



TOXIKOLOGICKÉ INFORMAČNÍ STŘEDISKO

# Problematika akutních otrav z pohledu Toxikologického informačního střediska (TIS)

*vývojové trendy a charakteristické rysy  
konzultovaných případů*

H. Rakovcová ; T. Navrátil\*

Toxikologické informační středisko  
KNP VFN a 1. LF UK

\*Ústav fyzikální chemie J. Heyrovského AV ČR, v.v.i.

# Toxikologické informační středisko



- **Klinika nemocí z povolání  
VFN a 1.LF UK**
- **Praha 2, Na Bojišti 1**
- **128 08**
- **tel.: 224 91 92 93**
- **224 91 54 02**
- **fax: 224 91 45 70**
- **e-mail: [tis@vfn.cz](mailto:tis@vfn.cz)**

# Funkce TIS

Nepřetržitá  
celorepubliková  
telefonická **lékařská  
informační služba**  
v případech akutních  
**otrav** lidí a zvířat

■ 224 91 92 93

■ 224 91 54 02



# Založení TIS

- 1961 - prof. Teisinger po návratu z USA rozhodl o vybudování toxikologického střediska na KNP
- **1964 - název Toxikologické informační středisko (TIS) + členství v Evropské asociaci toxikologických center (EAPCCT)**





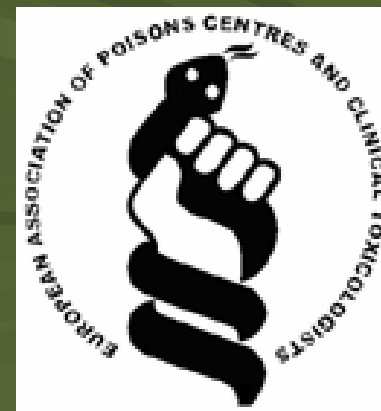
# Národní databáze TIS

- Průběžné doplňování více jak 45 let
- **Roku 2008 - 70 000 hesel a 100 000 bezpečnostních listů**
- Kartotéka tištěná + fulltextová databáze TEXPRO



# Zahraniční databáze

- **POISINDEX** toxikologická databáze léků, chemikálií, jedovatých živočichů, rostlin a hub firmy MICROMEDEX (USA)
- **TOXBASE** (Velká Británie)



# Služba TIS

- Prvních 30 let informace pouze lékařům
- **od roku 1989 informace i laické veřejnosti**
- **Důvody a cíle:**
  - zasáhnout při nehodách co nejdříve
  - zabránit rozvoji intoxikací do pokročilého stadia
  - zajistit adekvátní první pomoc

# Informace lékařům a laikům

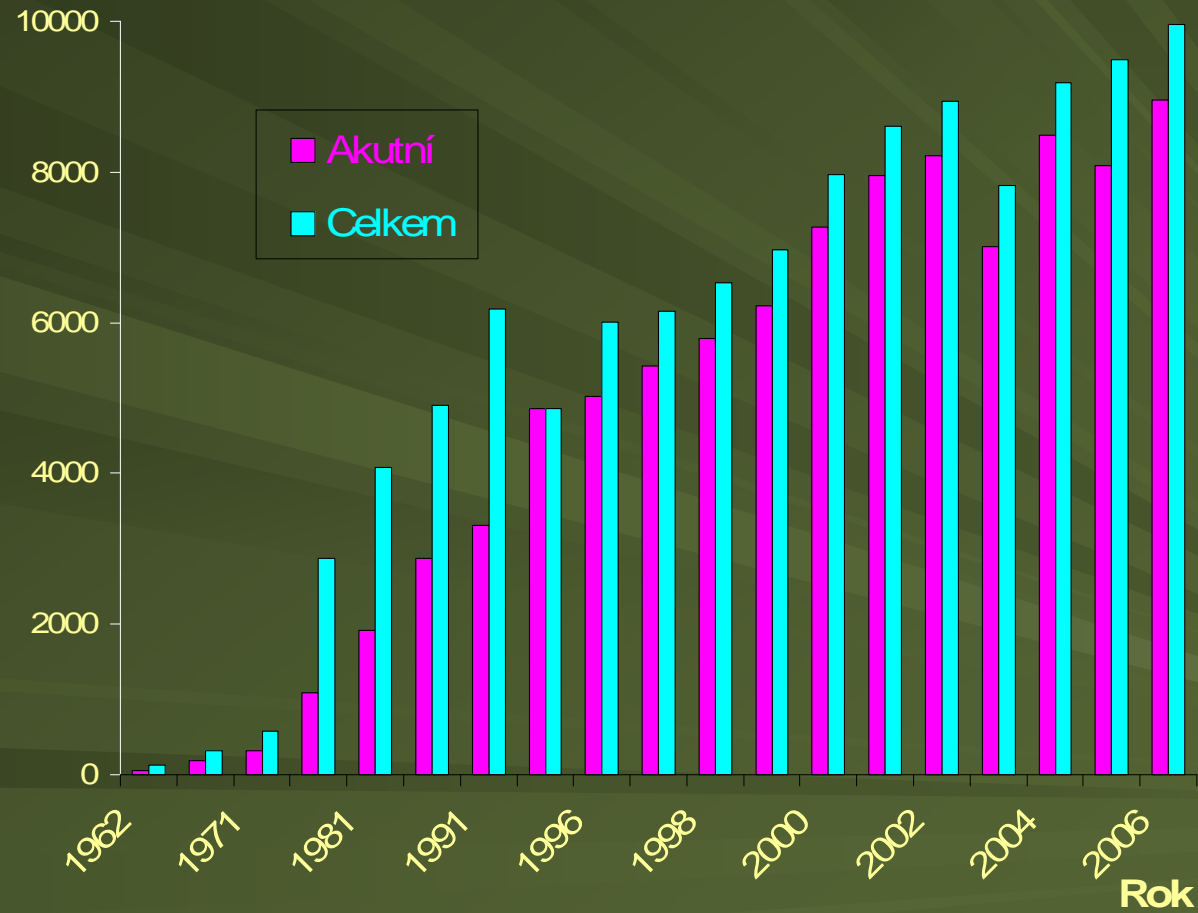
## Lékařům

- Povaha látky
- Toxicita působící dávky
- Prognóza
- Obraz otravy
- Léčba

## Laikům

- Vysvětlení možného ohrožení
- Pokyny pro první pomoc
- Pokyny k následnému postupu

