

INTOXIKACE



M. Doleček

Oddělení urgentního příjmu KARIM

Fakultní nemocnice Brno

Lékařská fakulta Masarykovy univerzity



- TOXNET (Toxicology Data Network)
<http://toxnet.nlm.nih.gov>
 - Volně přístupný databázový systém
 - Informace z oblasti toxikologie, pracovního lékařství...
 - Databáze souhrnných toxikologických informací:
 - HSDB - Hazardous Substances Data Bank
 - CCRIS - Chemical Carcinogenesis Research Information System
 - GENETOX - Genetic Toxicology Data Bank
 - IRIS - Integrated Risk Information System
 - ITER - International Toxicity Estimates for Risk





TOXNET

Toxicology Data Network



TOXNET PDA Access | SIS Home | About Us | Site Map & Search | Contact Us

Env. Health & Toxicology | TOXNET | HSDB

Hazardous Substances Data Bank (HSDB) - Comprehensive, peer-reviewed toxicology data for about 5,000 chemicals.

- ### Select Database
- ChemIDplus
 - HSDB**
 - TOXLINE
 - CCRIS
 - DART
 - GENETOX
 - IRIS
 - ITER
 - LactMed
 - Multi-Database
 - TRI
 - Haz-Map
 - Household Products
 - TOXMAP
 - TOXNET Home

Search HSDB

methanol
(e.g. antifreeze kidney failure, chromium compounds, 7718-54-9)

Search Clear Help

For chemicals, add synonyms and CAS numbers to search:
 Yes No

Limits Browse the Index

Env. Health & Toxicology

Portal to environmental health and toxicology resources

VISIT SITE

- ### Support Pages
- Help
 - Fact Sheet
 - Sample Record
 - HSDB Scientific Review Panel
 - TOXNET FAQ

- ### Additional Resource
- CPDB

Copyright, Privacy, Accessibility
U.S. National Library of Medicine, 8600 Rockville Pike, Bethesda, MD 20894
National Institutes of Health, Health & Human Services

Last Modified Sun Jul 5 14:07:25 2009

Hazardous
Substances Data
Bank

HSDB

Next Item

Search Results

Basic Search

Details

Other Files

Modify Search

TOXNET
Home



Item 1 of 1544

Download

Limits

Browse Index

Help

Table of Contents

Contract all categories

Expand all categories

Select

Clear

- [FULL RECORD](#)
- [BEST SECTIONS](#)
- [Human Health Effects](#)
 - [Toxicity Summary](#)
 - [Human Toxicity Excerpts](#)
 - [Skin, Eye and Respiratory Irritations](#)
 - [Medical Surveillance](#)
 - [Populations at Special Risk](#)
 - [Probable Routes of Human Exposure](#)
 - [Body Burden](#)
 - [Minimum Fatal Dose Level](#)
- [Emergency Medical Treatment](#)
 - [Emergency Medical Treatment](#)
 - [Antidote and Emergency Treatment](#)
- [Animal Toxicity Studies](#)
 - [Toxicity Summary](#)
 - [Non-Human Toxicity Excerpts](#)
 - [Ecotoxicity Excerpts](#)
 - [Non-Human Toxicity Values](#)
 - [Ecotoxicity Values](#)
- [Metabolism/Pharmacokinetics](#)
 - [Metabolism/Metabolites](#)
 - [Absorption, Distribution & Excretion](#)
 - [Biological Half-Life](#)
 - [Mechanism of Action](#)
 - [Interactions](#)

METHANOL

CASRN: 67-56-1

For other data, click on the Table of Contents

Emergency Medical Treatment:

Emergency Medical Treatment:

EMT Copyright Disclaimer:

