

ПРОТОКОЛИ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ ГОСТРИХ ОТРУЄННЯХ

(продовження: розділи "Заходи інтенсивної терапії", "Заходи посиндромної терапії", "Додатки", 4 частина)

Л.І.Власик, Н.О.Волошина, М.А.Георгіянц, І.П.Гребняк, Т.М.Думенко, Н.В.Кокшарьова, А.М.Колесніков, А.М.Морозов, М.А.Мохорт, С.М.Недашківський, Г.І.Пастернак, М.Г.Проданчук, І.В.Савін, Н.М.Серединська, А.В.Степаненко, І.М.Трахтенберг, О.Ю.Федоренко, В.І.Черній, Б.С.Шейман.

Міністерство охорони здоров'я України; Інститут екогієни і токсикології ім. Л.І.Медведя МОЗ України; Інститут медицини праці АМН України; ДонМУ ім. М.Горького МОЗ України; Державний фармакологічний центр МОЗ України; Центральний формулярний Комітет МОЗ України; Інституту медико-біологічних проблем МОЗ України; Інститут фармакології і токсикології АМН України; ХМАПО МОЗ України; ДМУ м. Луганськ МОЗ України; НМУ імені О.О.Богомольця МОЗ України; НМАПО імені П.Л. Шупика МОЗ України.

Київ-Донецьк-Харків-Луганськ

РЕЗЮМЕ. В 4-й частині Протоколів надання медичної допомоги при гострих отруєннях подані заходи інтенсивної та посиндромної терапії, а також додатки.

Ключові слова: гострі отруєння, терапія, ступінь отруєння, синдроми

РЕЗЮМЕ. В 4-й части Протоколов оказания медицинской помощи при острых отравлениях представлены мероприятия интенсивной и посиндромной терапии, а также дополнения.

Ключевые слова: острые отравления, терапия, степень отравления, синдромы

SUMMARY. Are expound in the Part IV of Protocols of Medical aid rendering in cases of acute poisoning.

Key words: acute poisoning, therapy, raunge of poisoning, syndrome.

ЗАХОДИ ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ

Компонент терапії / ступінь отруєння		
Легкий	Середній	Тяжкий
<p>Консервативні методи детоксикації:</p> <p>– Ентеральне водне навантаження:</p> <p>==> ентеральне зондове водне навантаження, зі швидкістю введення 10-15 мл/кг за годину, протягом перших 6 годин лікування, на тлі форсування діурезу;</p> <p>==> після 6 годин лікування, обсяг водного навантаження й швидкість введення розчинів визначається індивідуально;</p> <p>==> стимуляція діурезу салуретиками у вікових дозах.</p> <p>Стимуляція процесів біотрансформації й виведення отруту:</p> <p>– Донатори SH-груп:</p> <p>==> Ацетилцистеїн (N-ацетил-L-цистеїн) 5-10 % розчин, табл., порош., у дозі 140 мг/кг, р/ос, 1 доза. Потім по 50-70 мг/кг на 5 % розчині глюкози, кожні 4 години (але не більше 1330 мг за 72 год., у дорослих);</p> <p>– Стимуляція реакцій глюкуронізації:</p> <p>==> Фенобарбітал у дозі 3-5 мг/кг на доб., в 3 прийоми;</p> <p>==> Фенітоїн у дозі від 2 мг/кг на доб. (у тому числі як протисудомний засіб);</p> <p>==> Рифампіцин у дозі до 10 мг/кг, в 3 прийоми, усередину .</p> <p>– Гепатопротектори:</p>	<p>Консервативні методи детоксикації:</p> <p>– Парентеральне водне навантаження:</p> <p>==> парентеральне водне навантаження зі швидкістю інфузії 10-15 мл/кг за годину протягом перших 6 годин лікування, на тлі форсування діурезу;</p> <p>==> після перших 6 годин лікування, обсяг водного навантаження й швидкість введення розчинів визначають індивідуально.</p> <p>" Стимуляція діурезу:</p> <p>==> салуретики (фуросемід).</p> <p>Стимуляція процесів біотрансформації й виведення отруту:</p> <p>" Донатори SH-груп:</p> <p>==> Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоєва кислота)* у дозі 10-30 мг/кг на доб., в/в, р/ос;</p> <p>==> Ацетилцистеїн (N-ацетил-L-цистеїн) р/ос, 5-10 % розчин, табл., порош., у дозі:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 140 мг/кг, р/ос, 1 доза. Потім по 50-70 мг/кг на 5 % розчині глюкози, кожні 4 години (але не більше 1330 мг за 72 год., у дорослих); • 1.4 мл/кг 10 % розчин; • 0.7 мл/кг 20 % розчин; <p>– Стимуляція реакцій глюкуронізації:</p> <p>==> Фенобарбітал у дозі 3-5 мг/кг на доб., в 3 прийоми;</p>	<p>Консервативні методи детоксикації:</p> <p>– Парентеральне водне навантаження:</p> <p>==> парентеральне водне навантаження зі швидкістю інфузії 15-20 мл/кг за годину протягом перших 6 годин лікування, на тлі форсування діурезу;</p> <p>==> після перших 6 годин лікування, обсяг водного навантаження й швидкість введення розчинів визначають індивідуально.</p> <p>– Стимуляція діурезу:</p> <p>==> осмотичні діуретики (сечовина, манітол) – використовувати тільки під контролем рівня осмолярності плазми крові;</p> <p>==> салуретики (фуросемід).</p> <p>Екстракорпоральні методи детоксикації:</p> <ul style="list-style-type: none"> – плазмаферез і плазмообмін; – гемосорбція; – плазмасорбція; – перитонеальний діаліз; – гемодіаліз; <p>Стимуляція процесів біотрансформації й виведення отруту:</p> <p>– Донатори SH-груп:</p> <p>==> Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоєва кислота)* у дозі 10-30 мг/кг на доб., в/в, р/ос;</p>

