

Medizinische Klinik

Sonderdruck

M. Dauderer

II. Medizinische Klinik der Technischen Universität
München (Direktor Prof. Dr. H. Ley), Toxikologische
Abteilung (Leitender Arzt: Dr. M. von Clarmann)

**Möglichkeiten der
beschleunigten Giftelimination
nach der Resorption
bei Intoxikationen**

Urban & Schwarzenberg

1. Keine ausreichende Antidottherapie möglich
2. Eliminierbares Gift (Tabelle 4)
3. Zur Vermeidung einer Vitalgefährdung oder Organschädigung Elimination des Giftes erforderlich
4. Giftnachweis, da erfahrungsgemäß etwa 20% der anamnestisch angegebenen Gifte sich nicht im Giftnachweis bestätigen.

Tabelle 1. Allgemeine Voraussetzungen.

	Forcierte Diurese	Peritoneal-dialyse	Hämo-perfusion	Hämo-dialyse
Giftnachweis quantitativ	-	-	+	+
Dialysestation, Shuntoperation	-	-	(+)	+
Besonders geschultes Personal	-	-	(+)	+
Laufende Laborüberwachung	(+)	-	(+)	+
Keine Thrombozytopenie	-	-	+	-
Keine Heparin-Kontraindikation	-	-	+	+

Tabelle 2. Spezielle Voraussetzungen.

	Forcierte Diurese	Peritoneal-dialyse	Hämo-perfusion	Hämo-dialyse	
Therapieresistenter Schock	-	+	-	(+)	
Schwere Zweiterkrankung mit Beeinträchtigung der Vitalfunktionen (Herzinsuffizienz, Pneumonie)	-	+	+	+	*
Niereninsuffizienz, akut oder chronisch	-	+	+	+	*
Hypothermie	+	+	(+)	+	
Verspäteter Therapiebeginn	-	(+)	+	+	*
Verschlechterung des klinischen Bildes trotz anderer Therapie	-	(+)	+	+	*
Schnelle Giftelimination	-	-	+	+	*
Atemstillstand	-	(+)	+	+	
Überwässerung	-	+	-	+	

* Evtl. Kombination HP + HD Hämo-perfusion + Hämodialyse

Tabelle 3. Indikationen.

Gift	Forcierte Diurese	Peritoneal-dialyse	Hämo-perfusion	Hämo-dialyse	Bemerkung	Gift	Forcierte Diurese	Peritoneal-dialyse	Hämo-perfusion	Hämo-dialyse	Bemerkung
Aceton	-	-	-	+		Ameisensäure	-	-	-	+	Blutaustausch, Hämolyse
Äthylalkohol	-	+	+	++		Amidopyrin, Aminophenazon	(+)	(+)	-	+	Blutaustausch
Äthylenglycol	-	(+)	-	++		Ammoniak	-	-	-	+	
Alphamethyl-dopa	-	-	-	+							
Aluminium	+	-	-	+	Salze, Säuren						

Tabelle 4 (Fortsetzung Seite 1830)