Portions of the POISINDEX(R) and MEDITEXT(R) database have been provided here for general reference. THE COMPLETE POISINDEX(R) DATABASE OR MEDITEXT(R) DATABASE SHOULD BE CONSULTED FOR ASSISTANCE IN THE DIAGNOSIS OR TREATMENT OF SPECIFIC CASES. The use of the POISINDEX(R) and MEDITEXT(R) databases is at your sole risk. The POISINDEX(R) and MEDITEXT(R) databases are provided "AS IS" and "as available" for use, without warranties of any kind, either expressed or implied. Micromedex makes no representation or warranty as to the accuracy, reliability, timeliness, usefulness or completeness of any of the information contained in the POISINDEX(R) and MEDITEXT(R) databases. ALL IMPLIED WARRANTIES OF MERCHANTABILITY AND FITNESS FOR A PARTICULAR PURPOSE OR USE ARE HEREBY EXCLUDED. Micromedex does not assume any responsibility or risk for your use of the POISINDEX(R) or MEDITEXT(R) databases. Copyright 1974-2010 Thomson MICROMEDEX. All Rights Reserved. Any duplication, replication, "downloading," sale, redistribution or other use for commercial purposes is a violation of Micromedex' rights and is strictly prohibited.

The following Overview, *** **METHANOL** ***, is relevant for this HSDB record chemical.

Life Support:

- o This overview assumes that basic life support measures have been instituted.

Clinical Effects:

0.2.1 SUMMARY OF EXPOSURE

0.2.1.1 ACUTE EXPOSURE

- A) USES: One of the toxic alcohols that is found in windshield wiper fluid, gas line antifreeze, fuels, photocopy fluid, solvents, carburetor cleaner, and as an adulterant in homemade ethanol distillates.

- **Toxikologické informační středisko**
 - Klinika pracovního lékařství VFN, Na Bojišti 1 Praha
 - 224 919 293, 224 915 402
 - <http://vfn.lf1.cuni.cz/tis/>
- **Toxinologické centrum při otravě živočišnými toxiny**
 - Toxikologická laboratoř VFN, Ke Karlovu 2, Praha
 - 244 962 244, 602 280 184
 - <http://www.kardioanestezie.cz/Klinika/Toxinologie.html>
- **Otravy houbami, rostlinami a rostlinnými drogami**
 - Toxikologická laboratoř VFN, Ke Karlovu 2, Praha
 - 224 911 267, 602 874 319, 777 261 047



- Nejčastější příčina netraumatických kómat
- 80% intoxikací způsobeno léky
- Nemocniční mortalita <1%
- **Intoxikační trauma:** porucha vědomí, šok, aspirace, hypovolémie, poziční trauma, hypotermie, myorenální syndrom...



- Incidence:
 - Suicidiální úmysly 95%
 - Náhodné otravy (děti) 3%
 - Pracovní úraz 2%

- Cesty vstupu:
 - Perorálně
 - Perkutánně
 - Inhalačně
 - Parenterálně

- Faktory určující prognózu:
 - Množství a druh otravné látka
 - Způsob a doba proniknutí do organismu
 - Distribuční objem a T1/2 eliminace
 - Včasné určení dg. a zahájení terapie



- Anamnéza:
 - Zajištění látky, obalů, blistrů, zbytků jídla, rostliny, živočicha, UN kód HAZMAT...
 - Určení množství látky
 - Způsob intoxikace
 - Čas intoxikace
 - Kombinace látek
 - Předchorobí (renální, hepatální poruchy, psychiatrická dg...)



- **Klinické vyšetření:**
 - Zhodnocení a zajištění vitálních fcí dle algoritmu ABCD (drugs and antidotes, decontamination)E (evakuace)
 - Celkové fyzikální vyšetření (od hlavy až k patě)
 - přidružená poranění, otlaky, vstupy, potřísnění oděvu
 - Teplota, vědomí, krevní tlak, akce srdeční, ventilace, zornice, peristaltika, pocení

Toxidrom



- Syndrom vyvolaný působením toxické látky
 - Cholinerní
 - Anticholinerní
 - Sedativní/hypnotický
 - Opioidní
 - Sympatomimetický
 - Halucinogenní



