

Akutní intoxikace drogami v těhotenství

B. Vavřínková

Gynekologicko-porodnická klinika

2. LF UK a FN Motol

Intoxikace v těhotenství

- Není důvod abstinence
- Předávkování
- Užítí množství dříve tolerovaného
- Nejčastěji po i.v. aplikaci
- Akutní pomoc
- Stejná pravidla jako u netěhotných
- Nezralost mitochondriální enzymatické výbavy u plodu
- 20% detoxikační schopnost jaterních buněk

Akutní pomoc

- Nutno zajistit základní životní funkce pacientek, t.j. oběh a dýchání.
- Nutno zabránit dalšímu vstřebávání toxických látek, toxickou látku pokud možno zajistit.
- Zjistit rychlou anamnézu, zejména druh toxické látky, její množství, přibližnou dobu užití a případné zdravotní komplikace intoxikované včetně případné další medikace.
- Toxikologické vyšetření - 50 ml první porce žaludečního obsahu z výplachu, 100 ml moče a 10 ml krve
- Zajištění dostatečného přístupu do žilního řečiště – centrální žilní katetr

Alkohol



Příznaky intoxikace



- Nejčastější návyková látka.
- Útlum dechového centra
- Hypoglykémie
- Minerální rozvrat s hypokalemií
- Acidóza
- Aspirace
- Úrazy
- Itrauterinní odumření plodu
- Křivky ctg v době intoxikace - areaktivní, při UZ vyšetření - nízká pohybová aktivita plodu a omezené dýchací pohyby, často i porušené držení plodu

Opioidy



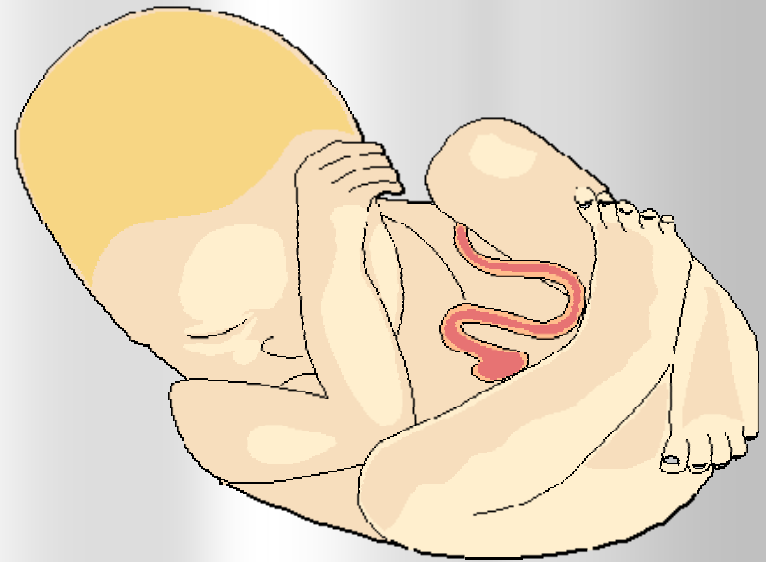
Akutní intoxikace

- Závratě, úzkost, zvracení, zarudnutí v obličeji, zrychlené dýchání
- Oslabené dýchání, cyanóza, úporné svědění kůže (morfin), bradykardie
- Somnolence, sopor, kóma
- Úzké zornice nereagující na osvit, těžko výbavné reflexy, snížení tělesné teploty

Terapie

- Zajištění základních životních funkcí, eventuelní umělá plicní ventilace
- Zajištění tělesné teploty
- Podání antibiotik proti rozvoji pneumonie
- Derivace moče a podání centrálního analeptika naloxonu
- Intrenon - 1 amp. = 0,4 mg v dávce 0,4 - 0,8 mg i.v., dávku lze opakovat ve 4 minutových intervalech do celkové dávky 10 mg.
- Abstinenční příznaky řešíme symptomaticky- pacienty tlumíme Chlorpromazinem, event. křeče - pomalé podání i.v. Diazepamu
- Substituce buprenorfinem (max. 32 mg/24 hod.)

