

Fenytoïne intoxicatie

Fenytoïne intoxicatie

Image not found

Active Image <https://www.medics4medics.com/%3A//resize/fenytoïne-276x137.gif>

Fenytoïne of difenylhydantoïne is een anti-epilepticum dat soms ook als anti-aritmicum wordt gebruikt.

In België zijn volgende producten op de markt:

natriumfenytoïne (Diphantoïne, Epanutin)

in het combinatiepreparaat Vethoïne zit eveneens fenytoïne naast de andere bestanddelen:

- cascara-extract

- fenobarbital

- fenytoïne

- mechanisme bij overdosering:

- een beperkte dosisstijging kan resulteren in een aanzienlijke stijging van de plasmaspiegel

- halfwaardetijd = 70 uur

- cardiovasculaire toxiciteit bij IV-toediening is beschreven,

- dit omwille van het oplosmiddel propyleen glycol.

- fosfenytoïne, een recenter product en een stof die omgezet wordt tot phenytoïne

- heeft geen propyleen glycol nodig en kan sneller toegediend worden

- de intoxicatie kan optreden

- in een acute vorm,

- als chronische overdosering

of als acute vorm bij een chronisch overgedoseerde patient.

- Indien de etiologie van de phenytoïne-intoxicatie onduidelijk is

moet steeds nagekeken worden of recent een merk-wissel gebeurd is,

of de toedieningsvorm gewijzigd is

en of er mogelijk sprake kan zijn van medicatie- interacties.

1. kliniek

Globaal zijn de symptomen van overdosering concentratieafhankelijk:

- waarden van 20 - 40 microgram/l

- nystagmus
- duizeligheid
- ataxie
- draaierigheid
- nausea, braken
- diplopie
- lijzige spraak

- waarden van 40 - 90 microgram/l

- verwardheid
- desorientatie

- waarden van > 90 microgram/l

- coma
- respiratoire depressie
- paradoxale stuipen

- hypotensie en bradycardie bij snelle IV-toediening is beschreven

- meer bij phenytoïne injecties, owv propyleenglycol.
- Minder tot niet beschreven bij fosfophenytoïne.

- hypersensitieve reactie op chronisch gebruik

- rash
 - neutropenie
 - koorts
 - agranulocytosis
 - hepatitis
- cholangitis

2. diagnose

- bepaal het tijdstip van inname en de grootte van de dosis

- phenytoïne-spiegels

- na orale inname kan de piekwaarde eerst na 24 u of meer optreden
- herhaal de bepalingen om de 4 uur tot de piekwaarde bereikt is en de daling aanzet
- Van het ogenblik dat de daling begint kan om de 24u

een bepaling gedaan worden tot de waarde gezakt is tot < 30 microgram/l

- fosphenytoïne wordt bij de labobepaling beschouwd als phenytoïne.

Nochtans duurt de conversie van fosfophenytoïne tot phenytoïne

2 uur na IV en 4 uur na IM-toediening.

Toch kan dit leiden tot overschatten van de bloedwaarde.

- andere labo-bepalingen

- elektrolyten
 - ureum, creatinine
 - glycaemie
- bepaal de anagap. Kan vergroot zijn oww andere ingenomen producten

3. DD

- intoxicatie met producten die het centraal zenuwstelsel onderdrukken
- Guillain-Barré syndroom
- botulisme
- acute cerebellitis

4. behandeling

- prehospitaal

- zoek alle medicatieverpakkingen op de plaats van de inname.

Neem deze mee naar het ziekenhuis voor eventuele identificatie.

- probeer door observatie van de omstandigheden het gedaald bewustzijn

omwille van Phenytoïne te onderscheiden van gedaald bewustzijn

omwille van andere, mogelijk gevaarlijke, redenen. (vb hoofdtrauma,...)

- ABC
- plaats een IV lijn
- monitor de vitale parameters.
- dien eventueel zuurstof toe

- spoeddienst

- behandel hypotensie met vochtbolussen IV en trendelenburg-houding.
- bij moeilijk te corrigeren hypotensie kan dopamine overwogen worden

(2-20 microgram/kg/min)

- paradoxale stuipen worden behandeld met diazepam
- maagspoeling indien de ingestie minder dan 1 u geleden is.
- actieve kool:

start met een eerste dosis

en overweeg eventueel een multi- dosis-therapie.

Deze zal zorgen voor een snellere daling van de phenytoïnespiegel

maar de klinische verbetering volgt niet altijd de daling van de bloedspiegel. (1-2 gr/kg)

Voeg een nieuwe reactie toe

[Login](#) [1] of [registreer](#) [2] om te kunnen reageren

Bron-URL: <https://www.medics4medics.be/nl/toxicologie/fenytaine-intoxicatie>

Links

[1] <https://www.medics4medics.be/nl/user/login?destination=node/%23comment-form>

[2] <https://www.medics4medics.be/nl/user/register?destination=node/%23comment-form>