# Růst počtu dotazů na TIS



# Projekty podpory zdraví MZ ČR





- 1998 -1999 Projekt č. 47: Prevence dětských otrav
- 2001 - 2002 Projekt č. 197: Prevence otrav dětí a mladistvých
- **Výsledek: ↑ počet laických dotazů na akutní otravy, zejména u dětských nehod**

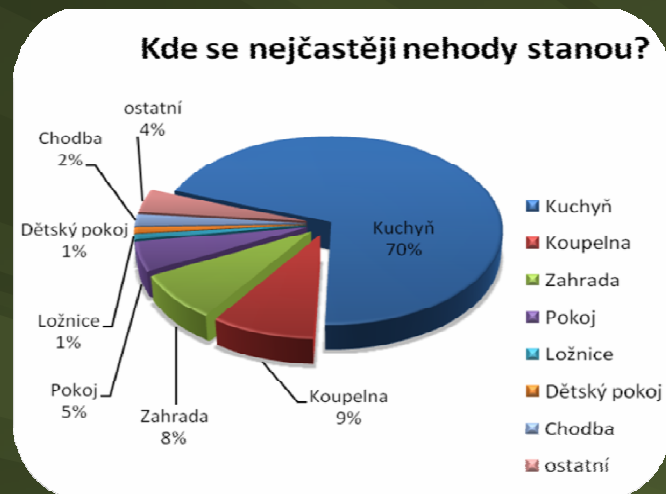


# Zastoupení laických dotazů na TIS 1997 x 2007



Rok	Dospělí Počet (% z dotazů na dospělé)	Děti (do 15 let) Počet (% z dotazů na děti)
1997	65 (2,3 %)	65 (2,5 %)
2006	 366 (8,9 %)	 1492 (27 %)



# Projekty podpory zdraví MZ ČR



- 2008-2009 Projekt č. 9938 Prevence otrav dětí a mladistvých II.
- **Výsledek: ↑ další nárůst počtu laických dotazů na akutní otravy, zejména u dětských nehod**

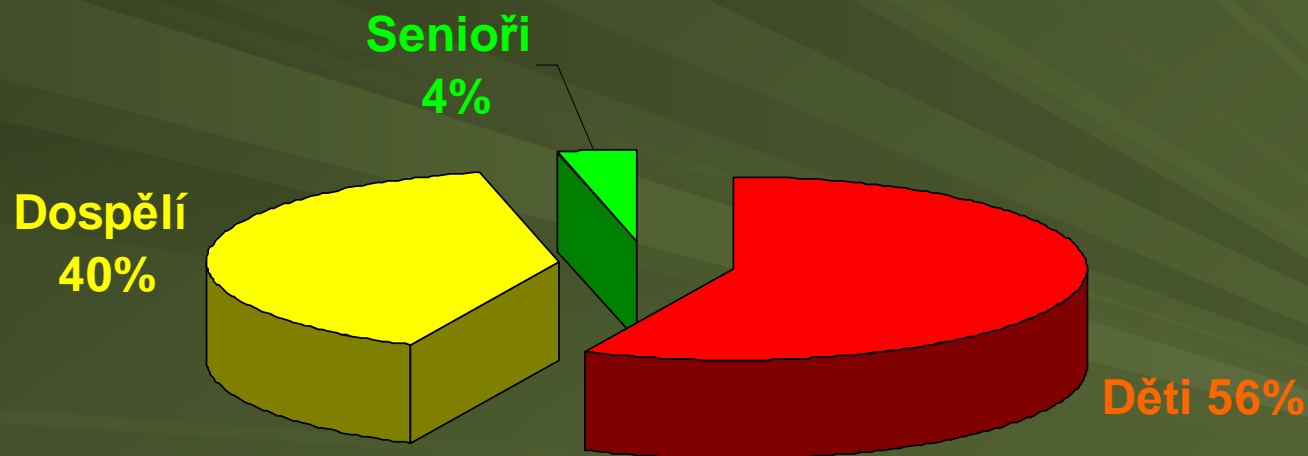
# Zastoupení laických dotazů na TIS 1997 x 2009



Rok	Dospělí Počet (% z dotazů na dospělé)	Děti Počet (% z dotazů na děti)
1997	65 (2,3%)	65 (2,5%)
2009 do 10.10.2009	 229 (7,4%)	 1572 (34,6 %)

# Věkové rozvrstvení intoxikovaných v dotazech na TIS

2008



# Charakteristické rysy otrav dětí

- Dotazy většinou velmi **brzy po nehodě**
- Malá množství působící látky
- Často látky s žádnou nebo nízkou toxicitou
- Velký podíl nehod s rostlinami



# Charakteristické rysy otrav dospělých

- Dotazy **s prodlevou**
- Často již **vyjádřené příznaky**
- **Velká množství požitá toxická látka, zejména léků**
- Častá **kombinace s alkoholem**
- Drogové experimenty