Novorozenec

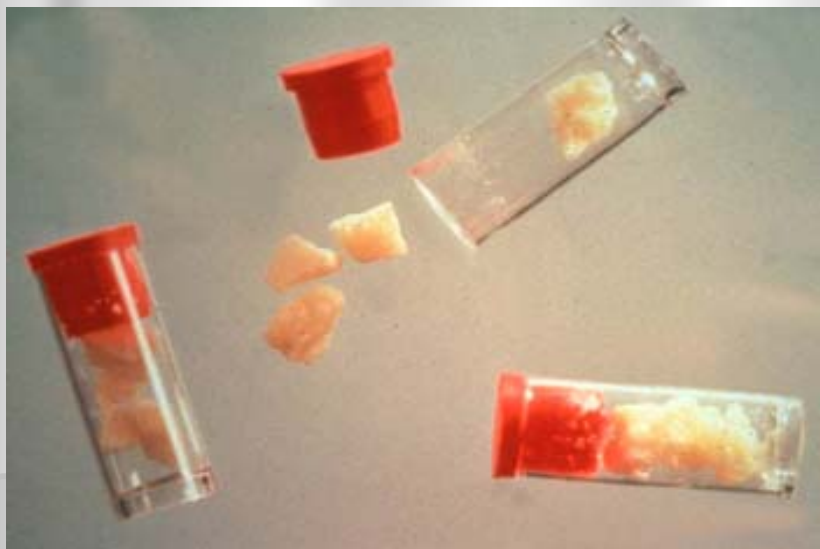


- Respirační alkalóza
- V odstupu 48 hodin rozvoj abstinenčních příznaků
- antidotum - novorozenci lze podat 10 ug naloxonu do pupečnickové žíly, dávku lze pak opakovat za 2 - 3 minuty
- Naloxon lze podat novorozenci též jednorázově nitrosvalově či podkožně v dávce 60 ug/ kg váhy.

Stimulační drogy



Stimulační drogy



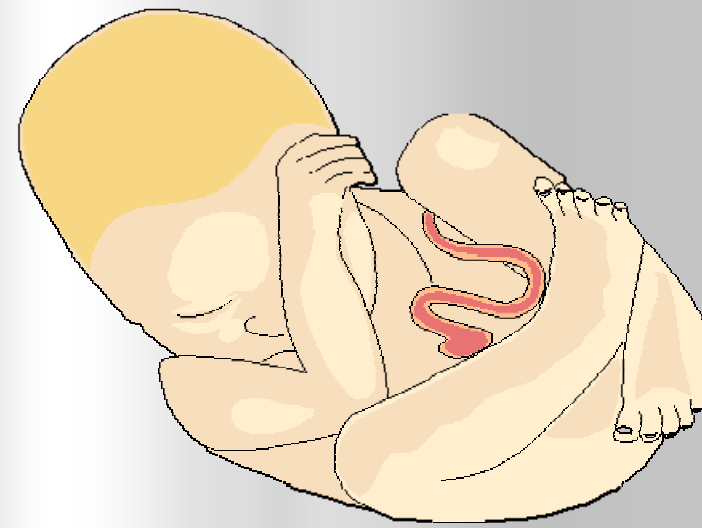
Stimulační drogy-intoxikace

- Nespavost
- Hyperaktivita
- Halucinace
- Hypertenze
- Exhaustivní syndrom
- Hypertermie
- Koma
- Poruchy ventilace

Terapie

- Zajištění základních životních funkcí a jejich průběžné monitorování
- RTG plic k eventuelnímu vyloučení rozvoje plicního postižení
- Neklid - podání Chlorpromazinu
- Křeče - i.v. podání Diazepamu
- Tachykardie - i.v. beta blokátory
- Při ventilační poruše zahájíme včas umělou plicní ventilaci
- Snížení hladiny amfetaminu a jeho derivátů - forsírovaná kyselá diuréza
- Hypertermie - studené zábaly, či chlazení končetin

Ohrožení plodu



- Cévní spasmy-krvácení a předčasným odlučováním placenty
- Observace
- V případě porodu je dítě ohroženo zejména rozvojem plicní hypertenze či krvácením do mozku a to ještě po několik následných dní
- Dítě je u narkomanek po porodu též ohroženo rozvojem akutní intoxikace vzhledem ke snadnému přestupu kokainu do mateřského mléka

Děkuji za pozornost

