



Intoxicaties met drugs

Presentatie voor Minisymposium

drugsgerelateerde incidenten Trimbos

Mary Janssen van Raay, arts Boumanggz

(Drs. M.E. Janssen van Raay, MD, MPH, MiAM)

AHLS gecertificeerd



Structuur verhaal:

- Definities
- Toxidromen
- Beoordeling ter plaatse
- Behandeling per toxidroom
- Analyse en behandeling
- Intoxicatie-combinaties



Een intoxicatie is:

- Een overmatige inname van een bepaalde stof
- Die per stof specifieke symptomen veroorzaakt
- Gemiddeld in tijd en met behandeling reversibel is,
- Maar ook schadelijk en soms dodelijk kan zijn

Toxidroom

- Specifieke set aan tekenen en symptomen per substantie
- Bijvoorbeeld : cholinerg toxidroom:
 - SLUDGE en/of MTWHF
 - Salivation, lacrimation, urination, defecation, gastroenteritis, emesis
 - Miosis, tachycardia, weakness, hypertension, fasciculation

Middelen die binnen onze populatie het vaakst een toxidroom veroorzaken

- Alcohol
- Cocaïne
- Amfetaminen
- GHB
- Opiaten



Mary Janssen van Raay Presentatie
intoxicaties met drugs volgens
toedroom

Opvang op SEH/ HAP

- ▶ Volgt immer ABCD (gelijk aan ALS)
- ▶ Doe de AMPLE (allergies, medication, previous, last meal, event)
- ▶ Denk aan kruisintoxicaties
- ▶ Denk aan schedeltraumata
- ▶ Bii comateuze patiënt: toxidroom glucose. O2.

Beoordeling ter plaatse

- ▶ Volgt immer ABCD (gelijk aan ALS)
- ▶ Doe de AMPLE (allergies, medication, previous, last meal, event)
- ▶ Denk aan kruisintoxicaties
- ▶ Denk aan schedeltraumata
- ▶ Bij comateuze patiënt: glucose, O₂, Narcan, Thiamine



Toxidroom I.

- Lichte intoxicatie: ontremming, licht gestoorde motoriek, euforie
- Matige intoxicatie: sterke ataxie, analgesie, stemmingswisselingen, nausea, braken
- Ernstige intoxicatie: sufheid tot coma, gevaar voor aspiratie van en stikken in maaginhoud, geheugenproblemen/ blackout

Toxidroom I vervolg:

Andere symptomen:

- Pupillen middengroot
- Lichte tachycardie mogelijk
- Hypotensie
- Hypothermie
- Hypoglycemie

Welke middelen?

- Alcohol
- GHB



Mary Janssen van Raay Presentatie
intoxicaties met drugs volgens
toxidroom



Zowel GHB als alcohol hebben dit toxicodroom

Differentiëren door

- ▶ Anamnese
- ▶ Foetor
- ▶ Bloedonderzoek: Glucose, Na, K, promillage

Gedrag:

- ▶ Ontremd
- ▶ Onhandelbaar
- ▶ Soms paranoïde

GHB ontremd



Mary Janssen van Raay Presentatie
intoxicaties met drugs volgens
toxidroom

Arousal toxidroom:

- ▶ Agitatie
- ▶ Paranoia
- ▶ Mydriasis
- ▶ Bruxisme/ tandenknarsen
- ▶ Tachycardie/ Hypertensie
- ▶ Transpireren
- ▶ Hyperthermie
- ▶ Pas op voor: myocard ischemie, rhabdomyolyse

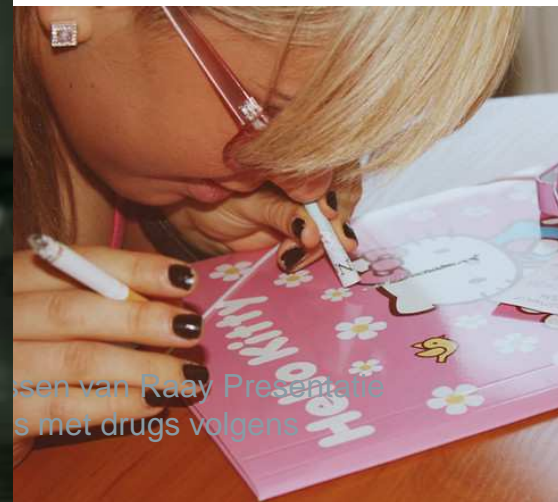


Welk middel:

- Cocaine
- Amfetamine
- Mephedrone / miao-miao
- Let ook op uitputtingstoestand na 24 uur cocaine binge



Meth
It'll show your inner beauty



sen van Raay Presentatie
s met drugs volgens

Demping toxidroom

- Trias: coma, miosis, ademhalingsdepressie
- Hypotensie
- Bradycardie
- Hypothermie
- Hyporeflexie