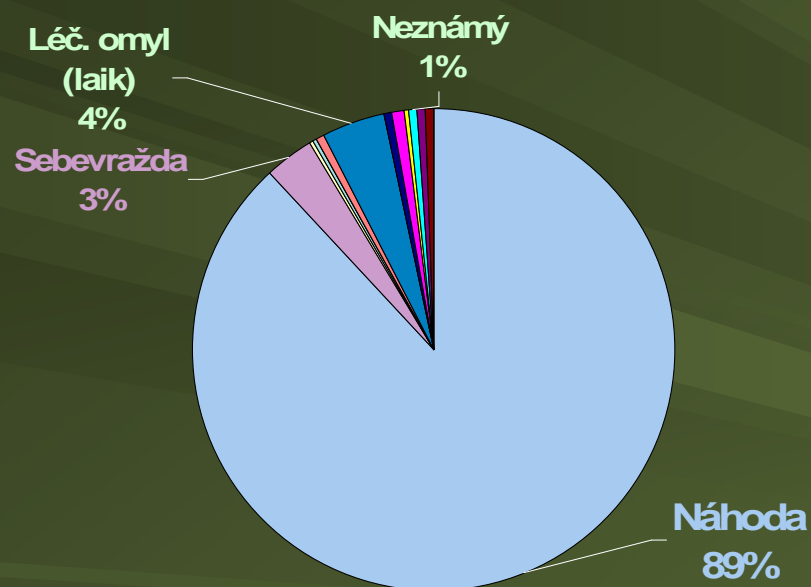


# Charakteristické rysy otrav seniorů

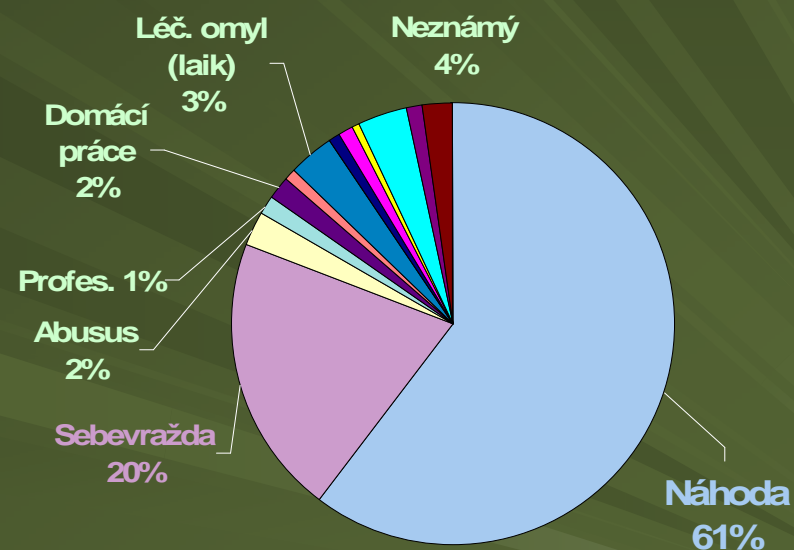
- **Dotazy ojedinělé**
- požitá **velká množství látky záměnou** (*mast na klouby místo jogurtu, čisticí prostředek místo nápoje, sirky místo slaných tyčinek...*)
- Požitá **velká množství léků nebo nebezpečných chemických přípravků** při bilančních sebevraždách
- Zřejmě **mnoho případů nerozeznání** (považováno např. za projev základního onemocnění...)
- Častější otravy houbami



# Způsob intoxikace děti (do 15 let) X dospělí

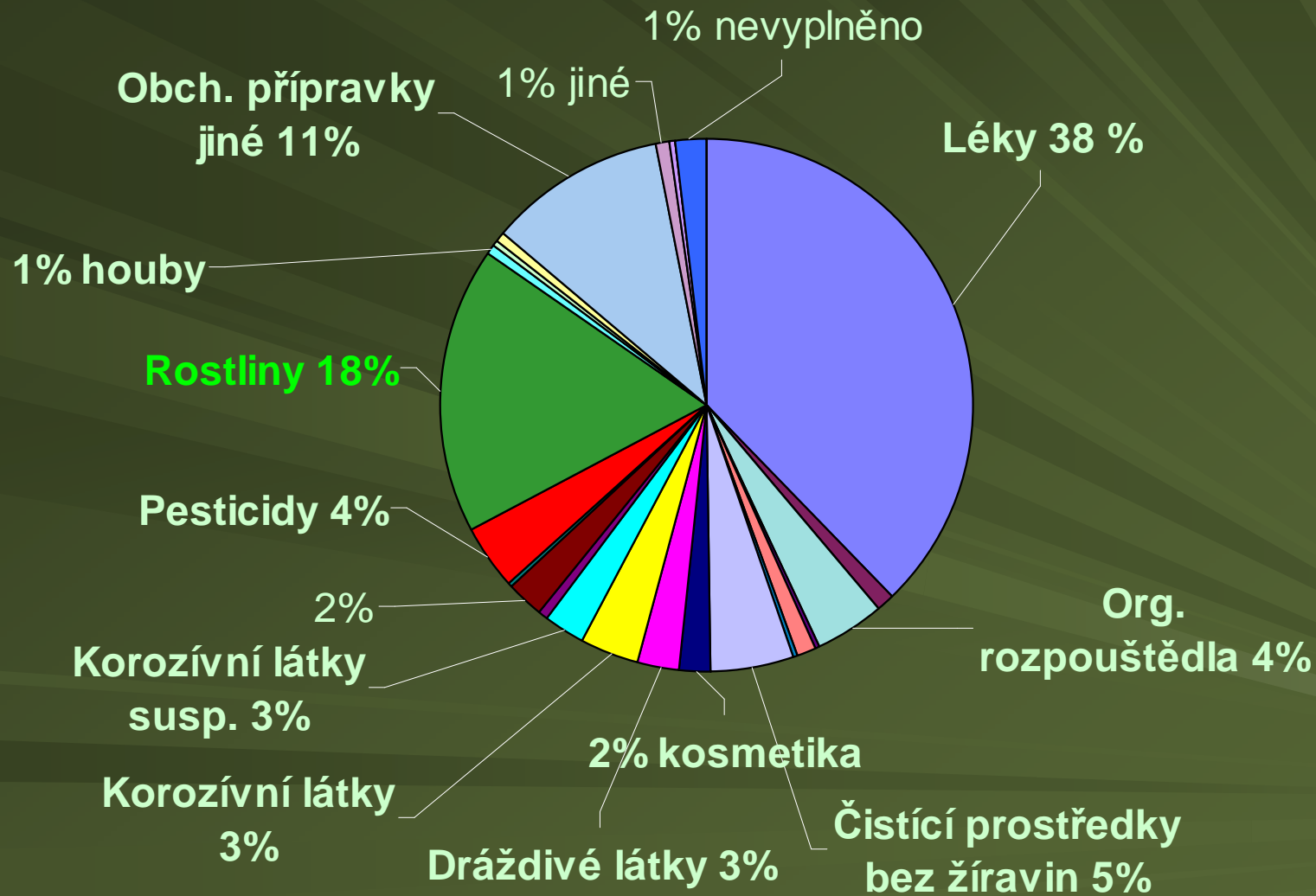


děti



dospělí

# Příčiny otrav u dětí v roce 2008



# Intoxikace podle věku (do 15 let)

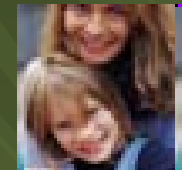


- 0-1 rok (9%) - otravy hlavně rostlinami (časté jsou léčebné omyly dospělých)
- **1- 3 roky (53%)**
  - 1-2 roky komerční přípravky, rostliny
  - 2-3 roky - léky
- 3-4 roky (19%)
- 4-6 let (6%)
- zbytek (13%)