- Zmatenost, poruchy vědomí, svalová slabost, **slinění**, slzení, **pocení**, inkontinence moči i stolice, zvracení, **bronchospasmus**, **mioza**, poruchy srdeční akce, popř. plicní edém a svalové křeče
- Organofosfáty, karbamáty, fysostigmin houby



- **Tachykardie, zvýšená teplota, suchá, zarudlá kůže, mydriáza, svalové záškuby a retence moči**
- Atropin, scopolamin, antihistaminika, antiparkinsonika, antidepresiva, antipsychotika, spasmolytika, svalová relaxans, rulík, durman, lilek



- Ataxie, rozmazané vidění, diplopie, nystagmus, delirium, porucha vědomí, dysestezie, parestezie, setřelá řeč
- Alkohol, BZD, barbituráty, antikonvulziva, GABA, opiáty, TCA, antipsychotika



- Známá triáda **porucha vědomí, mioza, respirační útlum** (\downarrow frekvence \uparrow Vt). Bradykardie, hypotenze, hypotermie, šok, kóma, plicní edém.
- Opiáty



- Tachykardie, **hypertenze**, **hypertermie**, pocení, hyperreflexie, rozšíření zornic, **třes**, křeče
- AIM, CMP, plicní edém, **rabdomyolýza**

- Amfetamin, metamfetamin, kokain, efedrin, kofein, theofylin



- Desorientace, halucinace, zvýšená peristaltika, panické stavy, tachykardie, tachypnoe, hypertenze, křeče
- Kokain, amfetamin, fencyklidin, THC...



Toxidrom	TK	HR	RR	TT	Zornice	Perist.	Pocení
Anticholinergní	~	↑	~	↑	↑	↓	↓
Cholinergní	~	~	~	~	~	↑	↑
Opioidní	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
Sympatomimet.	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑
Sedativní	↓	↓	↓	↓	~	↓	↓

TK krevní tlak

HR srdeční frekvence

RR dechová frekvence

TT teplota těla



JE ZŘEJMÉ CO DÍTĚ POŽILO?

ANO

NE

Test na určitý toxin, screening hladiny...

KREVNÍ OBĚH

DÝCHANÍ

CNS

ARYTMIE

HYPOTENZE

DEPRESE DÝCHANÍ

útlum vědomí
benzodiazepiny
barbituráty
opiáty
amfetaminy
alkohol
TCA
antihistaminika
⇒ trauma?
(pozor – může být i současně)

rychlá
kokain
amfetaminy
kofein
teofylin
TCA
atropin

opiáty
barbituráty
TCA
blokátory Ca

DEPRESE DÝCHANÍ

ANO

NE

agitovanost
kokain
alkohol

pomalá
organofosfáty
blokátory Ca

centrální
opiáty
barbituráty
digoxin
benzodiazepiny
TCA

salicyláty
kofein
kokain
CO
betablokátory
amfetaminy
kyanidy

zornice

mydriáza
atropin
skopolamin
TCA

delirium
atropin

psychóza
amfetaminy
kokain
antihistaminika

mióza
opiáty
barbituráty
carbamazepin

periferní
organofosfáty

TCA – tricyklická antidepresiva

Upraveno a doplněno podle N. C. Singh,
Manual of Pediatric Critical Care

- Laboratorní vyšetření:
 - KO, gly, U, Kr, JT, ionty, laktát, myoglobin
 - Acidobazická rovnováha
 - Metabolická acidóza: methanol, ethylénglykol, salicyláty, biguanidy, preparáty železa, kyanidy, těžká otrava CO
 - Osmolalita
 - Rozdíl mezi spočítanou a měřenou hodnotou: methanol, alkohol, ethylénglykol
- RTG S+P, CT mozku
- EKG
- Odběr materiálu k vyšetření: moč (>50 ml), žaludeční obsah (>50 ml), krev (15 ml)



