



Intoxikácie u pediatrického pacienta



1. Stabilizácia pacienta

- Identifikácia toxickej látky (anamnéza – čo? koľko? kedy? prečo?)
- Fyzikálne vyšetrenie
- Vitálne funkcie:
 - Vedomie:** porucha vedomia, kŕče, agitovanosť, agresivita
 - Dýchanie:** priechodnosť DC, oxygenoterapia, OTI, UPV
 - Cirkulácia:** intravenózný vstup, volumoterapia, katecholamíny
- Monitor: pulzný oxymeter, EKG, TK
- Laboratórne odbery: základná biochémia, ABR, KO, koagulačné parametre, hladina toxickej látky
- Materiál na toxikologické vyšetrenie: zvratky, krv, moč

2. Antidota

- Intoxikácia paracetamolom: **N-acetylcysteín:** 140mg/kg/bolus, 70mg/kg á 4hod udržiavacia dávka p.o.
- Intoxikácia opiátmi: **naloxon:** 0,01mg/kg každé 2 minúty max 0,4mg, potom 0,01mg/kg/hod i.v.
- Intoxikácia benzodiazepínmi: **flumazenil:** 5mcg/kg každých 60 sekúnd max 40mcg/kg, potom 2-10mcg/kg/hod i.v.

3. Výplach žalúdka - realizácia

- Do 2 hodín od požitia toxickej látky
- Poloha na ľavom boku s nižšie uloženou hlavou
- Roztok: 0,9% NaCl (45g soli v 5l vody) ohriaty na telesnú teplotu
- Opakovaná aplikácia roztoku cestou OGS: 10-15ml/kg až do vyčistenia žalúdočného obsahu



4. Carbosorb

Univerzálne antidotum

Dávka: **1-2g/kg bolus, pokračovať v ½ dávke á 4hod**

Prevenia obštipácie: jednorazové podanie laxatív, event. p.p.

Indikácie: intoxikácia carbosorbom dobre absorbovateľnými látkami (barbituráty, benzodiazepíny, antikonvulzíva, paracetamol, digoxín, teofylín, salicyláty)

Kontraindikácie: porucha vedomia a kŕče bez OTI, ileózný stav, perforácia GITu, intoxikácia carbosorbom zle absorbovateľnými látkami (alkoholy, glykoly, kyseliny, zásady, kyanidy, prvky – lítium, železo, olovom, meď, jód, draslík)

Výplach žalúdka

Indikácie:

- Perorálne intoxikácie
- Pacient so zachovanými laryngeálnymi a faryngeálnymi reflexami
- Pacient s poruchou vedomia zaintubovaný balónkovou OTK

Kontraindikácie:

- Požitie leptavých látok (kyseliny, zásady)
- Požitie uhľovodíkov (benzín, petrolej)
- Porucha vedomia bez OTI
- Nekontrolovateľné kŕče
- Srdcové arytmie

5. Forsírovaná osmotická diuréza - GMH

	5% Glukóza	10% Manitol	10% HES	Rýchlosť infúzie
Dávka	30ml/kg	2ml/kg	1ml/kg	
Infúzny roztok	450ml	30ml	15ml	10ml/kg/hod

Zásady GMH

Bazálna potreba tekutín + deficit hrad' nad GMH, prísne sledovanie bilancie tekutín (diu. á 1hod.; PVT á 6hod.; hmotnosť á 12hod.), vitálne funkcie á 1hod., vnútorné prostredie á 12hod., pri retencii tekutín - diuretiká, POZOR: kardiálne a renálne zlyhanie!!!