

# Úmyselné intoxikácie liekmi u psychiatrických pacientov

Oleksandr Opanasenko  
RLP Žilina



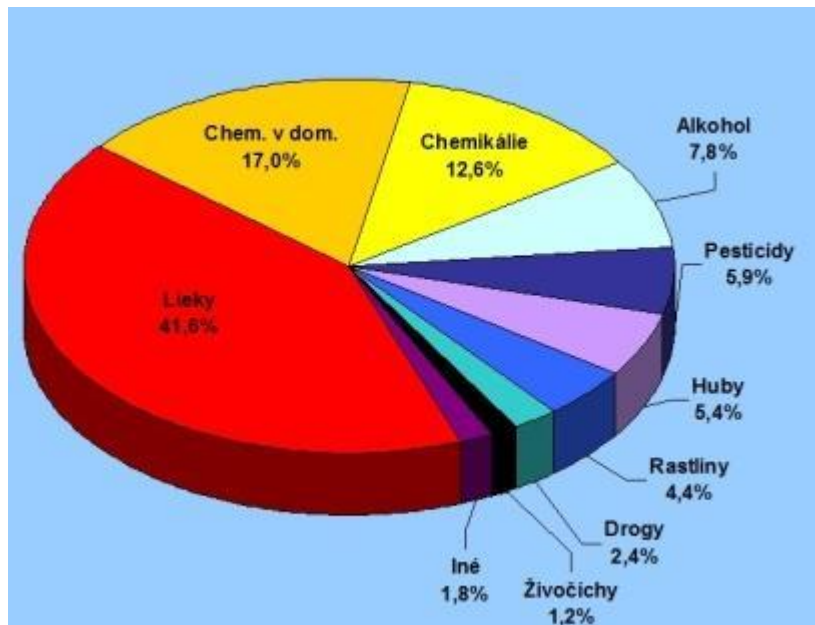
Falck

VIII. Stredoeurópsky kongres UMaMK  
31.3.2017, Vyhne



Falck



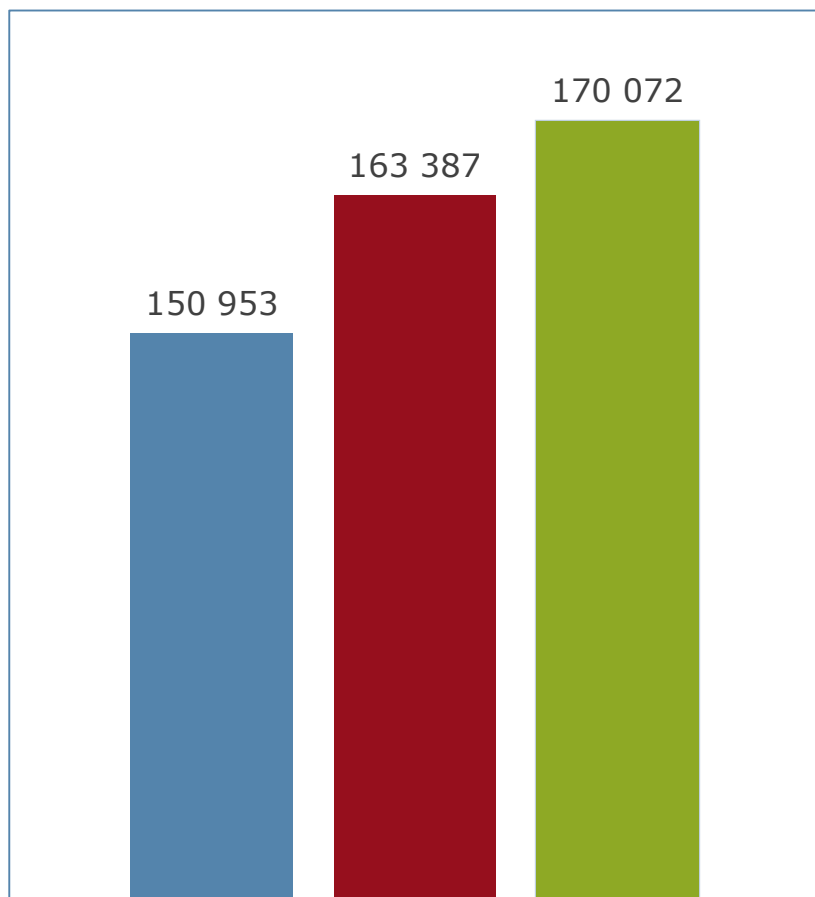


Podľa údajov Národného toxikologického ústavu

- **Otrava liekmi** – jedna z najčastejších príčin intoxikácií u detí a dospelých
- Úmyselná intoxikácia, **často** ide o **samovražedný pokus**
- Podľa údajov NCZI v roku 2015 bolo 592 samovrážd, pokusov - ?

