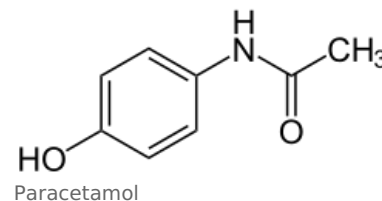


Intoxikace paracetamolem

Paracetamol je jedno z nejrozšířenějších analgetik – antipyretik (*Paralen®*). Acetanilidový derivát obsažený v paracetamolu se **biotransformuje v játrech** cytochromem P450 na vysoce **hepatotoxický N-acetyl-p-benzochinonimin**, který je **v terapeutických dávkách ihned inaktivován glutathionem**. Když se glutathion vyčerpá, hepatocyty jsou poškozovány a vznikají centrizonální nekrózy. Podobná biotransformace probíhá **v ledvinách** → také nekrózy a poškození ledvin.



Toxicita

Již dávka vyšší než **140 mg/kg** (70 kg člověk – 20 tablet *Paralenu 500®* = hepatotoxická dávka) je toxická, méně citliví jsou děti (nemají tak funkční cytochrom P450), více citliví jsou alkoholici, pacienti na antiepileptících.

Klinický obraz

Mezi **časné příznaky** patří nauzea, zvracení, typická je latence od požití (2–3 dny), kdy dochází k **hepatorenálnímu stádiu** – příznaky selhání jater a ledvin, encefalopatie, vzestup protrombinového času, metabolická acidóza, smrt.

Léčba

Výplach žaludku do 1 hodiny od požití, podáme **aktivní uhlí** do 4 hodin po požití, **antidotum – N-acetylcystein** úvodní dávka 140-150 mg/kg, pokračující dávka 70 mg/kg, dávkování se liší podle času od intoxikace a způsobu podání.^[1] Indikací k podání N-acetyl-cysteinu je podezření na požití nebo hodnota paracetamolu v plazmě 200 mg/l a více za 2 h po požití, účinná je i hemoperfúze.

Odkazy

Související články

- Intoxikace antidepresivy
- Intoxikace benzodiazepiny

Zdroj

- BENEŠ, Jiří. *Studijní materiály* [online]. [cit. 24.02.2010]. <<http://jirben.wz.cz>>.

Reference

- HODIS, Jiří. Nová fakta o paracetamolu , rizika předávkování, intoxikace a jejich zvládání. *Praktické lékárenství* [online]. 2015, roč. 11, vol. 3, s. 90-92, dostupné také z <<https://www.praktickelekarenstvi.cz/pdfs/lek/2015/03/03.pdf>>. ISSN 1803-5329.

Použitá literatura

- PELCLOVÁ, Daniela. *Nemoci z povolání a intoxikace*. 2. vydání. Praha : Karolinum, 2006. 207 s. ISBN 80-246-1183-X.