# Důvody intoxikací starších dětí

- Sebevražedné pokusy od 9 let (4%)
- **sebevraždy - 85% dívek (maximum 16 - 17 let)**
- experimenty s drogami, alkoholem od 10-12 let (1%)
- **alkohol, drogy - 65% chlapců**



# Nejčastější lékové otravy dětí

- Vitaminy
- stomatologika
- antihistaminika
- nesteroidní antirevmatika
- hormonální kontraceptiva
- směsi léků
- ORL léky
- benzodiazepiny
- mukolytika







## Léčebné omyly - častá příčina dětských lékových otrav

- **nedodržení dávkování** vzhledem k věku a hmotnosti dítěte
- využívání celé léčebné dávky v krátkém časovém intervalu (antibiotika, Pyrvinium)
- podání kapkové formy léků v jiných dávkách (záměna kapek, ml, lžiček, odměrek)
- **záměna různých léků dítěte** (Kanavit, Infadin)
- záměna za cizí léky
- **záměna tekutých léků za jiné látky** (benzin, lampový olej, éterický olej, desinfekce atd.)
- podání jedné léčebné dávky více členy domácnosti
- použití nevhodných léků (Torecan, Indometacin)

# Rostliny - druhá nejčastější příčina dětských otrav

- Pokožové rostliny - nehody kojenců a batolat po celý rok
- Venkovní rostliny - nehody batolat se sezónním výskytem
- Většina otrav probíhá příznivě: požití malé množství, toxicita se přeceňuje, vyhledání pomoci se neodkládá

# Nejčastější dotazy na požití rostlin



*Mahonie cesmínolistá*



*Tis červený*

# Dieffenbachie



- Nebezpečná – krystaly šťavelanu vápenatého
- Otoky sliznic mohou vést k udušení
- Potíže do 15 minut



# Rostliny toxicitou podobné dieffenbachii

*Zamioculcas zamifolia*



*Anthurium*



*Spathiphyllum*

# Rostliny toxicitou podobné dieffenbachii



*Philodendron  
(monstera)*



*Aglaonema*



*Scindapsus  
(potos)*



# Pryšcovité - Euphorbiaceae

*Pryšec zářivý*  
*Kristova koruna*



*Vánoční hvězda*  
*Pryšec překrásný*



*Pryšec trojhranný*

# Nebezpečné venkovní rostliny

*Čilimník převislý*

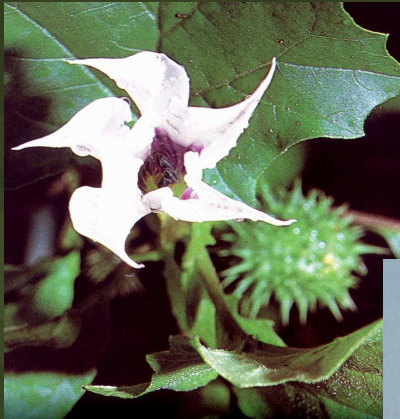


*Lýkovec jedovatý*





# Nebezpečné venkovní rostliny



*Rulík zlomocný*



*Durman obecný*



# Fazol

- Syrový fazol jedlý  
i okrasný
- Termolabilní  
toxalbumin fasin
- Časté vyjádřené  
příznaky zejména  
u dětí





# Obchodní přípravky - častá příčina otrav dětí

*Gelové pastelky*



*Plastelína*



*Teploměr lékařský*

- **neškodné**
- např. modelína, silikagel, školní potřeby...



*Svítilící kroužky*



*Silikagel  
kysličník křemičitý*

*Bublifuk*



*Svítilící tyčinky*



## Některé nehody typické pro dětský věk

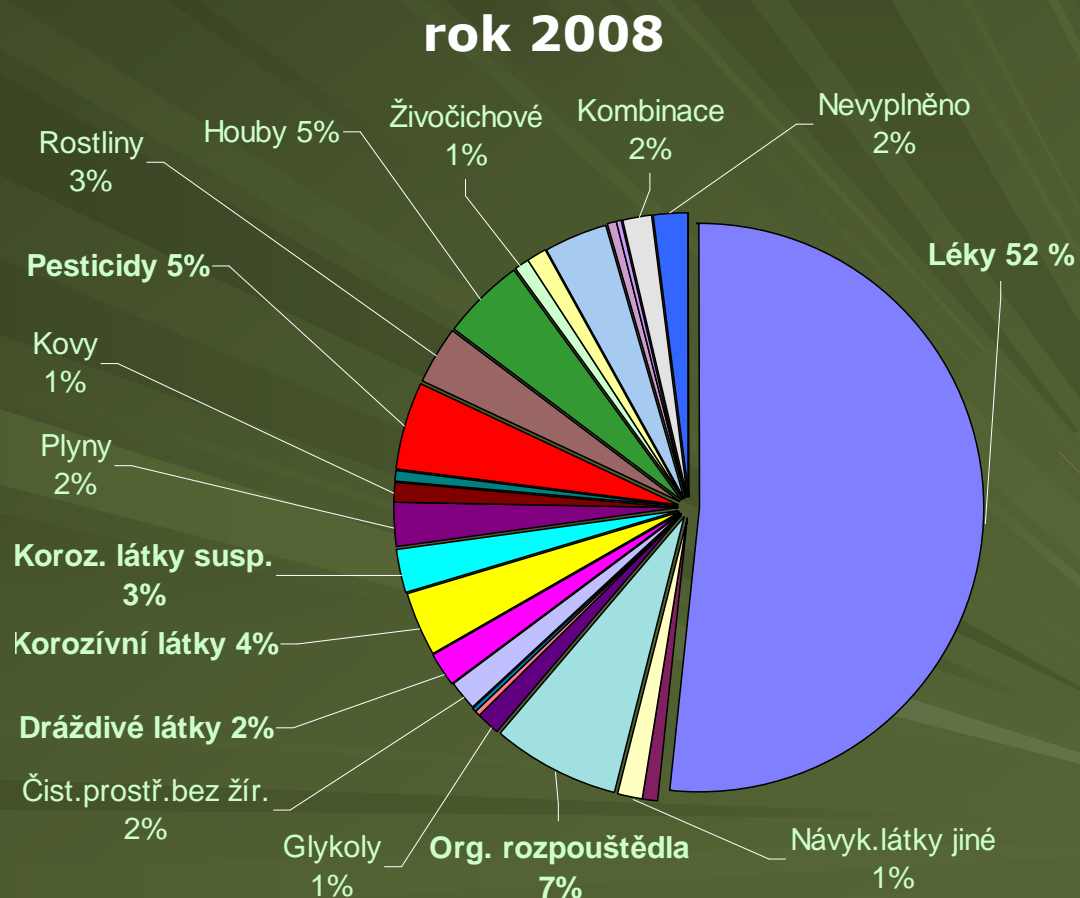
- Spolknuté **čočkové baterie**
- Tužkové nebo **čočkové baterie v nose, v uchu**
- Ochutnání **vteřinového lepidla**
- **Vteřinové lepidlo v nose**
- Spolknuté kuličky polystyrénu, molitan...
- Spolknuté **čočky vodových barev, snědené voskovky, náplně kuličkových per, bombičky plnicích per apod.**
- Požití **exkrementy, lubrikační gel...**
- **Vypitá voda z vázy od řezaných květin**
- **Požití kosmetických přípravků.....**



