



CRR ANTIDOTI EMILIA ROMAGNA



IX CONVEGNO DEL CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE ANTIDOTI LA RETE REGIONALE DELL'EMILIA ROMAGNA PER LA GESTIONE DEGLI ANTIDOTI INTOSSICAZIONE DROGHE D'ABUSO E NUOVE SOSTANZE PSICOATTIVE

Lunedì 10 Giugno 2019

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

Ospedale S'Anna Cona Ferrara Via A. Moro 8 Aula Magna

USO DEGLI ANTIDOTI E GESTIONE DELLE INTOSSICAZIONI
NEI DIVERSI SETTING ASSISTENZIALI

Pronto soccorso generale

Medicina d'Urgenza- OBI

A.Tallarico
Med. d ' Urgenza.
Az. Osp. Universitaria S.Anna

Molteplicità degli agenti eziologici

Molteplicità dei quadri clinici

Per una diagnosi tempestiva e corretta ed un trattamento specifico sono essenziali :



ANAMNESI



QUADRO CLINICO

Corretta diagnosi

Aumentata specializzazione delle cure

- **RUOLO DEL PS**

- **RUOLO DELLA MEDICINA D'URGENZA -OBI**

Intossicazione da glicole etilenico

- Pz con intossicazione volontaria di circa 400 cc di liquido antigelo (ricovero in Rianimazione)
- Pz con ingestione accidentale di circa 200 cc di liquido antigelo (trattamento in PS e ricovero in Med d'Urg)
- Pz con ingestione volontaria di circa 300 cc di liquido antigelo ; presentazione tardiva – 72 hrs dopo l'evento-(trattamento iniziale in PS e ricovero in Med d'Urg)



USO DEGLI ANTIDOTI E GESTIONE DELLE INTOSSICAZIONI NEI DIVERSI SETTING ASSISTENZIALI

Pronto Soccorso

Arianna Forlani, CPSI, referente antidoti PS
U.O. Medicina d'Emergenza-Urgenza, AOU Ferrara



TRIAGE DELL' INTOSSICAZIONE ACUTA IN PRONTO SOCCORSO

- Intossicazioni acute sempre più frequenti
- Maggior disponibilità di sostanze potenzialmente tossiche
- Variabilità dei quadri clinici

Le fasi del processo di Triage

Fase della valutazione immediata (c.d sulla porta)

Rapida osservazione dell'aspetto generale



Presenza di evidenti alterazioni delle funzioni vitali



Stop Triage



Manovre rianimatorie

Fase della valutazione soggettiva ed oggettiva

Valutazione soggettiva:

✓ intervista (anamnesi mirata)

Valutazione oggettiva:

✓ rilevazione/osservazione dei segni clinici e dei
parametri vitali

✓ Analisi della documentazione clinica
disponibile

Valutazione Soggettiva

Determina:

- Identità e dose della sostanza tossica
 - Modalità e tempo di assunzione
- Circostanze in cui si è verificato l'evento
 - Patologie esistenti e terapie assunte

Anamnesi Muta!! Anamnesi veritiera??

Valutazione Oggettiva

Esame obiettivo completo che metta in evidenza

- Segni patologici che possano suggerire l'esposizione a determinate classi di sostanze tossiche
- Lesioni cutanee e/o delle mucose
 - Odori caratteristici
 - Segni di venipuntura

Fase della decisione di TRIAGE

- ✓ Assegnazione del codice di Priorità
- ✓ Esecuzione dei necessari interventi assistenziali

