температура, сува црвена кожа) !

Што треба да запамтите

- Кај труења со лекови кои делуваат на кардиоваскуларниот систем
 - Да се направи ЕКГ (атропин кај брадикардија и брадиаритмија)
 - Да се обезбеди венски пристап (NaCl) до трансфер во болница !

Што треба да запамтите

- **Медицински јаглен** да се даде кај секој свесен пациент со анамнестички податок за труење !
- **Безсвесен пациент** да се постави во лева странична положба, поставување венска линија и да се организира транспорт до најблиската болница !

Што треба да запамтите

- Секое труење да се пријави во Токсиколошкиот Информативен Центар со соодветен формулар на интернет страницата: www.toxicocenter.com.mk
- За консултација тел.бр. +02/3147635 во секое време!

ПРАШАЊА И КОНТАКТ

nikobekarovski@gmail.com

Mob/viber/whatsApp +38978440017

Messenger: Niko Bekjarovski