<p>==> Аргініну глутамат (табл.), р/ос, у дозі:</p> <ul style="list-style-type: none"> • дорослим - по 0.75 г, 3 рази на доб., р/ос; • дітям: • у віці 6-11 років - по 0.25 г 2 рази на день; • у віці 12-14 років - по 0.25 г 3 рази на день; • старше 14 років - по 0.5 г 3 рази на день. <p>==> Антраль, таблетки, вкриті оболонкою, по 0,1 г, протягом усього гострого періоду захворювання.</p> <p>==> Фосфоліпіди (Есенціале - доцільно застосовувати в соматогенній стадії отруєння та на етапах реабілітації) в дозі по 1 капс., 2-3 рази на доб., р/ос;</p> <p>– Стимуляція жовчечутворення й жовчовиділення.</p> <p>Запобігання гастро-інтестино-гепатичній рециркуляції отрути:</p> <p>– ентеросорбція протягом усього гострого періоду захворювання.</p>	<p>==> Фенітоїн у дозі від 2 мг/кг на доб. (у тому числі як протисудомний засіб);</p> <p>==> Рифампіцин у дозі до 10 мг/кг, в 3 прийоми, усередину .</p> <p>" Гепатопротектори:</p> <p>==> Аргініну глутамат (4 % розчин, табл.) у дозі:</p> <ul style="list-style-type: none"> • дорослим: • по 50 мл 2 рази на доб., в/в, крап. на 150-250 мл 0.9 % розчині NaCl (максимальна доза - 4-6 г на доб.); • по 0.75 г, 3 рази на доб., р/ос; • дітям: • у віці 6-11 років - по 0.25 г 2 рази на день, р/ос; • у віці 12-14 років - по 0.25 г 3 рази на день, р/ос; • старше 14 років - по 0.5 г 3 рази на день, р/ос; • 10-15 мл 4 % розчину, 2 рази на день, в/в, крап. на 150-250 мл 0.9 % розчині NaCl. <p>==> Антраль, таблетки, вкриті оболонкою, по 0,2 г, протягом усього гострого періоду захворювання.</p> <p>==> Фосфоліпіди (Есенціале - доцільно застосовувати в соматогенній стадії отруєння та на етапах реабілітації) 10 % розчин у дозі 1-10 мл (залежно від віку), в/в, на аутокрові;</p> <p>– Стимуляція жовчечутворення й жовчовиділення.</p> <p>Запобігання гастро-інтестино-гепатичній рециркуляції отрути:</p> <p>– ентеросорбція протягом усього гострого періоду захворювання.</p>	<p>==> Ацетилцистеїн (N-ацетил-L-цистеїн) р/ос, 5-10 % розчин, табл., порош., у дозі:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 140 мг/кг, р/ос, 1 доза. Потім по 50-70 мг/кг на 5 % розчині глюкози, кожні 4 години (але не більше 1330 мг за 72 год., у дорослих); • 1.4 мл/кг 10 % розчин; • 0.7 мл/кг 20 % розчин; • доза підтримки - 0.7 мл/кг 6 разів на доб. протягом 4-5 днів. <p>==> Ацетилцистеїн (N-ацетил-L-цистеїн) в/в, у дозі:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 150 мг/кг протягом 15 хв.. Потім інфузія у дозі 50 мг/кг протягом 4 год.; потім 100 мг/кг протягом 16 год.; • доза навантаження 140 мг/кг протягом 1 год. Потім 12 доз по 70 мг/кг кожні 4 год. <p>– Стимуляція реакцій глюкуронізації:</p> <p>==> Фенобарбітал у дозі 3-5 мг/кг на доб., в 3 прийоми;</p> <p>==> Фенітоїн у дозі від 2 мг/кг на доб. (у тому числі як протисудомний засіб);</p> <p>==> Рифампіцин у дозі до 10 мг/кг, в 3 прийоми, усередину .</p> <p>– Гепатопротектори:</p> <p>==> Аргініну глутамат (4 % розчин, табл.) у дозі:</p> <ul style="list-style-type: none"> • дорослим: по 50 мл 2 рази на доб., в/в, крап. на 150-250 мл 0.9 % розчині NaCl (максимальна доза - 4-6 г на доб.); • дітям: 10-15 мл 4 % розчину, 2 рази на день, в/в, крап. на 150-250 мл 0.9 % розчині NaCl. <p>==> Фосфоліпіди (Есенціале - доцільно застосовувати в соматогенній стадії отруєння та на етапах реабілітації) 10 % розчин у дозі 1-10 мл (залежно від віку), в/в, на аутокрові;</p> <p>– Стимуляція жовчечутворення й жовчовиділення.</p> <p>Запобігання гастро-інтестино-гепатичній рециркуляції отрути:</p> <p>– ентеросорбція протягом усього гострого періоду захворювання.</p>
--	--	---

ЗАХОДИ ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ

Компонент терапії / ступінь отруєння		
Легкий	Середній	Тяжкий
<p>ЗАГАЛЬНОПРИЙНЯТІ КОМПОНЕНТИ</p> <p>Контроль і підтримка вітальних функцій.</p> <p>Введення Токоферолу в дозі 2 мг\кг на доб., р\ос.</p> <p>Посиндромна терапія:</p> <p>Синдром токсичної енцефалопатії (оглушення, сомнолентність):</p> <p>– оксигенотерапія;</p> <p>– коферментні форми Тіаміну, Піридоксин: в/м (у вікових дозах);</p> <p>Судомний синдром:</p> <p>– Хлоралгідрат*, per rectum, у дозі:</p> <p>==> до 1 року - 10-15 мл 2 % розчину;</p> <p>==> 1-6 років - 20 мл 2 % розчину;</p> <p>==> старше 6 років 0 40-60 мл 3 % розчину.</p>	<p>ЗАГАЛЬНОПРИЙНЯТІ КОМПОНЕНТИ</p> <p>Контроль і підтримка вітальних функцій.</p> <p>Корекція електролітних порушень шляхом введення сольових розчинів, на тлі лабораторного контролю вмісту електролітів у крові.</p> <p>Корекція КЛР.</p> <p>Введення Токоферолу в дозі 2 мг\кг на доб., р\ос.</p> <p>Призначення вітамінів: Кислота аскорбінова, Тіамін, Піридоксин.</p> <p>Корекція гіпокальціємії.</p> <p>Посиндромна терапія:</p> <p>Синдром токсичної енцефалопатії (сопор, психопатія, легка кома):</p>	<p>ЗАГАЛЬНОПРИЙНЯТІ КОМПОНЕНТИ</p> <p>Контроль і підтримка вітальних функцій.</p> <p>При наявності показань - респіраторна підтримка з використанням ШВЛ.</p> <p>Регідратаційна терапія (ентеральна або парентеральна) до припинення симптомів ексікозу (при наявності останнього) і гіповолемії.</p> <p>Корекція електролітних порушень шляхом введення сольових розчинів, на тлі лабораторного контролю вмісту електролітів у крові.</p> <p>Корекція КЛР.</p> <p>Глюкокортикоїдна терапія (за показаннями).</p>