# Příčiny otrav u dospělých

■ Během let nedochází k podstatným změnám v zastoupení nox

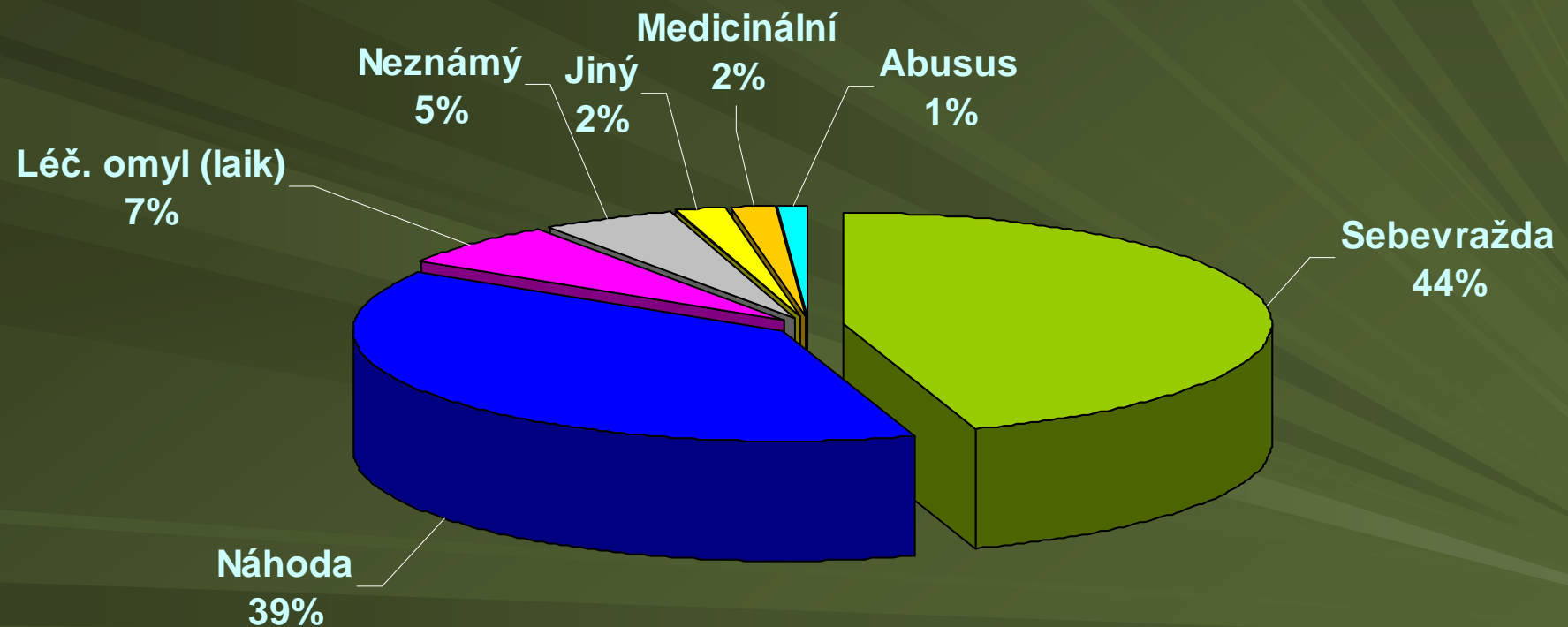
■ **Otravy léky jednoznačně nejčetnější**