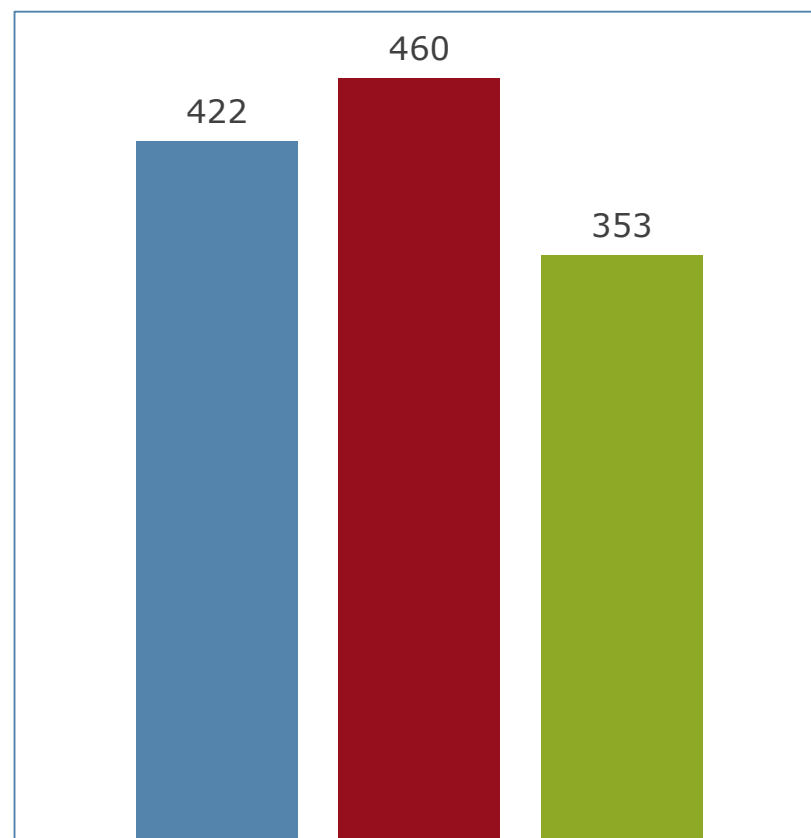
## Ročný počet výjazdov

■ 2014 ■ 2015 ■ 2016



## Počet úmyselných intoxikácií

■ 2014 ■ 2015 ■ 2016



- **Žena, 29 rokov, s manicko-depresívnou poruchou**
- Hlásenie výjazdu KOS: kolaps
  
- **Tichá, spavá**, následne stratila vedomie, kŕče nemala, prebrala sa sama
- **Ráno bola u psychiatra**, ktorý jej predpísal lieky
- Úvodné VF: TK 104/56, SF 103, GCS 13 b, somnolentná, bolesť brucha, slabosť, dezorientovaná
  
- Neskôr nájdená taška s prázdnyimi obalmi od liekov
- **Pacientka potvrdzuje, že užila svoje lieky vo veľkom množstve**

- **Podľa obalov – cca 200 tbl.**  
Tisercin, Seroquel, Medotrigin, Ketilept, Ibalgin
- V minulosti pokus o samovraždu predávkovaním liekov
- Pacientka transportovaná na OUP univerzitnej nemocnice Martin, cestou kontaktovaný NTU
- **Konzultácia toxikológov** – masívna infúzna liečba, umiestnenie JIS, hemodialýza pri známkach renálnej insuficiencii a prevencia kŕčov
- Žiadne špecifické antidóta proti uvedeným liekom neexistujú



- **Žena, 43 rokov, liečená na schizofréniu**
- RLP privolaná ku prekolapsovému stavu
- Úvode VF: TK 95/67, SF 100, glyk. 2,3  
pri vedomí, bradypsychická, sklon k hypotenzii
- Bez diabetu v anamnéze, **bez zdravotnej dokumentácie**,  
v poslednom čase nepravidelne  
užíva lieky od psychiatra
- **Manžel sa lieči na diabetes,  
pichá si inzulín**



- **V chladničke chýbajú 4 inzulínové perá:**  
3x Rapid 100J a 1x 100J prolongovaného inzulínu
- **Pacientka priznáva, že si pichla inzulín pred 2 hodinami**
- Pred 2 rokmi podobný pokus o samovraždu – 2x Rapid 100 J
- Transportovaná RLP na OUP FNsP Žilina, cestou kontaktovaný NTU
- **Podľa odporúčaní** – kontinuálne podávanie glukózy, opakovaná kontrola glykémie, prípadne podanie glukagónu