Fase della rivalutazione

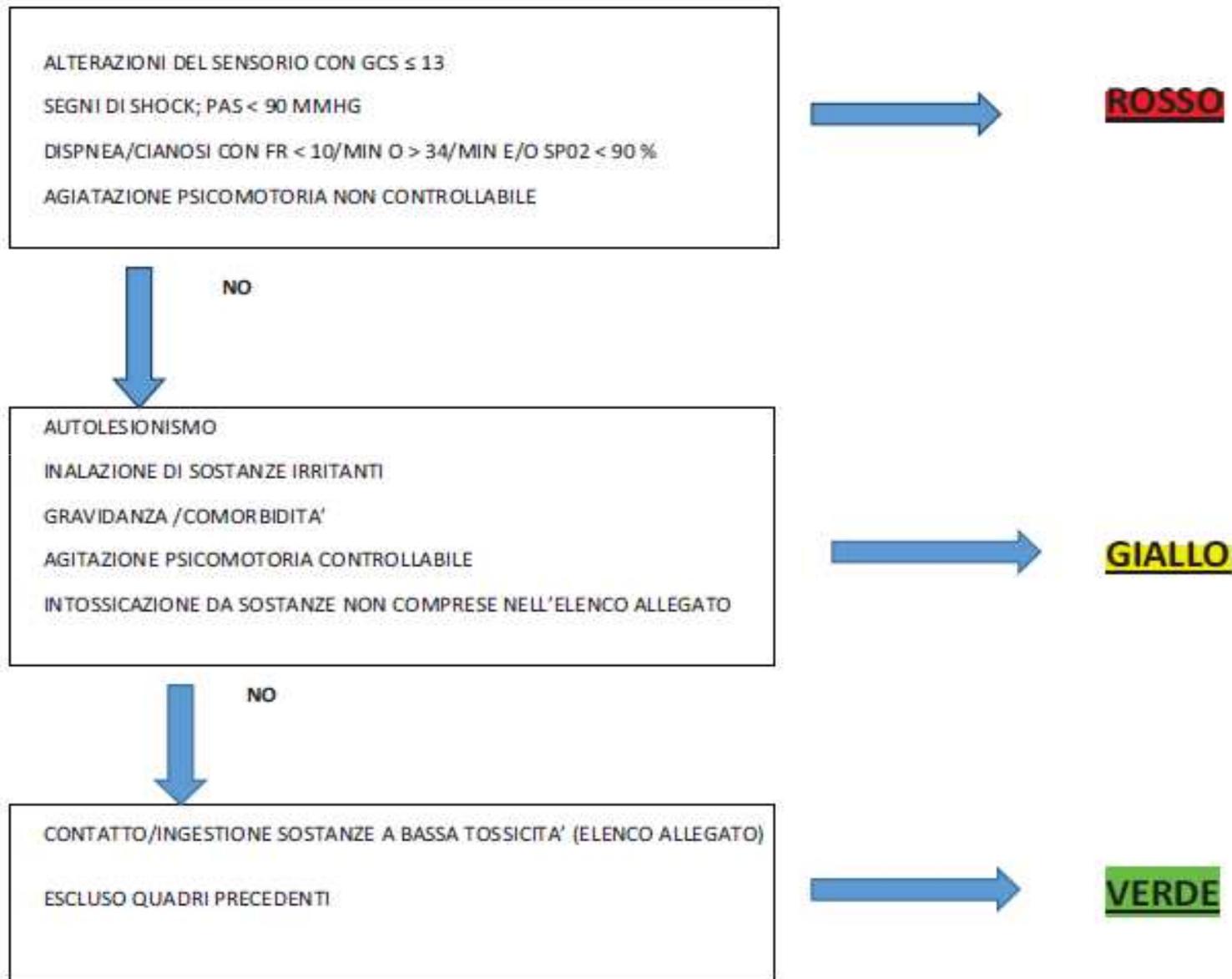
Conferma o modifica il codice di priorità assegnato al paziente in attesa, osservando le condizioni cliniche e rilevando i parametri vitali

QUANDO?

