ABORDAREA PACIENTULUI INTOXICAT

Principii generale

- Evaluare ABCDE concomintent cu monitorizarea si resuscitarea pacientului

- Reducerea absorbtiei si cresterea eliminarii toxicului

- Antidoturi

- Recunoasterea si tratarea situatiilor amenintatoare de viata

A (airway)

- cu protectia coloanei cervicale
- IOT – la pacientii comatosi sau cu alterarea reflexelor de protectie a caii aeriene superioare
- prevenirea aspiratiei in cursul manevrelor de scadere a absorbtiei gastro-intestinale

B (Breathing)

- frecventa respiratiilor
- amplitudinea respiratiilor
- monitorizare pulsoximetrica
- oxigenoterapie
- necesitatea ventilatiei mecanice pe balon cu masca, ulterior IOT

C (Circulation)

- pulsul (amplitudine, frecventa, regularitate), TA
- temperatura rectala
- monitorizare EKS
- Hipotensiune arteriala? - perfuzie cu ser fiziologic sau Ringer lactat +/- medicatie vasopresoare / inotropa
- recoltare sange

D (Disability)

- Scor GCS
- posturi anormale -decorticare / decerebrare
- raspunsuri anormale sau unilaterale de retragere
- marimea sau reactivitatea pupilara
  - pupile in varf de ac - opioide, insecticide organofosforice
  - pupile dilatate – anticolinergice, simpatomimetice

E (Exposure)

- Dezbracarea pacientului cu controlul temperaturii
- Decontaminare externa si interna

Expunerea cutanata

- halate de protectie, manusi, incaltaminte de protectie pentru personalul medical
- dezbracarea victimei (hainele puse in pungi de plastic sigilate)
- indepartarea substantelor solide
- spalarea pacientului cu apa si sapun de 2 ori
- nu se neutralizeaza acizii cu baze (leziuni tisulare)
- nu se aplica creme sau unguente

Expunerea oftalmica

- mentinerea pleoapelor retractate
- administrare de anestezic in fiecare ochi
- irigare oftalmica > 20 minute
- se laveaza cu 1 l SF incalzit la 37 grade administrat prin perfuzor fara ac, curgere lenta, se spala intai sacul conjunctival, corneea, apoi pleoapele, genele, sprancenele

Masuri de decontaminare interna

1. Evacuarea gastrica
2. Prevenirea absorbtiei toxicului
3. Crestera eliminarii toxicelor absorbite in organism

Lavajul gastric

Indicatii:

- timp scurt de la ingestie - toxic remanent in stomac
- toxicitate crescuta sau semne si simptome amenintatoare de viata
- IOT inainte daca exista potential de compromitere a cailor aeriene
- cativa litri la adult; 0,5 – 1 l la copil sau pana nu se mai elimina particule/lichidul de lavaj este clar
- introducerea de carbune activat daca este indicat

Prevenirea absorbtiei toxicului

- Carbune activat
- Carbune activat administrat seriat
- Irigatia intestinala totala
- Purgative osmotice

Carbunele activat

- cel mai mare beneficiu - <1 ora de la ingestie
- doze in functie de greutatea pacientului si cantitatea de toxic ingerat:
- doza initiala p.o sau sonda nasogastrica -1g/kgc

Cresterea eliminarii toxicelor

- **Alcalinizarea urinii**
- **Diureza fortata**
- **Hemodializa**
- **Hemoperfuzia**
- **Exsangvinotransfuzia**
- **O2 hiperbar**

Examen fizic

- auscultarea pulmonara (incarcare volemica-EPA)
- sufluri cardiace si febra (toxicomani-endocardita bacteriana)
- aritmii (digoxin, betablocanti, blocanti de Ca, antidepresive triciclice)
- examinarea abdomenului (semne de trauma,afectare hepatica, prezenta / absenta zgomotelor intestinale)
- examinarea extremitatilor (marci de punctie, cianoza / edeme, dermatita-intoxicatia cu metale)

Examinari paraclinice

- glicemie, parametri ASTRUP, electroliti, uree, creatinina, colinesteraza, HLG, AST, ALT, coagulograma
- urina - depresoare SNC si/sau droguri de abuz
- monitorizarea diurezei
- dozari specifice: paracetamol, COHb, salicilati
- CT craniu, Rx – la nevoie

Toxidroame

- **Simpatomimetic**
- **Anticolinergic**
- **Colinergic**
- **Opioid**
- **Sedativ-hipnotic**
- Neuroleptic malign
- Extrapiramidal
- Serotoninergic
- Hipertermia maligna

Simpatomimetic

- Cofeina
- Cocaina
- Amfetamine
- Ecstasy
- Salbutamol

- Stimulare simpatica excesiva implicand adrenalina, noradrenalina si dopamina
- Stimulare excesiva a sistemului alfa si beta adrenergic

Simpatomimetic

- Agitatie, hiperreactivitate, euforie, insomnie
- Status mental alterat, convulsii, coma
- Midriaza

- Tahicardie, hipertensiune, durere toracica, palpitatii
- Diaforeza
- Hipertermie

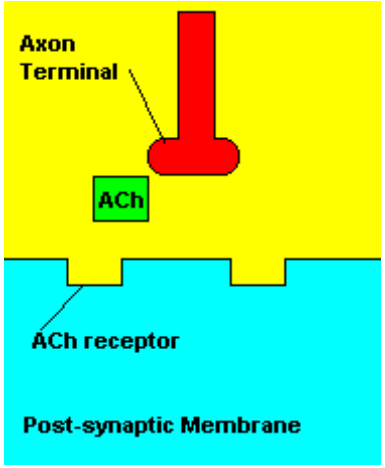
Colinergic

- Insecticide organofosforice (parathion, malathion) si carbamati
- Agenti de razboi chimici (sarin)
- Ciuperci