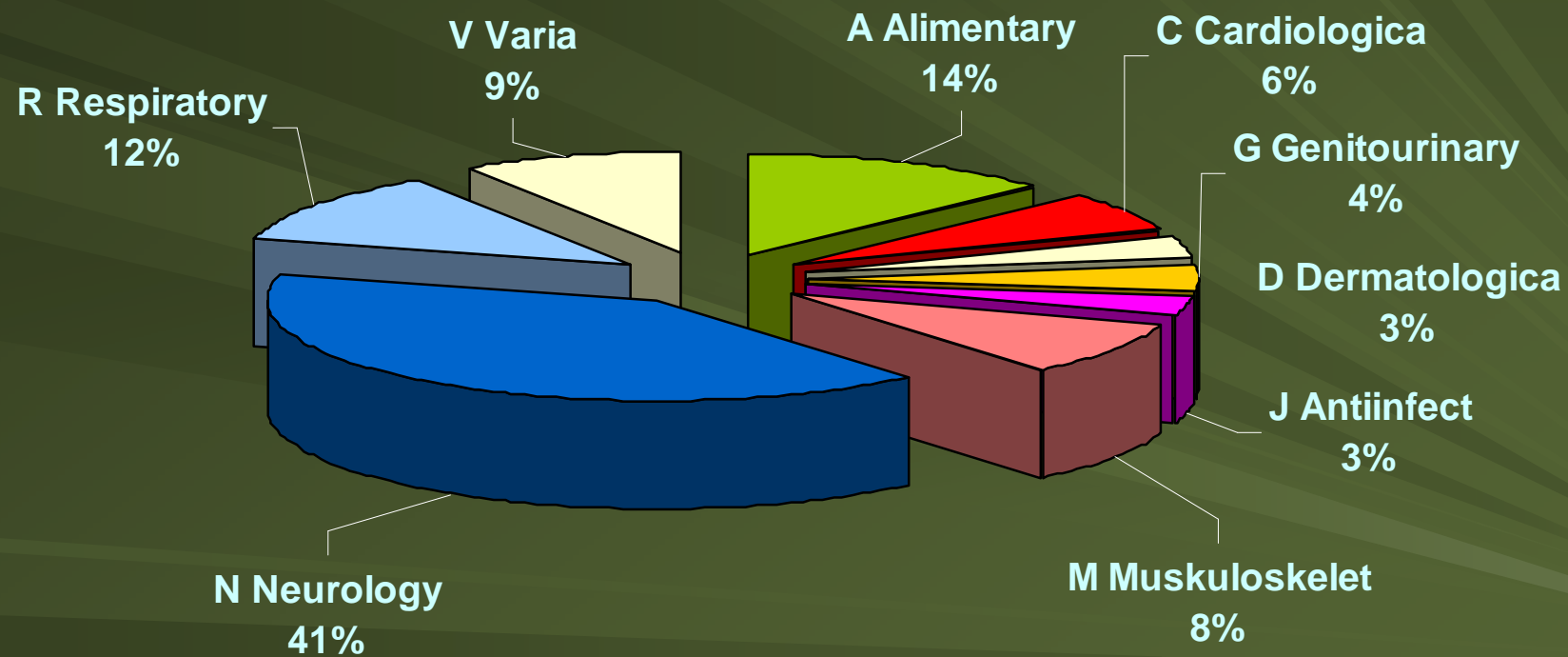
# Trendy v otravách léky

- **Nižší toxicita nových skupin léků**  
*inhibitory zpětného vychytávání serotoninu SSRI*  
*x TCA*  
*ibuprofen x fenylbutazon*
- Pokles závažných otrav barbituráty, salicyláty, digoxinem
- **Vzestup počtu intoxikací retardovanými přípravky** s vyššími dávkami a s obtížně předvídatelným průběhem

# Důvody otrav léky



# Léky podle skupin



# Nejnebezpečnější léky

- Léky působící na činnost srdce, krevní oběh a tlak (betablokátory, blokátory kalciových kanálů)
  - tricyklická antidepresiva
  - theofyllinové preparáty
  - difenoxylát s atropinem (Reasec)
  - nitroglycerinové preparáty
  - **perorální antidiabetika**
  - léky proti osteoporóze (natrium fluoratum)
- **podceňované: železité preparáty k léčbě chudokrevnosti**



# Podceňovaný paracetamol



## ■ Riziko vážného poškození jater

Požitá dávka paracetamolu v mg/kg tělesné hmotnosti

Méně než 150 mg/kg

nepravděpodobné

Více jak 250 mg/kg

pravděpodobné

**Více jak 12 g celkem**

**Potencionálně letální dávka**



# Paracetamol

- **Rizikové faktory**
- Podvýživa
- Demence
- Pacient hladovějící alespoň několik dnů před intoxikací
- Poruchy příjmu potravy – anorexie, bulimie
- Předchozí horečnaté onemocnění dětí
- Bolesti zubů u dospělých
- Cystická fibróza, AIDS, kachexie, alkoholismus, hepatitis C
- Jaterní poškození
- Dlouhodobá léčba např. karbamazepinem, fenobarbitalem, primidonem, rifampicinem, rifanbutinem, nevirapinem
- **Hepatotoxicita pravděpodobná po dávce 75 mg/kg a více**

# Paracetamol

- **Obézní pacient**  
(tělesná hmotnost  $\geq 110$  kg)
- **Požitá dávka se vypočítává na 110 kg**  
tělesné hmotnosti
- **kilogramy nad touto hodnotou**  
se neberou v úvahu

# Paracetamol

## ■ Léčba N- Acetylcysteinem

- Indikace antidota závisí:
- na požité dávce
- zjištěné hladině v plazmě
- době uplynulé od požití
- rizikových faktorech

# Paracetamol

- **Léčba N- Acetylcysteinem**
- Léčba antidotem nejúčinnější při podání během prvních 8 hodin po požití
- Hladina paracetamolu je hodnotitelná nejdříve 4 hodiny po požití (do intervalu 8 hod. po požití se dá čekat s podáním antidota na výslednou hladinu)
- Pacient se suspektní požitou hepatotoxickou dávkou, který je přijat za déle než 8 hodin po požití dostává antidotum ihned (hladina se zjišťuje, ale na první hodnotu se nečeká)

# Nejčastější ibuprofen



- Dávka 100 mg/kg nevyvolá příznaky
- 100-200 mg/kg žádné nebo mírné příznaky
- **Vážné příznaky po dávce 400 mg/kg a více**
- Léčba symptomatická, především udržet dostatečnou diurézu, korigovat event. acidózu, ochrana sliznice GIT



# Nepříznivé trendy v dotazech na TIS v posledních letech



- ↑ dotazy na nehody s korozivními látkami
- ↑ dotazy na nehody s organickými rozpouštědly

# Dráždivé a korozivní látky v dotazech TIS 1997 x 2008



Rok	Dospělí počet (%) <i>z otrav dospělých</i>	Děti počet (%) <i>z otrav dětí</i>
1997	18 (0,63%)	26 (0,98%)
2008	↑ 380 (9,4%)	↑ 569 (10,4%)

# Korozivní látky s nejzávažnějšími účinky - louhy

- odstraňovače usazenin v odpadech
- čističe sporáků a grilů
- odstraňovače starých nátěrů
- mycí prostředky do myček nádobí



# Čističe sporáků a grilů – přípravky s vysokým pH



- Oven Cleaner - čistič sporáků a grilů (gelová forma)
- Příčina úmrtí 20leté ženy (sebevražda)