<p>– Фенобарбітал (Люмінал*), р/ос, у дозі 1-5 мг/кг, в 2-3 прийоми.</p> <p>– Бензодіазепіни (Діазепам*), в/м, усередину в дозі:</p> <p>==> 0.2-0.3 мг/кг або 0.1 мл на рік життя;</p> <p>==> Діазепам* 0.5 % розчин у дозі:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 0.12-0.8 мг/кг на доб., в/м, в 2-4 введення; • 4-10 мг на доб., р/ос, в 2-3 прийоми. <p>– Фенітоїн, р/ос, у дозі:</p> <p>==> дітям до 1 року — 0.1-0.2 мг/кг на доб., в 2-4 прийоми;</p> <p>==> дітям 2-10 років — 0.5-1 мг на рік життя;</p> <p>==> дітям старше 10 років — 10 мг;</p> <p>==> дітям з вагою тіла 10-20 кг — 10 мг/кг;</p> <p>==> дітям з вагою тіла 30 кг і більше — 6 мг/кг.</p> <p>– Гексобарбітал* у дозі:</p> <p>==> 10 % розчин, 0.5 мл/кг, per rectum;</p> <p>==> 5 % розчин, в/м, у дозі 7-15 мг/кг.</p> <p>Синдром порушення дихання:</p> <p>– відновлення прохідності дихальних шляхів:</p> <p>==> санація порожнини рота;</p> <p>==> аспірація слизу з верхніх дихальних шляхів.</p> <p>– оксигенотерапія;</p> <p>– при токсичних пневмоніях:</p> <p>==> захищені пеніциліни (Тиментін) або макроліди (Кларитроміцин) у вікових дозах;</p> <p>==> Амброксолу сироп (30 мг в 5 мл) р/ос, у дозі:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1-2 року — 2.5 мл, 2 рази на доб.; • 2-6 років — 2.5 мл, 3 рази на доб.; • 6-12 років — 5 мл, 2-3 рази на доб.; • старше 12 років — 10 мл, 2 рази на доб. <p>Синдром порушення кровообігу:</p> <p>– при АТ-гіпотонії:</p> <p>==> кортикостероїди в дозі 2-5 мг/кг (розрахункова доза по Гідрокортизону ацетату);</p> <p>– при порушенні скорочувальної здатності міокарда:</p> <p>==> Глюкокортикоїди в дозі >5 мг/кг у добу (розрахункова доза за Гідрокортизоном), в/м, в 3-4 прийоми;</p> <p>– при АТ-гіпертензії:</p> <p>==> інгібітори АПФ;</p> <p>==> антагоністи кальцію.</p> <p>Синдром токсичної гепатопатії:</p> <p>– Ацетилцистеїн у дозі 1.4 мл/кг 10 % розчин, р/ос;</p> <p>– Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоєва кислота)* у дозі 10-15 мг/кг на доб., р/ос, в 3-4 прийоми;</p> <p>– Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоєва кислота)*: р/ос у дозі 10-15 мг/кг маси тіла на доб., в 2 прийоми.</p> <p>Препарати гепатопротекторної дії (Фосфоліпід (Есенціале — доцільно застосовувати в соматогенній стадії отруєння та на етапах реабілітації), Силімарин й ін.) у вікових дозах, р/ос;</p> <p>– Антраль, таблетки, вкриті оболонкою, по 0,1 г, протягом усього гострого періоду захворювання.</p>	<p>– оксигенотерапія;</p> <p>– інфузійна терапія з метою корекції порушень водно-електролітного складу крові, дезінтоксикації;</p> <p>– коферментні форми Тіаміну, Піридоксин: в/в, в/м (у вікових дозах);</p> <p>– Фенобарбітал (Люмінал*), р/ос, у дозі 1-5 мг/кг, в 2-3 прийоми.</p> <p>– Бензодіазепіни (Діазепам*), в/в, в/м, усередину в дозі:</p> <p>==> 0.2-0.3 мг/кг або 0.1 мл на рік життя;</p> <p>==> Діазепам* 0.5 % розчин, в/в, в/м, усередину в дозі:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 4-10 мг на доб., р/ос, в 2-3 прийоми; • 0.12-0.8 мг/кг на доб., в/в, в 2-4 введення; • 0.3-0.5 мг/кг у хв., в/в; • не більше 10 мг, в/в, болюсно. <p>– Гексобарбітал* у дозі:</p> <p>==> 10 % розчин, 0.5 мл/кг, per rectum;</p> <p>==> 5 % розчин, в/м, у дозі 7-15 мг/кг.</p> <p>– Тіопентал натрію в дозі:</p> <p>==> 1 % розчин, 5-7 мг/кг, в/в;</p> <p>==> 5 % розчин, 7-15 мг/кг, в/м, per rectum.</p> <p>– Натрію оксидутират (ГОМК) 20 % розчин, у дозі: 50-100 мг/кг, в/в, повільно;</p> <p>– Фенітоїн, р/ос, у дозі:</p> <p>==> дітям до 1 року — 0.1-0.2 мг/кг на доб., в 2-4 прийоми;</p> <p>==> дітям 2-10 років — 0.5-1 мг на рік життя;</p> <p>==> дітям старше 10 років — 10 мг;</p> <p>==> дітям з вагою тіла 10-20 кг — 10 мг/кг;</p> <p>==> дітям з вагою тіла 30 кг і більше — 6 мг/кг.</p> <p>Синдром порушення дихання:</p> <p>– відновлення прохідності дихальних шляхів:</p> <p>==> санація порожнини рота;</p> <p>==> аспірація слизу з верхніх дихальних шляхів;</p> <p>==> повітровід на етапі транспортування в ЛПЗ;</p> <p>– оксигенотерапія;</p> <p>– респіраторна підтримка;</p> <p>– при токсичних пневмоніях:</p> <p>==> L-лізину есцинат (0.2-0.3 мг/кг, в/в, крап.);</p> <p>==> 2 % розчин Пентоксифіліну (до 5 мл, в/в, крап.);</p> <p>==> захищені пеніциліни (Тиментін) або макроліди (Кларитроміцин) у вікових дозах;</p> <p>==> 0.75 % розчин Амброксолу (до 10 мг/кг на доб. в 3-4 введення, в/в);</p> <p>==> кортикостероїди (2.5 % розчин Гідрокортизону ацетату — 4-8 мг/кг, в/в);</p> <p>==> 10 % розчин Кальцію глюконату (0.5 мл на рік життя, не більше 5 мл, в/в, повільно);</p> <p>==> 5 % розчин Аскорбінової кислоти (0.5-2 мл 2-3 рази на день, в/в, болюсно, повільно).</p> <p>Синдром порушення кровообігу:</p> <p>– при АТ-гіпотонії:</p>	<p>Глюкокортикоїдна терапія (за показаннями).</p> <p>Введення Токоферолу в дозі 2 мг\кг на доб., р\ос.</p> <p>Призначення вітамінів: Кислота аскорбінова, Тіамін, Піридоксин.</p> <p>Корекція гіпокальціємії.</p> <p>Посиндромна терапія:</p> <p>Синдром токсичної енцефалопатії (середня і важка кома, судоми):</p> <p>" оксигенотерапія (SatO2 >96 %);</p> <p>– при глибокій комі (за шкалою Глазго <8 балів) — інтубація трахеї, ШВЛ;</p> <p>" інфузійна терапія з метою корекції порушень водно-електролітного складу крові, дезінтоксикації й парентерального харчування за схемою гіпераліментатації;</p> <p>" обмеження обсягу інфузійної терапії й призначення салуретиків (2-5 мг/кг);</p> <p>– коферментні форми Тіаміну, Піридоксин: в/в (у вікових дозах);</p> <p>Синдром порушення дихання:</p> <p>– відновлення прохідності дихальних шляхів:</p> <p>==> санація порожнини рота;</p> <p>==> аспірація слизу з верхніх дихальних шляхів;</p> <p>==> повітровід на етапі транспортування в ЛПЗ;</p> <p>==> інтубація трахеї;</p> <p>==> лаваж трахеобронхіального дерева;</p> <p>– оксигенотерапія;</p> <p>– респіраторна підтримка, проведення ШВЛ;</p> <p>– при токсичних пневмоніях:</p> <p>==> Сукрім (50-100 мг/кг, ендотрахеально);</p> <p>==> L-лізину есцинат (0.2-0.3 мг/кг, в/в, крап.);</p> <p>==> 2 % розчин Пентоксифіліну (до 5 мл, в/в, крап.);</p> <p>==> захищені пеніциліни (Тиментін) або макроліди (Кларитроміцин) у вікових дозах;</p> <p>==> 0.75 % розчин Амброксолу (до 10 мг/кг на доб. в 3-4 введення, в/в);</p> <p>==> кортикостероїди (2.5 % розчин Гідрокортизону ацетату — 4-8 мг/кг, в/в);</p> <p>==> 10 % розчин Кальцію глюконату (0.5 мл на рік життя, не більше 5 мл, в/в, повільно);</p> <p>==> 5 % розчин Аскорбінової кислоти (0.5-2 мл 2-3 рази на день, в/в, болюсно, повільно).</p> <p>Синдром порушення кровообігу:</p> <p>– при АТ-гіпотонії:</p> <p>==> інфузія плазмозаміщуючих розчинів (розчини гідроксиетилкрахмалу, препарати желатинолю, багатоатомних спиртів й ін.);</p> <p>==> 0.5 % розчин Допаміну (5-25 мкг/кг у хв., в/в. Дозу титрують залежно від необхідного ефекту дії — інотропний або вазоконстрикторний);</p>
--	---	---