- **Muž, 56 rokov, psychiatrický pacient v dlhoročnej liečbe**
- Dôvod volania RLP – odpadáva, je spavý
- Úvodne VF: hypotenzia, bradykardia, bradypnoe, GCS 9 bodov
- **Príbuznými nájdené prázdne obaly z liekov,**  
približne 700 tabliet
- Pacient je transportovaný na OAIM
- **Napriek pomoci ZZS a nemocničnej liečbe zomrel na polyorgánové zlyhávanie**



## Nejasná porucha vedomia alebo kolaps?

- ✓ nezabúdať na 4H/4T (toxíny)

## Psychiatrická anamnéza?

- ✓ potencionálne riziko suicidálneho správania

Zoznam neregistrovaných liekov - antidot povolených MZ SR  
na terapeutické použitie pre rok 2017

Číslo povolenia: Z51354/2016

### ANEXATE

V: Roche s.r.o., ČR

Z: Flumazenilum 0,5 mg v 1 ml injekčného roztoku

B: 5 ampuliek po 5 ml

I: Intoxikácia benzodiazepínmi, (závažné otravy, kóma, depresia dychu),  
nebenzodiazepínovými hypnotikami (zolpidem, zopiclon, zaleplon)

Minimálny počet balení pre jedného intoxikovaného pacienta na deň: 1 ampulka  
(2,5 mg)

**Nie každý jed  
ma antidótum**

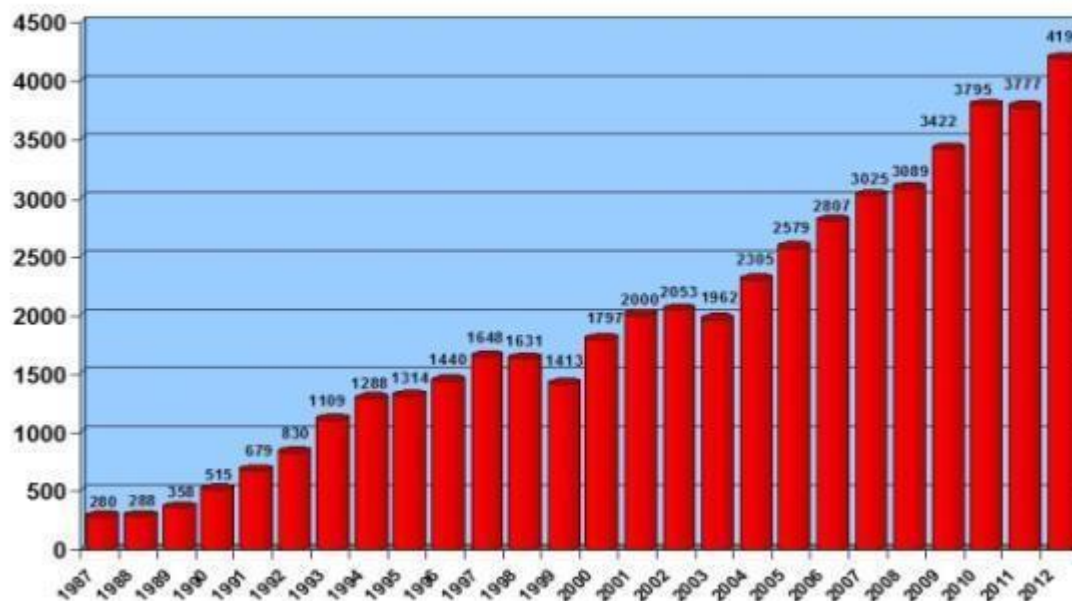
## Ked' nie som si istý v správnosti postupu, zavolám na pomoc odborníka

Národný toxikologický ústav

Tel.: 02/54 77 41 66



Telefonické konzíliá 1986-2012



Psychiatria + akútna intoxikácia = nie sú jednotlivé výjazdy

Posádka ZZS musí konať v rámci kompetencií psychiatra, toxikológa a urgentológa

## **V prípade intoxikácie je dôležité:**

1. Nájst' použitý toxín
2. Kontaktovať odborníka pre určenie správneho postupu
3. Začať s podávaním špecifickej (antidóta) alebo symptomatologickej liečby
4. Správne smerovať pacienta

**Ďakujem za Váš čas!**



---

**Falck**

---

**[analginer0@gmail.com](mailto:analginer0@gmail.com)**