Opiaten



Mary Janssen van Raay Presentatie
intoxicaties met drugs volgens
toxidroom

Opiaten



Mary Janssen van Raay Presentatie
intoxicaties met drugs volgens
toxidroom

Analyse en behandeling

- Opnieuw: VOLG ABCD en herhaal
- A
 - Ademweg vrij? *
 - Bij review C stabiel, leg pt dan in stabiele zijligging
- B
 - Frequentie ademhaling observeren *
 - Monitor de saturatie tot einde intoxicatie
 - Regel zo nodig kapbeademing totdat je verder kan

Analyse en behandeling 2

- C:
 - Kijk naar tachycardie of bradycardie, *
 - Meet de bloeddruk * en herhaal
 - Temperatuur meten ↑↓ *
- Lab: Gluc, Na, K, osmol

Analyse en behandeling 3

- D:
 - GCS *
 - Pupil grootte *
 - hyperreflexie?
- GSC < 12, regel verwijzing naar een ziekenhuis. (afhankelijk van situatie)
- GSC=3: met spoed, middels 112

Analyse en behandeling 4

E: Evaluatie en specifieke behandeling

Opiaten: Narcan 0,1-0,2 mg per 3 min.
let op de halfwaardetijd

Alcohol: vooral veel i.v. NaCl 0,9%
Thiamine 100 mg i.v.

GHB: i.v. NaCl 0.9%
er zijn **GEEN** antidota,
wel lang monitoren tot einde

Analyse en behandeling 5

- ▶ **Psychotische/ paranoïde verschijnselen:**
 - Haldol, overweeg consult Riagg
- ▶ **Cocaïne opwindingstoestand:**
 - Haldol 5 mg i.m.
 - Lorazepam 2,5 mg
- ▶ **Speed: opwinding en hyperthermie**
 - Geef veel vocht i.v.
 - Koel zo nodig- natte lakens, alcohol(extern)
 - Sedeer: Lorazepam 2,5 mg i.v./i.m.

Denk ook aan combinaties:

- Cocaine en opiaten (speedball)
- Cocaine en alcohol (cocaethyleen)
- Cocaine en Ketamine (CKI of Yay-K47)
- cocaine, acid, ketamine, and ecstasy (cake)
- GHB en XTC
- GHB en alcohol

Combi's somatisch

- Alcohol en schedelhersenenletsel
- Cocaine
 - het Acut Coronair syndroom
 - Ritmestoornissen
 - CVA
 - Convulsies
 - Hyperthermie
 - Solutio placentae

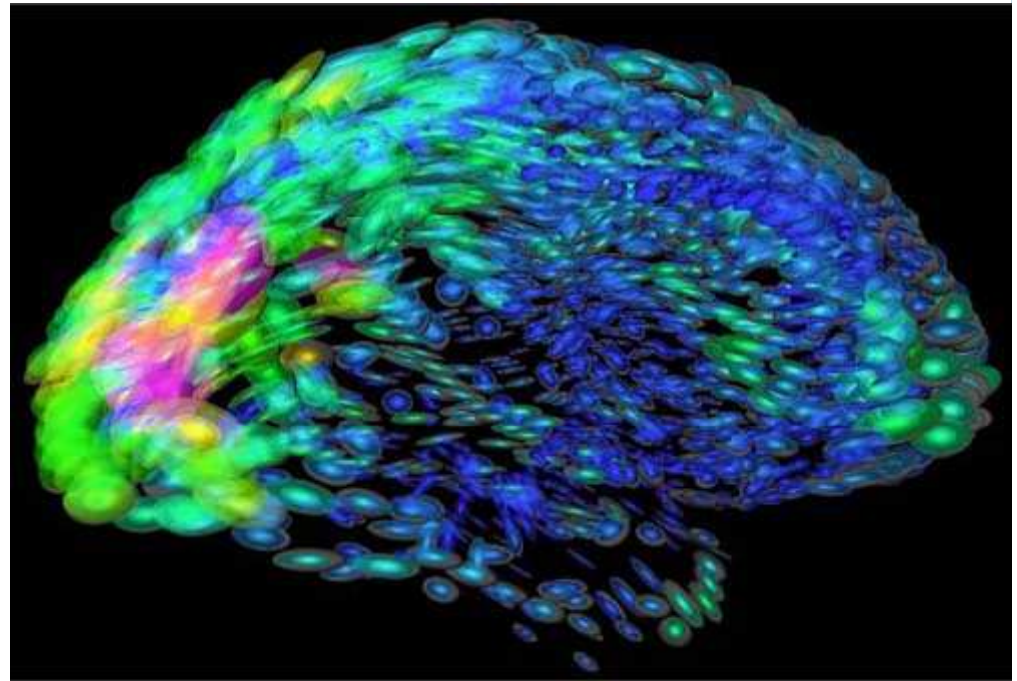


Wat hebben we nou geleerd?

- Denk per symptomenset
- Volg ABC
- Laat je niet vangen door kruis intoxicaties
 - ABC blijven doen!

Dank voor de aandacht !

- Nog vragen?



Mary Janssen van Raay Presentatie
intoxicaties met drugs volgens
toxidroom