# Krtek – čistič potrubí



- Louh sodný 100%  
(pecičková forma)
- Nejčastější příčina nejzávažnějších dětských nehod



# Atraktivní obaly



- s lákavými etiketami
- obaly požívatin podobné obalům obchodních přípravků

# Skladování nebo prodej v neoriginálních obalech



- nalévání  
do přinesených nádob
- nejsou bezpečnostní  
uzávěry
- chybí údaje o složení
- doma odlévání  
a skladování  
v nápojových obalech

# Garáž a dílna





# Organická rozpouštědla v dotazech TIS 1997 x 2008

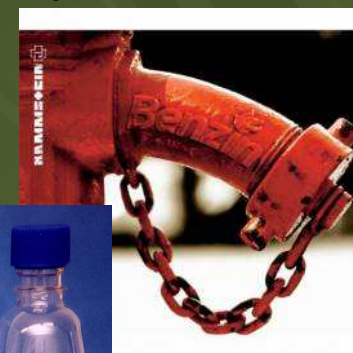


Rok	Dospělí počet (%) <i>z otrav dospělých</i>	Děti počet (%) <i>z otrav dětí</i>
1997	102 (3,6 %)	67 (2,4 %)
2008	↑ 257 (6,3%)	↑ 179 (3,3%)

# Organická rozpouštědla – vážné riziko aspirace

- lampové oleje, leštěnky (*na nábytek*)
- benzín (*čističe skvrn, ředidla, pohonné hmoty...*)

nízké povrchové napětí  
⇒  
snadné vdechnutí po  
napití nebo zvracení  
(zakuckání, kašel) ⇒  
**chemická pneumonie**

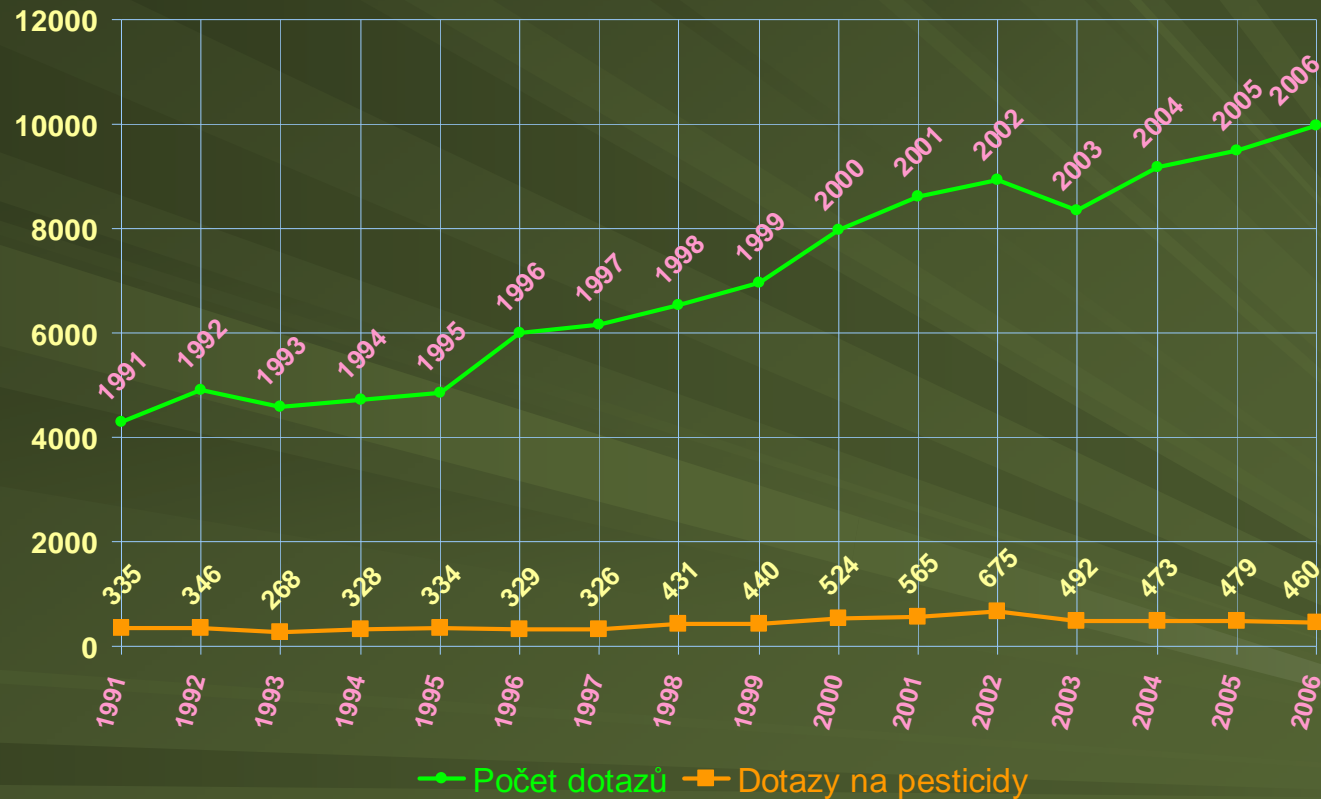




# Příznivé trendy v dotazech na TIS

- **Vývoj počtu nehod s pesticidy**  
v příznivém poměru k dotazům  
na ostatní noxy  
(relativní pokles)
- **Výjimečně těžké otravy**  
(např. sebevraždy, omyly v ebrietě,  
veterinární případy)

# Počet dotazů na TIS celkem x dotazy na pesticidy 1991 – 2006



- V roce 2005 bylo z celkového objemu konzultací 5% dotazů na pesticidy
- V průměru bylo v devadesátých letech a po roce 2000 cca 6% dotazů na pesticidy
- (např. v roce 1991 bylo z celkového objemu dotazů 7,8% konzultací otrav pesticidy)

# Podíl veterinárních dotazů na TIS 2002 – 2008

Rok	počet dotazů celkem	počet veterinárních dotazů	% veterinárních dotazů
2002	8932	166	1,86
2003	8349	151	1,8
2004	9181	123	1,34
2005	9507	81	0,85
2006	9964	86	0,86
2007	11416	109	0,95
2008	9739	91	0,93