Gift	Forcierte Diurese	Peritoneal-dialyse	Hämo-perfusion	Hämo-dialyse	Bemerkung	Gift	Forcierte Diurese	Peritoneal-dialyse	Hämo-perfusion	Hämo-dialyse	Bemerkung
Ammoniumsalze	+	-	-	+	Lauge	Dichloräthan	-	(+)	-	(+)	Verbrauchskoagulopathie; Heparin
Amphetamine	+	+	-	+	Antidot Physostigmin	Diazepam (Valium®)	-	-	+	+	Physostigmin
Ampicillin	-	-	-	+		Digitoxin	-	-	+	-	
Anilin	-	(+)	-	+	Antidot Toluidinblau	Digoxin	-	-	+	+	Bei Ultrafiltration
Antimon	-	-	-	+	Antidot Sulfactin	Dinitrophenol	-	+	-	+	
Arsen	+	+	+	+	(Bei Anurie)	Dinitrokresol	-	+	-	+	
Atropin	-	-	-	(-)	Antidot Physostigmin	Diphenhydramin	+	(+)	-	(+)	Physostigmin
Barbiturate:						Diphenyl-Hydantoin	-	-	-	+	
kurzwirkende (Hexo-, Pentobarbital)	+	= +	+	+	Alkalisierung (Urin pH 7,5)	Diquat	-	-	+	+	Sofort; Magenspülung, Diarrhoe
mittellang wirkende (Cyclo-, Secobarbital)	+	= +	++	++	Alkalisierung (Urin pH 7,5)	Eisen	-	-	-	(+)	Blutaustausch, Antidot Desferal®
langwirkend (Phenobarbital)	+	= +	++	++	Alkalisierung (Urin pH 7,5)	Ergotamin	+	+	-	(+)	
Benzylamin	+	+	-	(+)		Essigsäure	-	+	-	+	
Blei, akut, chronisch	-	(+)	-	+	Mit Chelatbildnern	Ethambutol	+	+	-	+	
Borsäure	+	+	-	++		Ethchlorvynol	+	= +	-	+	
Bromcarbamide	+	= +	+	++	Röntgenkontrast Magen	Ethinamat	++	+	-	+	
Bromide	+	= +	+	++	Chloridzufuhr	Eukalyptusöl	-	-	-	+	
Calcium	-	-	-	+		Fluoride	+	(+)	-	++	
Carbromal	+	= +	+	++	Röntgenkontrast Magen	Fluorouracil	(+)	(+)	-	+	
Carbamazepin (Tegretal®)	++	(+)	-	(+)		Gailamin	+	+	-	+	Physostigmin
Carbenicillin	-	-	-	+		Gentamycin	-	-	-	+	
Cephalosporine	-	-	-	+		Glutethimid	(+)	+	++	+	10-12 h lang, Wiederholung, keine Urinalkalisierung
Chelatbildner (EDTA, Sulfactin, d-Penicillamin)	+	+	+	+		Glycol (Äthylen-)	-	(+)	-	++	
Chinin, Chinidin	+	(+)	+	(+)	Nur frühzeitig, Urin pH bei 5, Kalium!	Halogenkohlenwasserstoffe	-	(+)	-	(+)	
Chloralhydrat	+	+	-	+		Hexachlorcyclohexan	-	-	-	+	
Chloramphenicol	-	-	-	+		Imipramin	-	-	-	(+)	Antidot Physostigmin
Chlordiazepoxid	+	-	-	-	Physostigmin	Isoniazid	+	= +	+	+	
Chloroquin	+	(+)	-	(+)	Nur vor Herzschädigung	Isopropylalkohol	-	+	-	+	
Chlorpromazin	+	-	+	-	Physostigmin	Kalium	+	+	++	++	
Chlorpropamid	-	-	-	-		Kaliumchlorat	+	+	++	++	Bei Methämoglobinämie Antidot Toluidinblau
Chrom	+	(+)	-	(+)		Kampfer	-	-	-	+	
Citrat	-	-	-	+	Säuren, Calciumgabe	Kanamycin	-	-	-	+	
Clindamycin	-	-	-	-		Knollenblätterpilz	(+)	-	+	-	Penicillin
Clomethiazol	+	+	+	+		Kohlenmonoxid	-	-	-	-	Sauerstoff
Colchicin	(+)	-	-	(+)	Forcierte Diarrhoe	Kresol (Lysol)	-	(+)	-	+	
Colistin	-	-	-	+	Blutaustausch	Kupfer	-	+	-	++	
Cyclophosphamid	-	-	-	+		Kupfersulfat	-	-	-	-	
Cycloserin	(+)	-	-	+		Lincomycin	-	-	-	(+)	
Dimethylpentamid (Novo-Dolestan®)	+	+	++	+		Lithium	++	++	+	++	Nur Harnstoffdiurese!
Diamorphin (Heroin)	-	-	-	+		Lost	-	-	-	+	
						Magnesium	+	-	-	++	
						Mannit	+	-	-	+	

Tabelle 4 (Fortsetzung Seite 1831)