- **Symptomatická, antidota** výjimečně (Naloxon, Atropin, Anexate, Carbosorb, Cyanokit)
- **Stabilizace oběhu** (volumoterapie, katecholaminy) a **ventilace** (ne jen O2 maskou, dostatečný Vt) často vede k úpravě vědomí
- **Hypotermie** (alkohol, barbituráty...), TT 32 st C, CAVE „rozcházení“ intoxikace
- **Energetické vyčerpání** - ↑glukagon, katecholaminy, ↓inzulín = utilizace Glu v CNS. Neléčená hypoglykémie – křeče, ireverzibilní poškození



- Wernickeho – Korsakovův syndrom
 - Deficit vitamínu B₁, prohloubený podáním koncentrované Glu
 - Zmatenost, konfabulace, nystagmus, deteriorace fcí CNS, krvácení v oblasti thalamu
 - Thiamin
- Aspirace
- Trauma
- Poziční trauma
- Protrahovaná tkáňová hypoxie



- Každá intoxikace je indikována k hospitalizaci
 - Každý je potencionálně ohrožený selháním vitálních funkcí
 - Dynamika rozvoje patofyziologických změn a tím i zhoršení stavu může být velmi rychlá

Indikační kritéria pro přijetí na JIP/ARO
GCS<12, chybí reakce na slovní podněty
nutnost zajištění dýchacích cest
křeče
respirační insuficience $\text{PaCO}_2 > 6 \text{ kPa}$ a/nebo $\text{PaO}_2 < 8 \text{ kPa}$
srdeční arytmie, jiný než sinusový rytmus, AV blokáda II-III st., $\text{QRS} > 0,12 \text{ s}$ (u TCA i sinusová tachykardie $> 110/\text{min}$ nebo $\text{QRS} > 0,1 \text{ s}$)
$\text{sTK} < 90 \text{ Torr}$ po volumosubstituci
výkyvy tělesné teploty
rozvrat vnitřního prostředí
tentamen suicidii



- Podpůrná terapie
- Zabránění dalšího vstřebávání
- Urychlení eliminace
- Specifická antidota



Terapie: nemocniční péče

Podpůrná terapie

- Zajištění a ochrana dýchacích cest
- Podpora nebo náhrada ventilace
- Doplnění objemu intravaskulární tekutiny, případně katecholaminy
- Zajištění elektrolytové a vodní rovnováhy
- Korekce acidobazických poruch
- Terapie poruch rytmu
- Léčba křečí
- Zajištění optimální tělesné teploty



Terapie: nemocniční péče

Zabránění dalšího vstřebávání

- Výplach žaludku
- Inaktivace jedu v žaludku
- Navození průjmu
- Navození zvracení
- Vynesení ze zamořeného prostředí, sejmutí potřísněného oděvu, dekontaminace



- Výplach žaludku

- Do 1 hodiny od požití (výjimka bezoár léků, retardované formy, stáza žaludečního obsahu)
- KI: deriváty uhlovodíků (OTI), leptavé látky, pěnové látky, arytmie, ztráta ochranných laryngeálních reflexů (OTI), nekontrolovatelné křeče
- Bilance vyplachované tekutiny



Terapie: nemocniční péče

Zabránění dalšího vstřebávání

- Inaktivace jedu v žaludku
 - Carbosorb
 - Nejúčinnější nespecifický adsorbent (3000 m²/g)
 - Co nejčasnější podání, i před výplachem žaludku
 - **Gastrointestinální dialýza**
 - 0,5-2,5g/kg, opakovaně à 4 hodiny

Dobrá adsorpce	Špatná adsorpce
TCA	kyselina boritá
antidepresiva	methylalkohol
fenobarbital	ethylalkohol
theofylin	ethylenglykol
karbamazepin	uhlovodíky (keroseny)
amfetamin	Li, Fe
diazepam	kyseliny
ASA	zásady
kodein	
digoxin	
strychnin	
morfin	



- Navození průjmu
 - Odstraňování látek neadsorbovatelných na aktivní uhlí, retardovaných forem, bezoárů léků
 - Laxativa a klyzmata málo účinná
 - **Celková střevní laváž** – velké objemy (25 ml/kg/hod) neabsorbovatelných roztoků aplikovaných přes NGS. Nevývólávají průjem, střevo postupně vymývají.