Intervalli temporali definiti da linee guida e protocolli

Richiesta del paziente

INTOSSICAZIONI



INTOSSICAZIONI – ALLEGATO DI AIUTO

FARMACI ALTA TOSSICITA':

PSICOFARMACI

CALCIO ANTAGONISTI

β BLOCCANTI

DIGITALE

FANS

PARACETAMOLO

COMORBIDITA':

CARDIOPATIE

DIABETE

ETA' AVANZATA

ETA' PEDIATRICA

PZ PSICHIATRICI

SOSTANZE BASSA TOSSICITA'

COSMETICI (TALCO, CIPRIA, TRUCCHI, ROSSETTI)

BAGNOSCHIUMA, BALSAMO, SHAMPOO

CREME E GEL X VISO E CORPO

COLLUTORI, DENTIFRICI

ACQUA DI COLONIA IN PICCOLE QUANTITA', DEODORANTI

SMALTI PER UNGHIE PICCOLE QUANTITA'

OLI DA BAGNO

CANCELLERIA (MATITE, PENNARELLI NON INDELEBILI, TEMPERE, PASTELLI, ACQUERELLI

FIAMMIFERI

CANDELE E LUMINI (CERA)

SCORTA ANTIDOTI PRESENTI IN PRONTO SOCCORSO

Elenco aggiornato al 10.06.2019

PRINCIPIO ATTIVO	NOME SPECIALITA'/GENERICO	DISPONIBILITA' PS	SCADENZA
Amido di mais	Amido di mais polvere	200 g	3/20
Atropina solfato	Atropina solfato 1mg/1ml	50 ff	5/20
Blu di metilene	Metil Tioninio 100mg/10ml	10 ff	2/20
Calcio Gluconato	Calcio Gluconato 10% 1qr/10ml	10 ff	2/22
Carbone medicinale	Carbomix fl. 50gr.sosp.	5 fl	3/21
Pralidossima	Contrathion	10 ff	8/21
Dantrolene	Dantrium 20mg	12 ff	6/20
Deferoxamina mesilato	Desferal 500mg	10 ff	1/22
Diazepam	Diazepam	50 ff	6/21
Fisostigmina-eserina	Anticholium 2mg/5ml	5 ff	1/21
Flumazenil	Flumazenil 1mq	10 ff	9/21
Glucagone	Glucagen 1mg	18 ff	9/20
Icatibant	Firazyr sir 30mg	1 siringa	3/20
Idarucizumab	Praxbind 2,5g/50ml	2 fl	3/21
N/Acetil Cisteina	HIDONAC 5gr	5 fl	7/20
N/Acetil Cisteina	Acetilcisteina 300mg	20 ff	9/22
Neostigmina	Intrastigmina 0,5mg	20 ff	6/22
PEG 4000	ISOCOLAN	8 BS	3/2023
Vitamina K	Konakion 10mq	12 ff	3/20
Magnesio Solfato	Magnesio Solfato 30g	15 bs	1/23
Dimeticone	Meteosim qtt / Simeticone	1 fl	12/19
Naloxone	Naloxone 0,4mq	30 ff	1/21
Olio di vaselina	Olio di vaselina 200 ml	2 fl	1/22
PEG 400	Polietilglicolene 500qr	1 fl	6/20
Protamina	Protamina cloridrato 1% 5ml	2 ff	12/19 3/22
Sodio bicarbonato 8,4%	Sodio bicarbonato 8,4% 100 ml	20 fl	12/19
Sodio Tiosolfato	Sodio tiosolfato 10% 10ml	10 ff	7/19

LEGENDA

Scadenza il mese successivo Scadenza il mese in corso

In frigo

ff=fiale fl=flacone cp=comprese bs=buste conf=confezione g=grammi

GRAZIE



USO DEGLI ANTIDOTI E GESTIONE DELLE INTOSSICAZIONI
NEI DIVERSI SETTING ASSISTENZIALI

Medicina d'Urgenza- OBI

Giovanni Alaimo, Matilde Marabini, Silvio Quirini, CPSI
U.O. Medicina d'Emergenza-Urgenza, AOU Ferrara

U.O. Medicina D'Urgenza-Degenza Breve



MED.
URG.