<p>– Лактулоза (у вікових дозах); – глюкокортикоїдна терапія (переважно — Гідрокортизон) у дозах, залежно від ступеня тяжкості печінкової недостатності: ==> при рівні АЛТ у крові менше 2 ммоль/л — 5 мг/кг на доб.; ==> від 2 до 10 ммоль/л — 10 мг/кг на доб.; ==> більше 10 ммоль/л — 15-20 мг/кг на доб.; ==> Аргініну глутамат (табл.), р/ос, у дозі: • дорослим — по 0.75 г, 3 рази на доб., р/ос; • дітям: - у віці 6-11 років — по 0.25 г 2 рази на день; - у віці 12-14 років — по 0.25 г 3 рази на день; - старше 14 років — по 0.5 г 3 рази на день. – Препарати гемостатичної дії: ==> 12.5 % розчин Етамзилату (3-5 мг/кг, в/м); ==> Кальцію глюконату, р/ос, в 2-3 прийоми, у разовій дозі: • до 1 року — 0.5 г; • 2-4 року — 1 г; • 5-6 років — 1-1.5 г; • 7-9 років — 1.5-2 г; • 10-14 років — 2-3 г. ==> 1 % розчин Фітоменадіону (Менадіон, Мефетон, Конакіон)* у дозі: • для немовлят — 2-5 мг на доб., в/м, в 2-3 прийоми; • до 1 року — 0.002-0.005 г на доб., в/м, в 2-3 прийоми; • до 2-х років — 0.006 г на доб., в/м, в 2-3 прийоми; • 2-4 року — 0.008 г на доб., в/м, в 2-3 прийоми; • 5-9 років — 0.01 г на доб., в/м, в 2-3 прийоми; • 10-14 років — 0.015 г на доб., в/м, в 2-3 прийоми; ==> коферментні форми Тіаміну, Піридоксину, кислоти аскорбінової: в/м (у вікових дозах); – Токоферол — р/ос, в/м, у дозі; ==> до 6 міс. — 5 мг на доб., в 1-2 прийоми; ==> 7-12 міс. — 6 мг на доб., в 1-2 прийоми; ==> 1-3 року — 10 мг на доб., в 1-2 прийоми; ==> 4-6 років — 12 мг на доб., в 1-2 прийоми; ==> 7-10 років — 15 мг на доб., в 1-2 прийоми; ==> 11-13 років — 16-18 мг на доб., в 1-2 прийоми; ==> 14-17 років — 17-19 мг на доб., в 1-2 прийоми. Синдром токсичної нефропатії: – при зниженні діурезу — обмеження обсягу інфузійної терапії; – призначення салуретиків (Фуросемід, Фуросемід), р/ос, в/м, у дозах 2 мг/кг маси тіла; Синдром гастроінтестинальних порушень: – протиблювотні препарати; ==> Метоклопрамід (Церукал) — у добовій дозі 0.5-1 мг/кг, в/м, р/ос, в 2-3 прийоми або введення. ==> Ондансетрону гідрохлорид у дозі: • по 8-12 мг (табл. р/ос, або розчин, в/м) кожні 12 годин, не більше 32 мг на доб., для дорослих; • 0.1 мг/кг (табл. р/ос, або розчин, в/м)</p>	<p>==> інфузія плазмозаміщуючих розчинів (розчини гідроксиетилкрохмалю, препарати желатинолю, багатоатомних спиртів й ін.); ==> кортикостероїди в дозі 2-5 мг/кг (розрахункова доза по Гідрокортизону ацетату); – при порушенні скорочувальної здатності міокарда: ==> Корглікон у дозі 0.045 мг/кг у добу, в/в, повільно, в 3 прийоми; ==> Глюкокортикоїди в дозі >5 мг/кг у добу (розрахункова доза за Гідрокортизоном), в/в, в/м, в 3-4 прийоми; – при порушенні серцевого ритму: ==> при надшлуночкової тахікардії: • 0.25 % розчин Верапамілу (0.1-0.2 мг/кг, в/в); • 10 % розчин Прокаїнамід (3-6 мг/кг, в/в; потім 0.02-0.08 мг/кг у хв.); ==> при шлуночкової аритмії: • Лідоканін (0.5-1 мг/кг, в/в, болюсно, у дозі 1-2 мг/кг протягом 3-4 хв. (у середньому — 80-100 мг); потім, в/в, крап., у дозі 20-55 мкг/кг у хв. на ізотонічному розчині, протягом доби); • 25 % розчин Магнію сульфату (0.02 мг/кг, в/в, повільно); – при АТ-гіпертензії: інгібітори АПФ; антагоністи кальцію. Синдром токсичної гепатопатії: – інфузійна терапія з метою корекції порушень водно-електролітного складу крові, дезінтоксикації; – Ацетилцистеїн у дозі 1.4 мл/кг 10 % розчин, р/ос; – Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоєва кислота)* у дозі 15-30 мг/кг на доб., в/в, крап., в 3-4 прийоми; – Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоєва кислота)* у дозі 15-30 мг/кг на доб., р/ос, в 3-4 прийоми; – Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоєва кислота)*: в/в, в/м, р/ос у дозі 15-30 мг/кг маси тіла на доб., в 2 прийоми. – препарати гепатопротекторної дії (Фосфоліпіди (Есенціале — доцільно застосовувати в соматогенній стадії отруєння та на етапах реабілітації), Силімарин й ін.) у вікових дозах, в/в або р/ос; – Антраль, таблетки, вкриті оболонкою, по 0,2 г, протягом усього гострого періоду захворювання. – Лактулоза (у вікових дозах); – глюкокортикоїдна терапія (переважно — Гідрокортизон) у дозах, залежно від ступеня тяжкості печінкової недостатності: ==> при рівні АЛТ у крові менше 2 ммоль/л — 5 мг/кг на доб.; ==> від 2 до 10 ммоль/л — 10 мг/кг на доб.; ==> більше 10 ммоль/л — 15-20 мг/кг на доб.; – Аргініну глутамат (4 % розчин, табл.) у дозі: ==> дорослим:</p>	<p>==> 0.2 % розчин Норепінефрину (розрахункову вікову дозу Норепінефрину розвести в 200 мл 5 % розчину глюкози. Стартова швидкість введення — 40-60 крап. в 1 хв. Після досягнення адекватного рівня АТ, швидкість введення підбирають індивідуально). Середня швидкість введення Норепінефрину — 0.1-0.2 мкг/кг у хв., в/в. Середня вікова доза Норепінефрину: дітям до 1 року — 0.1-0.15 мл; 1-3 року — 0.15-0.3 мл; 3-7 років — 0.4-0.6 мл; 7-14 років — 0.7-1 мл. ==> 1 % розчин Фенілефрину (розрахункову вікову дозу Фенілефрину розвести в 200 мл 5 % розчину глюкози. Стартова швидкість введення — 40-60 крап. в 1 хв. Після досягнення адекватного рівня АТ, швидкість введення підбирають індивідуально). Середня доза Фенілефрину — 0.5-5 мкг/кг у хв. Вікова доза Фенілефрину: дітям до 1 року — 0.1-0.15 мл; 1-3 року — 0.15-0.3 мл; 3-7 років — 0.4-0.6 мл; 7-14 років — 0.7-1 мл. ==> кортикостероїди в дозі 2-5 мг/кг (розрахункова доза по Гідрокортизону ацетату); – при порушенні скорочувальної здатності міокарда: ==> Добутрекс (Добутамін) (лінеоматом або крапельно на 5 % розчині глюкози) у дозі: • 5-20 мкг/кг у хв., в/в; • максимальна доза — 20 мкг/кг у хв. ==> 0.5 % розчин Допаміну (5-25 мкг/кг у хв., в/в. Дозу титрують залежно від необхідного ефекту дії — інотропний або вазоконстрикторний); ==> Корглікон у дозі 0.045 мг/кг у добу, в/в, повільно, в 3 прийоми; ==> Глюкокортикоїди в дозі >5 мг/кг у добу (розрахункова доза за Гідрокортизоном), в/в, в 3-4 прийоми. при надшлуночкової тахікардії: рефлекторні проби (механічне подразнення рефлексогенних зон — правий каротидний синус, проба Вальсальва); Бензодіазепіни (Діазепам*), в/в у дозі: 0.2-0.3 мг/кг або 0.1 мл на рік життя; Діазепам* 0.5 % розчин у дозі: 0.12-0.8 мг/кг на доб., в 2-4 введення; 0.3-0.5 мг/кг у хв.; не більше 10 мг, в/в, болюсно. Ізоптин 0.25 % розчин, в/в, повільно, у дозі: немовлям — 0.3-0.4 мл; до 1 року — 0.4-0.8 мл; 1-5 років — 0.8-1.2 мл; 6-10 років — 1.2-1.6 мл; 11-14 років — 1.6-2.0 мл. Прокаїнамід 10% розчин, в/в, у дозі 0.15-0.2 мл/кг (не більше 10 мл). Дефібриляція 0.5 Дж/кг (повторна — 1.0 Дж/кг).</p>
--	--	--