- Navození zvracení
 - Maximálně polovina žaludečního obsahu
 - Emetika nepřínosná
 - Popíjení slané roztoku
 - **KI**: ztráta laryngeálních ochranných reflexů, porucha vědomí, poleptání trávicí trubice, intoxikace keroseny, pěnivými látkami, antiemetiky



- Podpora eliminace již vstřebané toxické látky, toxických metabolitů
- Urychlení fyziologických procesů, extrakorporální eliminace
- Indikováno u velmi závažných otrav, kdy lze:
 - Odstranit signifikantní množství jedu
 - Očekávat výrazné klinické zlepšení
 - Zabránit poškození parenchymových orgánů



- Forsírovaná diuréza

- Vytvoření koncentračního gradientu tubuly/intersticiem
- ↓ Reabsorbce zvýšením množství moči
- Ne u látek s ↑ vazbou na bílkoviny a ↑ distribučního objemu
- NÚ: iontový rozvrat, plicní edém, srdeční selhání, edém mozku...
- pH moči – ↑ ionizace látky ↓ rozpustnosti v tucích
 - Alkalizace: barbituráty, salicyláty
 - Acidifikace: amfetamin



- Mimetělní eliminační metody
 - Látky s dobrou difúzí nebo adsorpcí
 - Selhávání ledvin, refrakterní poruchy acidobazické rovnováhy
 - Nejčastěji intermitentní hemodialýza, hemoperfúze
 - CVVH: ↑ molekulární hmotnost látky, rebound fenomén u lithia (intracelulárně), rabdomyolýza
 - Plazmaferéza: výjimečně, látky s ↑ vazbou na bílkoviny (Ca blokátory)



Terapie: nemocniční péče

Urychlení eliminace

Hemodialýza	Hemoperfúze	Forsírovaná diuréza
salicyláty	barbituráty	barbituráty
aceton	chlorpromazin	těžké kovy
anilin	TCA	benzodiazepiny
barbituráty	paracetamol	paracetamol
alkoholy	teofylin	hydantoináty
sulfonamidy		
toulen		



- Antidotum zmírňuje nástup, závažnost, trvání toxického účinku
 - Nespecifická: do žaludku, zabraňují vstřebávání, neutralizují, vážou toxiny
 - Specifická: látky již vstřebané, různé mechanismy účinku
- Podání specifického antidota na podkladě toxikologické diagnózy
- Velmi závažné intoxikace – podat i bez laboratorního potvrzení



- **Chemická vazba** (chelační látky): deferoxamin, EDTA
- **Kompetitivní antagonismus** na receptorech: flumazenil, naloxon
- **Imunologický mechanismus**: antiséra, Digitalis-Antidot
- **Ovlivnění metabolické cesty**: ethylalkohol, N-acetylcystein
- **Substituce látek**, které jsou intoxikací sníženy: ČZP, Prothromplex, glukóza
- **Vytěsnění inaktivovaného enzymu** z vazby na jed: oximy



Terapie: nemocniční péče

Specifická antidota

Toxin	Antidotum
anticholinergika	fyzostigmin
karbamáty	Atropin
organofosfáty	Atropin, oximy
Těžké kovy	Dimaval, EDTA
železo	desferoxamin
kyanidy	natrium thiosulfát, Cyanokit
betablokátory	betamimetika, glukagon
Ca blokátory	kalcium, glukagon
sulfonylurea	glukóza, Sandostatin
benzodiazepiny	flumazenil
opiáty, opioidy	naloxon
ethylenglykol, methanol	etanol, Fomepizol
paracetamol	N-acetylcystein
kumariny, warfarin	vitamín K, Prothromplex, ČZP
Amanita phalloides	N-acetylcystein, Legalon



Děkuji za pozornost