# Charakter veterinárních intoxikací v dotazech TIS



- naprostá **většina dotazů na psy a kočky**, ostatní zvířata výjimečně
- 60% dotazů od veterinářů, zbytek od laiků, chovatelů zvířat
- **veterinární otravy mívají většinou závažný průběh, těžké příznaky, často končí letálně**

# Příčiny závažnosti veterinárních intoxikací



- **Nejčastější:**
- Zvíře bez dozoru **požije velké množství toxické látky**
- **Opakované expozice**
- Agresivní chování lidí ke zvířatům
- Nevhodná aplikace přípravků k hubení parazitů chovatelem





# Otravy koček

## Paracetamol



- **u koček průběh závažný, letalita 25%ní**
- **Toxicky působí dávka vyšší než 20mg/kg**
- většinou aplikují majitelé kvůli snaze odstranit bolest, horečku nebo jiná nespecifikovaná onemocnění
- **paracetamol nemá ve veterinární medicíně žádnou indikaci**

# Otravy koček

## Paracetamol



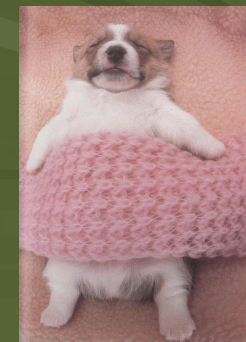
- 250-500 mg (1 tableta Paracetamolu) může být pro mnoho koček letální dávkou
- nezpůsobí-li jedna dávka zjevné příznaky otravy, druhá může být letální

# Psi

## Ibuprofen



- **Není určen pro veterinární medicínu**, pro psy potenciálně velmi nebezpečný
- Velký sklon psů k ulceracím žaludku a iritaci střev, tyto změny může způsobit už dávka 6 mg/kg
- **Léčba se zahajuje při požití dávky 10 mg/kg zdravým jedincem** a od 5 mg/kg u psů dehydratovaných, s hypotenzí, s renální insuficiencí...
- Do 3 hod. po požití vyvolat zvracení, výplach žaludku, aktivní uhlí
- **Každé léčené zvíře musí dostat antiulceróza**
- inhibitory protonové pumpy, antagonisty H<sub>2</sub> receptorů
- Dostatečná hydratace, péče o dostatečnou diurézu



# Kočky a psi



## Antikoagulační rodenticidy

„První“ generace: warfarin

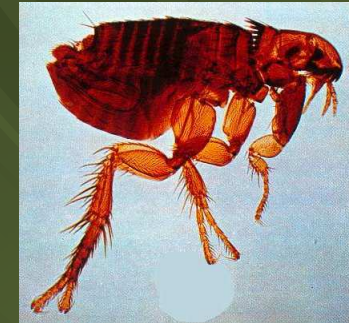
„Druhá“ generace: superwarfariny → brodifacoum, bromadiolon, difenacoum, flocopumafen .....

- První“ generace: nízká toxicita po malé jednorázové dávce, citlivější kočky
- „Druhá“ generace: větší jednorázová dávka vyvolá u psů vážnou otravu

**85% postižených jsou psi**



# Otravy koček



## Přírodní a syntetické pyrethriny

### Použití:

- Hubení blech a vší (pudry, šampony, spreje)
- **65% veterinárních dotazů je na kočky**
- často **aplikace nepřiměřeného množství přípravku** nebo **použití přípravků pro psy, které jsou koncentrovanější**
- nejčastěji si kočka **olíže ošetřenou srst**, mohou se otrávit i ostatní, neošetřené kočky, žijící ve stejné skupině
- **Toxicita:**  
Kočky citlivější než psi, **ohroženi jsou zejména mladí jedinci <4 roky, především <1 rok**, důvod není jasný



# Psi

## Metaldehyd



- Moluskocid, většinou ve formě modrozelených pelet
- **Vanish slug pellets – 4% metaldehydu**
- **10 – 23% otrav končí smrtelně**, 80% psů má po požití příznaky
- Malá plemena mají větší mortalitu
- Pelety jsou pro psy velmi atraktivní



# Psi

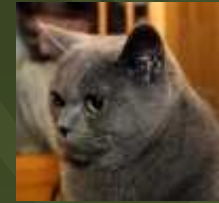


## Metaldehyd

### Léčba:

- Léčí se bez výjimky každé zvíře, které metaldehyd požilo, nezávisle na dávce

# Otravy koček



## Ethylénglykol

### Po požití:

- letální dávka pro kočku **0,9 ml/kg**, pro psa **6,6 ml/kg**
- úmrtnost koček **96%**, psů **70,4%**
- u většiny zvířat se léčba zahajuje ve 3. stadiu intoxikace (výjimkou jsou zvířata, která byla pozorována přímo při nehodě)

# Psi

## Čokoláda, kakao

### theobromin, methylxantin

- Obsah theobrominu v mg/1 g čokolády a kakaa:
  - bílá 0,009 mg
  - mléčná 1,5 – 2,2 mg
  - hořká 4,5 – 16 mg
  - kakaový prášek 5,3 – 26 mg
- **Otravy psů, někdy smrtelný průběh**
- Letální dávka asi 90 – 250 mg theobrominu/kg
- Letální průběh po požití kakaa



# Psi



## Čokoláda, kakao

### Účinky:

theobromin stimuluje srdeční a dechovou činnost ,  
methyloxantin stimuluje myokard i CNS

### Kinetika:

- Oproti člověku absorpce pomalá, úplné vstřebání trvá až 10 hodin



# Psi

## Čokoláda, kakao



### Příznaky:

- Nástup účinků může být až do 24 hodin, obvykle ale do 4 hod. požití
- Příznaky trvají až 3 dny
- Zvracení, hemateméza, polydipsie, polyurie, slinotok, hyperaktivita, ataxie, hypertenze, tachykardie
- Smrt oběhovým selháním v těžkých křečích

# Psi

## Čokoláda, kakao



### Léčba:

- Léčbu vyžaduje požití dávky nad 20mg/kg theobrominu

# Cíle TIS



- **příznivě ovlivnit průběh vzniklých nehod**
- znalost kontaktu na TIS umožní včasný a adekvátní postup při první pomoci a léčbě akutní otravy
- **snížit počet a závažnost intoxikací**
- větší informovanost veřejnosti o riziku intoxikací

***Děkuji za pozornost!***