<p>кожні 12 годин, для дітей;</p> <ul style="list-style-type: none"> • 5 мг/м². <p>==> Хлорпромазин у дозі 0.5 мг/кг, в/м, 2-3 рази на день;</p> <p>==> Атропін у дозі:</p> <ul style="list-style-type: none"> • (0.01 % розчин) 0.02 мг/кг, в/м, 2 рази на день; • (0.1 % розчин) 1-2 крап., р/ос, 3 рази на день. <p>==> Індометацин (0.1 % розчин) у дозі:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 0.018 мг/кг, в/м, п/ш, 1-2 рази на день; • 0.1 мг, р/ос, 1-2 рази на день. <p>– препарати гастропротекторної дії (Вісмут нітрат + магнію карбонат + натрію гідрокарбонат + кора крушини + кореневища айру + келін + рутин (Вікаір) (Вікалін), Вісмут нітрат + магнію карбонат + натрію гідрокарбонат + кора крушини + кореневища айру + келін + рутин (Вікаір) (Вікалін), Сукральфат й ін.);</p> <p>– антацидні препарати (Алюміній + магнію гідроксид + бензокаїн (Алмагель) й ін.);</p> <p>– ферменти підшлункової залози (Панкреатин);</p> <p>==> Панкреатин, р/ос, 3-6 разів у добу, у дозі:</p> <ul style="list-style-type: none"> • до 1 року — 0.1-0.15 г; • 1-2 року — 0.2 г; • 3-4 року — 0.25 г; • 5-6 років — 0.3 г; • 7-9 років — 0.4 г; • 10-14 років — 0.5 г. <p>– еубіотики (Lactobacillus acidophilus + Bifidobacterium infantis + Enterococcus faecium (Лінекс), Bifidobacterium longum + Enterococcus faecium (Біфіформ), Йогурт, Лактобактерин, Біфідобактерин й ін.).</p> <p>Синдром порушення терморегуляції (зляксісна гіпертермія):</p> <p>– Парацетамол, р/ос, в 3-4 прийоми, у разовій дозі:</p> <p>==> від 3 міс. до 1 року — 60-125 мг;</p> <p>==> 1-5 років — 100-250 мг;</p> <p>==> 6-12 років — 250-500 мг.</p> <p>– Ібупрофен у добовій дозі 20 мг/кг, в 3-4 прийоми (з обережністю використовувати в дітей до 12 років);</p> <p>– Метамізол натрію у дозі:</p> <p>5-10 мг/кг в 3-4 прийоми, р/ос;</p> <p>0.1-0.2 мл 50% розчину на 10 кг маси, в/м.</p> <p>– Хлорпромазин 2.5 % розчин у дозі 0.25 мг/кг, 2-3 рази на день, в/м.</p> <p>– Дротаверин, р/ос, п/ш, в/м, у дозі:</p> <p>від 1 до 6 років — 40-120 мг в 2-3 прийоми, р/ос;</p> <p>старше 6 років — 80-200 мг в 2-5 прийомів, р/ос.</p> <p>– Папаверин у дозі:</p> <p>від 6 міс. до 2 років — по 5 мг, 3-4 рази на добу, р/ос;</p> <p>3-4 року — по 5-10 мг, 3-4 рази на добу, р/ос;</p> <p>5-6 років — по 10 мг, 3-4 рази на добу, р/ос;</p> <p>7-9 років — по 10-15 мг, 3-4 рази на добу, р/ос;</p> <p>10-14 років — по 15-20 мг, 3-4 рази на добу, р/ос;</p> <p>– Дроперидол* у дозі 0.1-0.6 мг/кг, в/м.</p> <p>– Прометазин (Діпазин)* у дозі:</p> <p>0.5-1 мг/кг, 3-5 разів на добу, в/г;</p> <p>– Фізичні методи охолодження: краніоцеребральна гіпотермія й ін.</p> <p>Синдром токсичної психопатії:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • по 50 мл 2 рази на доб., в/в, крап. на 150-250 мл 0.9 % розчині NaCl (максимальна доза — 4-6 г на доб.); • по 0.75 г, 3 рази на доб., р/ос; <p>==> дітям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • у віці 6-11 років — по 0.25 г 2 рази на день, р/ос; • у віці 12-14 років — по 0.25 г 3 рази на день, р/ос; • старше 14 років — по 0.5 г 3 рази на день, р/ос; • 10-15 мл 4 % розчину, 2 рази на день, в/в, крап. на 150-250 мл 0.9 % розчині NaCl. <p>– Препарати гемостатичної дії:</p> <p>==> 12.5 % розчин Етамзилату (3-5 мг/кг, в/в, в/м);</p> <p>==> 10 % розчин кальцію глюконату в дозі 0.5 ммоль/кг (в 1 мл розчину — 0.25 ммоль кальцію), в/в, в 2-4 прийоми;</p> <p>==> інфузія свіжозамороженої плазми в дозі 10-20 мл/кг на доб.;</p> <p>==> 1 % розчин Фітоменадіону (Менадіон, Мефетон, Конакіон)* у дозі:</p> <ul style="list-style-type: none"> • для немовлят — 2-5 мг на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • до 1 року — 0.002-0.005 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • до 2-х років — 