Colinergic

- Blocheaza acetilcolinesteraza
- Exces de ACH in sinapse
- Stimulare in exces a sistemului muscarinic si nicotinic

Normal

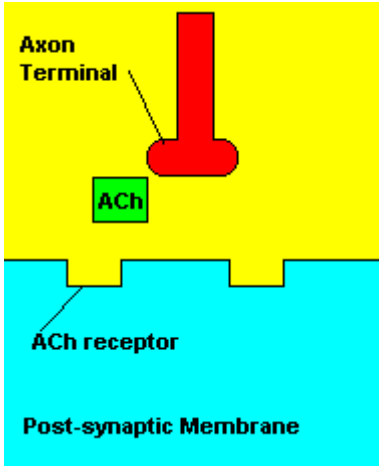


E= Acetylcholinesterase

NA= nerve agent

Ach= acetylcholine

With blockade



Colinergic

Muscarinic : SLUGBM

- S: salivare, convulsii(seizure)
- L: lacrimare
- U: poliurie(urination)
- G: varsaturi, diaree(GI)
- B: bradicardie, bronhospasm, bronhoree
- M: mioza, fasciculatii musculare

- **Tratament**: atropina, pralidoxima(antidot)

Anticolinergic

- Alcaloizi de belladona: atropina, scopolamina
- Antihistaminice
- Ciuperci(amanita muscaria)

- Antipsihotice, antiparkinsoniene, antidepresive triciclice

Anticolinergic

Uscat ca un os

Rosu ca un rac

Fierbinte ca in iad

Orb ca o cartita

Nebun de legat

Indopat ca un dovleac.

Anticolinergic

- Alterarea statusului mental: halucinatii, delirium, convulsii
- Midriaza
- Tahicardie si hipertensiune
- Depresie respiratorie
- Tegumente rosii, uscate
- Hipertermie
- Retentie urinara
- Diminuarea tranzitului intestinal

HR + BP
RR
TEMP
BOWEL SOUNDS
DIAPHORESIS
CHOLINERGIC AND ANTICHOLINERGIC
PHARMACOLOGY
HR + BP
RR
TEMP
PUPILS
BOWEL SOUNDS
DIAPHORESIS

Opioid

Morphine
Sulfate Inj.

Fentanyl
Citrate Inj., USP
250 mcg/5 mL
FOR IV OR IM USE
5 mL

Opioid

- Depresie respiratorie si a starii mentale
- Analgezie
- Mioza
- Hipotensiune ortostatica
- Greata si voma
- Bronhospasm
- Retentie urinara

Antidot: **Naloxona**

Sedativ-hipnotic

- Deprimarea SNC ,letargie
- Depresie respiratorie
- Bradicardie, hipotensiune
- **Antidot** benzodiazepine:Flumazenil

Hipertermia maligna

Simptomatologie

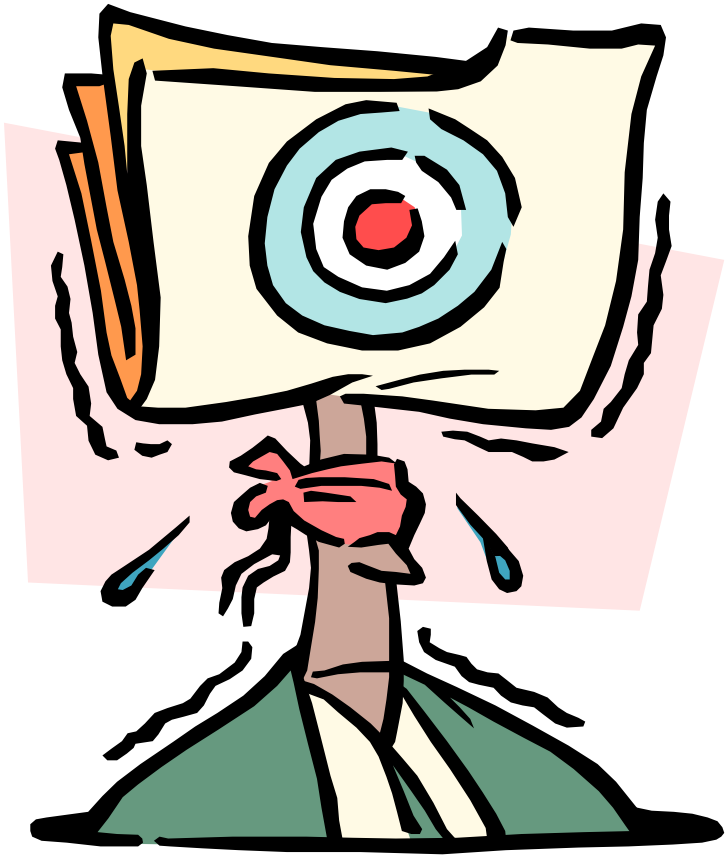
- Cresterea rapida a temperaturii (un grad la 5 min)
- Hiper/hipotensiune, aritmii
- Diaforeza, cianoza
- Rigiditate/contractura musculara, trismus prelungit

Simptomatologia debuteaza la initierea anesteziei

Salicilati

- Status mental alterat
- Alcaloza respiratorie
- Acidoza metabolica
- Tinitus
- Tahipnee, tahicardie
- Transpiratii
- Greata, voma

Etanolic

- Depresie SNC
- Ataxie
- Dizartrie
- Halena etanolica

ÎNTREBĂRI ???