

# Opiaten intoxicatie

## Opiaten intoxicatie

Image not found

Active Image <https://medics4medics.com/%3A//resize/opiaten-304x143.gif>

- Opiaten worden gebruikt in de geneeskunde als analgetica
  - voor matige tot ernstige pijn
- Zij binden zich aan de verschillende opiaat-receptoren
  - in zowel het centrale als het perifere zenuwstelsel
- zowel fysische als psychische afhankelijkheid is beschreven
- piek-plasmawaarden worden bereikt na 1-2 uur voor perorale inname
  - en na 0,5-1 u na intra-musculair gebruik.
- Bij IV gebruik (of intra-nasaal) is het de piekwaarde al na seconden tot een paar minuten bereikt
- opiaten voor "straatverhandeling" kunnen andere substanties bevatten
  - cocaine
  - PCP
  - strychnine
  - dextromethorphan
  - quinine
- scopolamine

## 1. kliniek

- centrale zenuwstelsel
  - depressie van het centrale zenuwstelsel
  - coma

- stuipen
- gastro-intestinaal
  - nausea
  - braken
  - constipatie
- cardiovasculair
  - hypotensie
  - bradycardie
  - palpitaties
- respiratoir
  - respiratoire depressie
  - bronchospasme
  - longoedeem
  - apnee
- andere effecten
  - miosis
  - hypothermie
- derving-syndroom
  - hypertensie
  - tachycardie
- derving bij pasgeborenen
  - borelingen van moeders die opiaten gebruikten tijdens de zwangerschap kunnen derving vertonen. Dit treedt meestal op 1é-72 u na de geboorte en uit zich in irritabiliteit, tremor, slecht eten, dehydratatie.
  - tachypnee
  - abdominale krampen
  - diarree
  - kippevel

- geeuwen

## 2. diagnose

- monitoring van vitale parameters (pulse oxymeter, cardiale monitoring)
- arteriele bloedgassen
- Labo
  - plasma opiaat waarden zijn niet klinisch relevant gezien de effecten individueel afhankelijk zijn en de behandeling gebaseerd is op de kliniek
- urinescreening: sommige opiaten (oa methadon) worden niet geïdentificeerd bij urinescreening
- Rx thorax kan nuttig zijn bij persisterende hypoxie of mogelijke aspiratie

## 3. DD

- clonidine overdosis
- barbituraat overdosis
- benzodiazepine overdosis
- GHB ("vloeibare ecstasy")-overdosis
- neuroleptica overdosis
- occult hoofdtrauma

## 4. behandeling

- **prehospitaal**
  - verzamel alle medicamenten, drugs, verpakkingen en bijsluiters
  - en neem deze mee naar het ziekenhuis voor identificatie
- lok geen braken uit
- monitor vitale parameters
- ABC
- plaats een IV-lijn
- dien zo nodig extra zuurstof toe
- geef zo nodig prehospitaal al naloxone

- spoeddienst

- ABC, zo nodig intubatie en beademing
- naloxone voorkomt en behandelt respiratoire depressie en coma bij opiaat- overdosis.

Indien onvoldoende effect is intubatie en beademing geïndiceerd:

- start met lage dosis naloxone voor chronische opiaat-gebruikers.
- soms is het nodig om hoge doses te geven (10mg)

om de opiaat- effecten te blokkeren

(zeker bij propoxyphen, methadone, fentanyl)

- herhaal de dosering elke 20-60 min om hervallen te voorkomen
- voor langwerkende opiaten kan overwogen worden om een uur lang

een infuus te geven met  $\frac{2}{3}$  van de naloxone-dosis

om de opiaten te antagoniseren.

- dosering:

volwassene: 0,4-2 mg IV of IM

pediatrie: 0,1mg/kg

neonaten: 10- 30 microgram/kg

- decontaminatie

- geef actieve kool in geval van perorale inname (1-2 gr/kg)

- start totale darmreiniging bij asymptomatische 'bodypackers'

- (inslikken van zakjes drugs voor opiaat-smokkel)

- met polyethyleenglycol (oa colopeg,...)

- behandeling van complicaties

- hypotensie

- NaCl 0,9% infuus (bolus)

- trendelenburg

- start dopamine bij persisterende hypotensie

(2-20 microgram/kg/min, titreren naar effect)

- stuipen

- behandel initieel met diazepam

5-10 mg alle 10 à 15 min

pediatrie: 0,2-0,5 mg/kg alle 10 à 15 min

- geef phenobarbital bij persisterende stuipen

(10-20 mg/kg IV oplaaddosis)

- derving

- behandel met clonidine

(0,1-0,3mg PO, 10d lang of gebruik een transdermale patch)

-en/of methadon (15-40 mg/d)

## Voeg een nieuwe reactie toe

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

---

**Bron-URL:** <https://medicsformedics.nl/nl/toxicologie/opiaten-intoxicatie>

### Links

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

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