0.006 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • 2-4 року — 0.008 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • 5-9 років — 0.01 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • 10-14 років — 0.015 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; <p>==> коферментні форми Тіаміну, Піридоксину, кислоти аскорбінової: в/в, в/м (у вікових дозах);</p> <p>– інгібітори протеолізу (Апротинін) у вікових дозах, в/в;</p> <p>– Токоферол — р/ос, в/м, у дозі;</p> <p>==> до 6 міс. — 5 мг на доб., в 1-2 прийоми;</p> <p>==> 7-12 міс. — 6 мг на доб., в 1-2 прийоми;</p> <p>==> 1-3 року — 10 мг на доб., в 1-2 прийоми;</p> <p>==> 4-6 років — 12 мг на доб., в 1-2 прийоми;</p> <p>==> 7-10 років — 15 мг на доб., в 1-2 прийоми;</p> <p>==> 11-13 років — 16-18 мг на доб., в 1-2 прийоми;</p> <p>==> 14-17 років — 17-19 мг на доб., в 1-2 прийоми.</p> <p>Синдром токсичної нефропатії:</p> <p>– при зниженні діурезу — обмеження обсягу інфузійної терапії;</p> <p>– призначення салуретиків, в/в або в/м, у дозах 2-5 мг/кг маси тіла;</p> <p>Синдром гастроінтестинальних порушень:</p> <p>– протиблювотні препарати;</p> <p>==> Метоклопрамід (Церукал) — у добовій дозі 0.5-1 мг/кг, в/в, в/м, р/ос, в 2-3 прийоми або введення.</p> <p>==> Ондансетрону гідрохлорид (Ондансетрон) у дозі:</p> <ul style="list-style-type: none"> • по 8-12 мг (табл. р/ос, або розчин, в/м, в/в) кожні 12 годин, не більше 32 мг на доб., для дорослих; 	<p>при шлуночкової тахікардії:</p> <p>Лідокаїн у дозі 1 мг/кг протягом 5 хв. (повторне введення 0.5 мг/кг).</p> <p>Максимальна доза — 3 мг/кг.</p> <p>Бензодіазепіни (Діазепам*), в/в у дозі: 0.2-0.3 мг/кг або 0.1 мл на рік життя;</p> <p>Діазепам* 0.5 % розчин у дозі: 0.12-0.8 мг/кг на доб., в 2-4 введення; 0.3-0.5 мг/кг у хв.;</p> <p>не більше 10 мг, в/в, болюсно.</p> <p>Дефібриляція 0.5 Дж/кг (повторна — 1.0 Дж/кг).</p> <p>при брадикардії:</p> <p>Епінефрин, в/в, у дозі 0.01 мг/кг (1:10000), або ендотрахеально в дозі 0.1 мг/кг (1:1000);</p> <p>Атропін, в/в, у дозі 0.02 мг/кг.</p> <p>– при АТ-гіпертензії:</p> <p>Нітрогліцерол у дозі 0.1-3 мкг/кг у хв., в/в;</p> <p>інгібітори АПФ;</p> <p>антагоністи кальцію дигідропіридинового ряду;</p> <p>β-адреноблокатори;</p> <p>діуретики.</p> <p>Судомний синдром:</p> <p>Міорелаксанти з ШВЛ.</p> <p>Синдром токсичної гепатопатії:</p> <p>– інфузійна терапія з метою корекції порушень водно-електролітного складу крові, дезінтоксикації й парентеральне харчування за схемою гіпераліментациї;</p> <p>– Ацетилцистеїн (N-ацетил-L-цистеїн):</p> <p>==> доза насичення — 140 мг/кг маси тіла р/ос; потім 70 мг/кг маси тіла через кожні 4 години протягом 3 доби;</p> <p>==> 1.4 мл/кг 10 % розчин, р/ос;</p> <p>==> доза підтримки — 0.7 мл/кг 20 % розчин кг 6 разів у добу протягом 4-5 днів.</p> <p>– Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоєва кислота)* у дозі 30-60 мг/кг на доб., в/в, крап., в 3-4 прийоми;</p> <p>– Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоєва кислота)* у дозі 30-60 мг/кг на доб., р/ос, в 3-4 прийоми;</p> <p>– Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоєва кислота)*: в/в, в/м, р/ос у дозі 15-60 мг/кг маси тіла на доб., в 2 прийоми.</p> <p>– препарати гепатопротекторної дії (Фосфоліпіди (Есенціале — доцільно застосовувати в соматогенній стадії отруєння та на етапах реабілітації), Силімарин й ін.) у вікових дозах, в/в або р/ос;</p> <p>"Лактулоза (у вікових дозах);</p> <p>"глюкокортикоїдна терапія (переважно — Гідрокортизон) у дозах, залежно від ступеня тяжкості печінкової недостатності:</p> <p>==> при рівні АЛТ у крові менше 2 ммоль/л — 5 мг/кг на доб.;</p> <p>==> від 2 до 10 ммоль/л — 10 мг/кг на доб.;</p> <p>==> більше 10 ммоль/л — 15-20 мг/кг на доб.;</p>
--	---	--

