

VYSOKÁ ŠKOLA ZDRAVOTNICKÁ, o. p. s., Praha 5

# Intoxikace v přednemocniční péči

autor: Eva Andršová, DiS.

vedoucí práce: PhDr. Hana Belejová, Ph.D.

Praha 2021

# Cíle teoretické části práce

2

Cíl 1: Seznámit s problematikou intoxikací v PNP.

Cíl 2: Přehled vybraných intoxikací, toxicity, klinického obrazu a terapie v PNP.

# Cíle praktické části práce

3

Cíl 1: Vybrat případy intoxikací, vypracovat kazuistiky, zhodnotit případy.

Cíl 2: Práce posádky ZZS od výzvy až po předání.

Cíl 3: Doporučení pro praxi ZZ u pacientů s intoxikací.

# Zaměření práce

4

**Teoretická část práce,** zaměřující se na:

- obecné příčiny intoxikací a vstupy látek do organismu
- symptomy akutních otrav
- základní diagnostické a léčebné postupy v PNP
- vybrané intoxikace
  - lékové otravy
  - otravy návykovými látkami
  - otravy chemickými látkami a průmyslovými přípravky
  - otravy přírodními jedy

# Zaměření práce

5

Praktická část zpracována ve formě 4 kazuistik:

- otravy přírodními jedy
  - hadím uštknutím
  - houbami
- otrava chemickou látkou
  - etylenglykolem
- otrava návykovou látkou
  - opioidy

# Kazuistika 1 – uštknutí hadem

6

- žena 74 let
- vyzva: alergická reakce
- stupeň naléhavosti: 2
- AA: včeli, vosí bodnutí, prach, pyl
- OA: hypertenze, hypotyreóza
- NO: dušnost, nauzea, bolesti břicha

|   |   |
|---|---|
| A | Dýchací cesty volně průchodné   |
| B | DF 25 d/min, subjektivní dušnost, poslechově dýchání čisté, sklípkové, SpO2 92%   |
| C | P 87/min, TK 65/40, EKG pravidelný sinusový rytmus  |
| D | Při vědomí, orientovaná místem i časem, GCS 15(4-5-6), glykémie 6,2 mmol/l<br>zornice izokorické s fotoreakcí, bez neurologického deficitu.   |
| E | Na levé patě 2x ranka, počínající hematom, bez otoku. Kůže bledá, okolí rány velmi citlivé, bolestivé na dotek. Pacientka celkově bledá, opocená. Břicho nebolestivé, měkké, prohmatné. |

# Kazuistika 1 – uštknutí hadem

7

- rozpoznání rizika rozvoje anafylaktického šoku
- podání Adrenalinu 0,5 mg i.m.
- oxygenoterapie
- krystaloidní roztok, antihistaminikum a glukokortikoid i.v.
- kontaktováno TIS – doporučeno podání antisera ViperaTab
- transport do krajské nemocnice s aktuálním zásobou antidota
- po 5 dnech propuštění do domácího léčení

# Kazuistika 2 - intoxikace houbami

- Žena 52 let
- výzva: intoxikace
- stupeň naléhavosti: 2
- NO: silné bolesti břicha, nauzea a zvracení, brnění rukou, celková slabost

|   |   |
|---|---|
| A | Dýchací cesty volně průchodné   |
| B | DF 17 d/min, bez dušnosti, SpO2 92%   |
| C | P 90/min, TK 110/60, EKG pravidelný sinusový rytmus   |
| D | Při vědomí, GCS 13(3-4-6), glykémie 4,2 mmol/l, zornice izokorické s fotoreakcí, bez neurologického deficitu. |
| E | Bledá, opocená, bez známek traumatu   |



## Kazuistika 2 - intoxikace houbami

9

- k obědu smaženice, holubinky, hříby, řížovky
- doba od požití 4 hodiny
- zajištěny vitální funkce, oxygenoterapie, krystaloidní roztok
- odebrány vzorky jídla a žaludečního obsahu na toxikologické vyšetření
- dle výsledků otrava mochomůrkou tygrovanou
- následující den preklad na standardní oddělení

# Kazuistika 3 - bezvědomí

10

- muž 39 let
- výzva: bezvědomí
- stupeň nalehavosti: 1a
- OA: bez domova, bydlí v autě
- NO: v bezvědomí, nereaguje na algický podnět, dýcha

|   |   |
|---|---|
| A | Dýchací cesty volně průchodné.  |
| B | DF 9/min, SpO2 83%  |
| C | P 60/min, TK 150/80, EKG pravidelný sinusový rytmus.                            |
| D | Bezvědomí, GCS 3(1-1-1), glykémie 10,6 mmol/l, zornice izokorické s fotoreakcí. |
| E | Podchlazený, kůže bledá, TT 35,2 °C   |

# Kazuistika 3 - bezvědomí

11

- oxygenoterapie se zajištěním DC
- péče o tepelný komfort
- nález dopisu s textem: „Žil jsem jako zvíře, umírám jako zvíře“
- nenalezen reálný důkaz o intoxikaci
- předání dopisu PCR
- přesná příčina bezvědomí – po odběru krve na toxikologii
- přítomnost etylenglykolu v krvi
- po 5 dnech extubace, překlad na metabolický JIP

# Kazuistika 4 - intoxikace opioidy

12

- muž 35 let
- výzva: bezvědomí
- stupeň naléhavosti: 1a
- OA: závislost na Heroinu před 7 lety, nyní abstinuje
- NO: nalezen v posteli, nereaguje, na levé ruce známky po vpichu do žíly

|   |   |
|---|---|
| A | Průchodnost dýchací cest udržována záklonem hlavy.  |
| B | DF 5/min, SpO2 50%  |
| C | P 85/min, TK 125/60, EKG pravidelný sinusový rytmus, kapilární návrat do 2s.              |
| D | Bezvědomí, GCS 3(1-1-1), glykémie 20,6 mmol/l, zornice izokorické s fotoreakcí, miotické. |
| E | Kůže cyanotická, na LHK známky po vpichu, TT 36,7 °C.                                     |

## Kazuistika 4 - intoxikace opioidy

13

- před týdnem viděl pole makovic, od té doby uzavřený
- zajištění základních vitálních funkcí, oxygenoterapie, podání antidota Naloxon – bez viditelného efektu
- přistoupeno k intubaci
- z toxikologického vyšetření přítomnost opiátů v moči i žaludečním obsahu
- následující den extubace, přiznal užití opioidů

# Doporučení pro praxi

14

- správné a včasné zhodnocení situace, bezpečnosti posádky
- sebevzdělávání v oboru, znalost antidot
- využití Toxikologického informačního střediska
- doporučení vlastní rodině, svému okolí o ukládání chemických prostředků, léků na bezpečné místo
- vyvarovat se uchovávání otravných látek v potravinových obalech

- Problematika intoxikací je a bude i nadále aktuálním tématem.
- Kombinace teoretické a praktické části umožňuje lepší orientaci a ucelený pohled na dané téma.
- Přibližuje čtenáři práci zdravotnické záchranné služby a její návaznost na akutní lůžkovou péči.

Děkuji Vám za pozornost







# Otázka oponenta

- Jaký typ arytmie je typický u intoxikace TCA I. generace?