OBI

29 POSTI
LETTO
(di cui 6
postazioni
monitor)

Assistenza al paziente con intossicazione in Medicina D'Urgenza



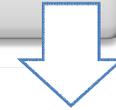
Consegne verbali



Scelta posto letto



Monitoraggio



Raccolta dati

Assistenza al paziente con intossicazione in Medicina D'Urgenza

Paziente n. 1

Terapia antidotale



Alcool etilico
96%

Dose di carico: 5fl in 500mL di
NaCl 0,9% (10 mL/kg in 40
minuti)

Dose di mantenimento: 5fl in
500mL di NaCl 0,9% (2
mL/kg/h)

Titolazione ogni 2 ore
dell'etanolemia

Assistenza al paziente con intossicazione in Medicina D'Urgenza

Paziente n. 1

Esami di laboratorio



Emogasanalisi arteriosa



Esami ematochimici



Esame urine

Assistenza al paziente con intossicazione in Medicina D'Urgenza

Paziente n. 1



Fluidoterapia



Bilancio idrico



Gastroprotezione



Monitoraggio PV e stato di coscienza

Assistenza al paziente con intossicazione in Medicina D'Urgenza

Paziente n. 2



Accesso in PS
dopo 72 h

Anuria

Esami ematici

Consulenze
(CAV, ria,
nefro)



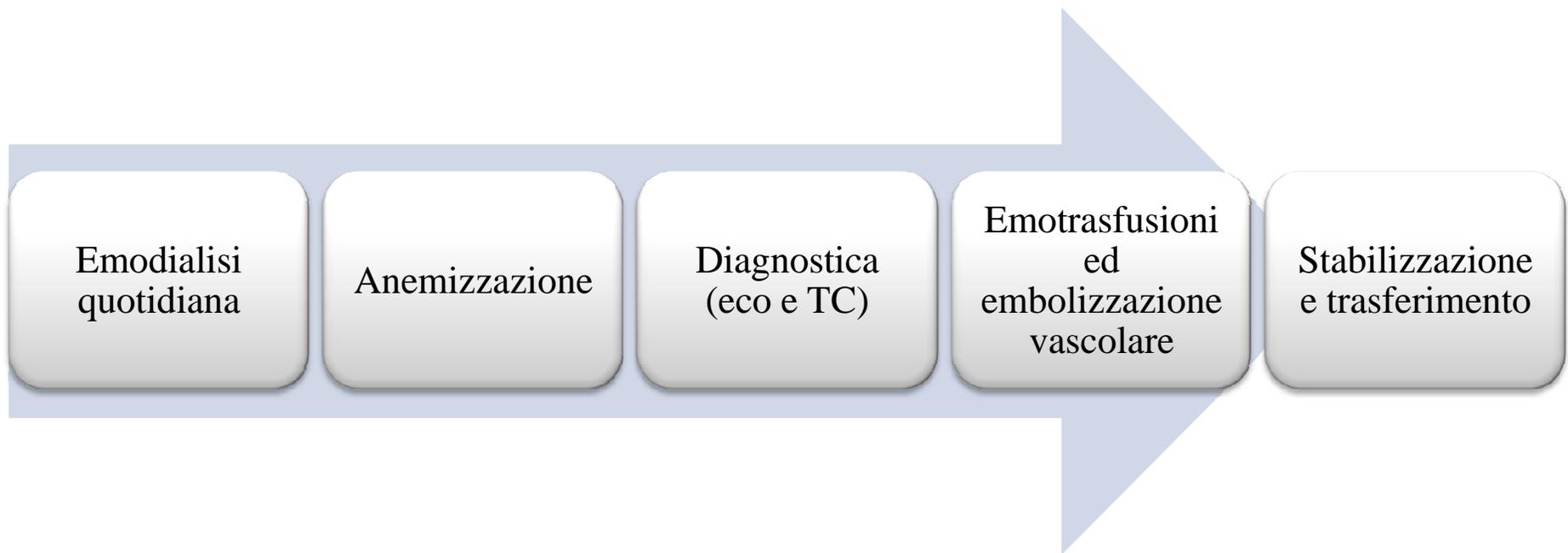
EMODIALISI



Assistenza al paziente con intossicazione in Medicina D'Urgenza

Paziente n. 2

Arrivo del paziente in Medicina D'Urgenza



**Comunicazione
efficace**



Flessibilità



**MEDICINA
D'URGENZA**



**Lavoro
d'équipe**

Collaborazione