<p>— Бензодіазепіни (Діазепам*), в/м, усередину в дозі: 0.2-0.3 мг/кг або 0.1 мл на рік життя; Діазепам* 0.5 % розчин у дозі: 0.12-0.8 мг/кг на доб., в/м, в 2-4 введення; 4-10 мг на доб., р/ос, в 2-3 прийоми.</p> <p>Гематотоксичний синдром: — при метгемоглобінемії: ==> Ацетилцистеїн (N-ацетил-L-цистеїн): • доза насичення — 140 мг/кг маси тіла р/ос; потім 70 мг/кг маси тіла через кожні 4 години протягом 3 діб; • 1.4 мл/кг 10 % розчин, р/ос; • доза підтримки — 0.7 мл/кг 20 % розчин кг 6 разів на добу протягом 4-5 днів.</p> <p>==> Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоева кислота)* у дозі 10-15 мг/кг на доб., р/ос, в 3-4 прийоми; ==> Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоева кислота)*: в/м, р/ос у дозі 10-15 мг/кг маси тіла на доб., в 2 прийоми.</p> <p>==> Метіонін: 2.5 г кожні 6 годин, р/ос. ==> Токоферол: 5-10 мг/кг на доб., р/ос. ==> Тіосульфат натрію в дозі: • 5-10 % розчин усередину після промивання шлунка по 1 ложці 3 рази на день усередину; ==> ГБО;</p> <p>При гемолітичній анемії: ==> Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоева кислота)*: в/м, р/ос у дозі 15-30 мг/кг маси тіла на доб., в 2 прийоми. ==> Тіосульфат натрію в дозі: • 25 мг/кг, в/в, крап. • 30 % розчин, в/в; ==> Токоферол — р/ос, в/м, у дозі: • до 6 міс. — 5 мг на доб., в 1-2 прийоми; • 7-12 міс. — 6 мг на доб., в 1-2 прийоми; • 1-3 року — 10 мг на доб., в 1-2 прийоми; • 4-6 років — 12 мг на доб., в 1-2 прийоми; • 7-10 років — 15 мг на доб., в 1-2 прийоми; • 11-13 років — 16-18 мг на доб., в 1-2 прийоми; • 14-17 років — 17-19 мг на доб., в 1-2 прийоми.</p> <p>==> глюкокортикоїдна терапія (переважно — Преднізолон) з підбором мінімально ефективною дозою від 2 до 10 мг/кг на доб., в/м, в 3-4 введення; — при апластичній анемії: • глюкокортикоїдна терапія (переважно — Преднізолон) з підбором мінімально ефективною дозою від 2 до 10 мг/кг на доб., в/в, в 3-4 введення; • переливання еритроцитарної маси; ==> 12.5 % розчин Етамзилату (3-5 мг/кг, в/м); ==> коферментні форми Тіаміну, Піридоксину, кислоти аскорбінової: в/м, р/ос (у вікових дозах);</p> <p>Синдром болю: — Анальгетики, спазмолітики, холінолітики (повторно протягом доби): ==> Метамізол натрію + пітофенон + фенпіверин (Ренальган), у віці: • 1-2 року — 0.2-0.5 мл; • 3-4 року — 0.3-0.8 мл; • 5-7 — 0.4-1.0 мл; • 8-12 — 0.5-1.5 мл;</p>	<p>• 0.1 мг/кг (табл. р/ос, або розчин, в/м, в/в) кожні 12 годин, для дітей; • 5 мг/м2. ==> Хлорпромазин у дозі: • 0.5 мг/кг, в/м, 2-3 рази на день; • 0.05 мг/кг, в/в, 3-4 рази на день; ==> Атропін у дозі: • (0.01 % розчин) 0.02 мг/кг, в/м, 2 рази на день; • (0.1 % розчин) 1-2 крап., р/ос, 3 рази на день. ==> Індометацин (0.1 % розчин) у дозі: • 0.018 мг/кг, в/м, п/ш, 1-2 рази на день; • 0.1 мг, р/ос, 1-2 рази на день.</p> <p>— препарати гастропротекторної дії (Вісмут нітрат + магнію карбонат + натрію гідрокарбонат + кора крушини + кореневища айру + келін + рутин (Вікаїр) (Вікалін), Вісмут нітрат + магнію карбонат + натрію гідрокарбонат + кора крушини + кореневища айру + келін + рутин (Вікаїр) (Вікалін), Сукральфат й ін.); — антацидні препарати (Алюміній + магнію гідроксид + бензокаїн (Алмагель) й ін.); — ферменти підшлункової залози (Панкреатин); ==> Панкреатин, р/ос, 3-6 разів у добу, у дозі: • до 1 року — 0.1-0.15 г; • 1-2 року — 0.2 г; • 3-4 року — 0.25 г; • 5-6 років — 0.3 г; • 7-9 років — 0.4 г; • 10-14 років — 0.5 г.</p> <p>— еубіотики (Lactobacillus acidophilus + Bifidobacterium infantis + Enterococcus faecium (Лінекс), Bifidobacterium longum + Enterococcus faecium (Біфіформ), Йогурт, Лактобактерин, Біфідобактерин й ін.).</p> <p>Синдром порушення терморегуляції (злаякісна гіпертермія): — Дантролен* 1 мг/кг (але не більше 10 мг/кг), в/в, крапельно. — Парацетамол, р/ос, в 3-4 прийоми, у разовій дозі: ==> від 3 міс. до 1 року — 60-125 мг; ==> 1-5 років — 100-250 мг; ==> 6-12 років — 250-500 мг. — Ібупрофен у добовій дозі 20 мг/кг, в 3-4 прийоми (з обережністю використовувати в дітей до 12 років); — Метамізол натрію у дозі: 5-10 мг/кг в 3-4 прийоми, р/ос; 0.1-0.2 мл 50% розчину на 10 кг маси, в/в, в/м. — Хлорпромазин 2.5 % розчин у дозі 0.25 мг/кг, 2-3 рази на день, в/м. — Дротаверин, р/ос, п/ш, в/в, в/м, у дозі: від 1 до 6 років — 40-120 мг в 2-3 прийоми, р/ос; старше 6 років — 80-200 мг в 2-5 прийомів, р/ос. разова доза для дорослих — 40-80 мг, в/в. — Папаверин у дозі: від 6 міс. до 2 років — по 5 мг, 3-4 рази на добу, р/ос;</p>	<p>— Аргініну глутамат (4 % розчин) у дозі: ==> дорослим: по 50 мл 2 рази на доб., в/в, крап. на 150-250 мл 0.9 % розчині NaCl (максимальна доза — 4-6 г на доб.); ==> дітям: 10-15 мл 4 % розчину, 2 рази на день, в/в, крап. на 150-250 мл 0.9 % розчині NaCl. — Препарати гемостатичної дії: ==> 12.5 % розчин Етамзилату (3-5 мг/кг, в/в, в/м); ==> 10 % розчин кальцію глюконату в дозі 0.5 ммоль/кг (в 1 мл розчину — 0.25 ммоль кальцію), в/в, в 2-4 прийоми; ==> інфузія свіжозамороженої плазми в дозі 10-20 мл/кг на доб.; ==> 1 % розчин Фітоменадіону (Менадіон, Мефетон, Конакіон)* у дозі: • для немовлят — 2-5 мг на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • до 1 року — 0.002-0.005 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • до 2-х років — 0.006 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • 2-4 року — 0.008 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • 5-9 років — 0.01 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • 10-14 років — 0.015 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; ==> коферментні форми Тіаміну, Піридоксину, кислоти аскорбінової: в/в (у вікових дозах); — інгібітори протеолізу (Апротинін) у вікових дозах, в/в; — Токоферол — р/ос, в/м, у дозі; ==> до 6 міс. — 5 мг на доб., в 1-2 прийоми; ==> 7-12 міс. — 6 мг на доб., в 1-2 прийоми; ==> 1-3 року — 10 мг на доб., в 1-2 прийоми; ==> 4-6 років — 12 мг на доб., в 1-2 прийоми; ==> 7-10 років — 15 мг на доб., в 1-2 прийоми; ==> 11-13 років — 16-18 мг на доб., в 1-2 прийоми; ==> 14-17 років — 17-19 мг на доб., в 1-2 прийоми.</p> <p>Синдром токсичної нефропатії: — при зниженні діурезу — обмеження обсягу інфузійної терапії; — призначення салуретиків, в/в, у дозах 2-5 мг/кг маси тіла; — методи еферентної терапії (при виникненні ГНН (гостра ниркова недостатність)).</p> <p>Синдром гастроінтестинальних порушень: — протиблювотні препарати; Метоклопрамід (Церукал) — у добовій дозі 0.5-1 мг/кг, в/в, в/м, р/ос, в 2-3 прийоми або введення. ==> Ондансетрону гідрохлорид (Ондансетрон) у дозі: • по 8-12 мг розчин, в/в) кожні 12 годин, не більше 32 мг на доб., для дорослих; • 0.1 мг/кг (розчин, в/в) кожні 12 годин, для дітей;</p>
--	--	---

<p>• 12-15 — 0.8 — 1.8 мл; ==> 1 % розчин Тримеперидину (болюсно 0.1 % розчину атропіну сульфату); ==> 2 % розчин папаверину гідрохлориду (0.1-0.2 мл на 1 рік життя); ==> 0.1 % розчин Атропіну сульфату (0.01 мл/кг п/ш, в/м, в/в); ==> Кеторол у віці старше 12 років — 0,5-1 мл (15-30 мг) в/м.</p>	<p>3-4 року — по 5-10 мг, 3-4 рази на добу, р/ос; 5-6 років — по 10 мг, 3-4 рази на добу, р/ос; 7-9 років — по 10-15 мг, 3-4 рази на добу, р/ос; 10-14 років — по 15-20 мг, 3-4 рази на добу, р/ос; 0.5-1.5 мл 2 % розчину, в/в. — Дроперидол* у дозі 0.1-0.6 мг/кг, в/м, в/в. — Прометазин (Діпазин)* у дозі: 0.5-1 мг/кг, 3-5 разів у добу, в/г; 0.15-0.3 мг/кг, в/в. — Фізичні методи охолодження: краніоцеребральна гіпотермія й ін. Синдром токсичної психопатії: — Бензодіазепіни (Діазепам*), в/в, в/м, усередину в дозі: 0.2-0.3 мг/кг або 0.1 мл на рік життя; ==> Діазепам* 0.5 % розчин, в/в, в/м, усередину в дозі: 4-10 мг на доб., р/ос, в 2-3 прийоми; 0.12-0.8 мг/кг на доб., в/в, в 2-4 введення; 0.3-0.5 мг/кг у хв., в/в; не більше 10 мг, в/в, болюсно. — Гексобарбітал* у дозі: ==> 10 % розчин, 0.5 мл/кг, per rectum; ==> 5 % розчин, в/м, у дозі 7-15 мг/кг. Тіопентал натрію в дозі: 1 % розчин, 5-7 мг/кг, в/в; 5 % розчин, 7-15 мг/кг, в/м, per rectum. Натрію оксидутират (ГОМК) 20 % розчин, у дозі: 50-100 мг/кг, в/в, повільно; Гематотоксичний синдром: — при метгемоглобінемії: ==> Метиленовий синій 1 % розчин, у дозі: • 1-2 мг/кг, в/в; • 0.1-0.15 мл/кг, в/в; • при необхідності ін'єкції повторюють кожні 4 години; • у грудних дітей добова доза не повинна перевищувати 4 мг/кг. ==> Ацетилцистеїн (N-ацетил-L-цистеїн): • доза насичення — 140 мг/кг маси тіла р/ос; потім 70 мг/кг маси тіла через кожні 4 години протягом 3 діб; • 1.4 мл/кг 10 % розчин, р/ос; • доза підтримки — 0,7 мл/кг 20 % розчин кг 6 разів на добу протягом 4-5 днів. ==> Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоєва кислота)* у дозі 15-30 мг/кг на доб., в/в, крап., в 3-4 прийоми; ==> Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоєва кислота)* у дозі 15-30 мг/кг на доб., р/ос, в 3-4 прийоми; ==> Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоєва кислота)*: в/в, в/м, р/ос у дозі 15-30 мг/кг маси тіла на доб., в 2 прийоми. ==> Метіонін: 2.5 г кожні 6 годин, р/ос. ==> Токоферол: 5-10 мг/кг на доб., р/ос. ==> Тіосульфат натрію в дозі: • 25 мг/кг, в/в, крап. • 30 % розчин, в/в; • 5-10 % розчин усередину після промивання шлунка по 1 ложці 3 рази на день усередину;</p>	<p>• 5 мг/м², в/в. Хлорпромазин у дозі: • 0.5 мг/кг, в/м, 2-3 рази на день; • 0.05 мг/кг, в/в, 3-4 рази на день; Атропін у дозі: • (0.01 % розчин) 0.02 мг/кг, в/м, 2 рази на день; • (0.1 % розчин) 1-2 крап., р/ос, 3 рази на день. Індометацин (0.1 % розчин) у дозі: • 0.018 мг/кг, в/м, п/ш, 1-2 рази на день; • 0.1 мг, р/ос, 1-2 рази на день. — препарати гастропротекторної дії (Вісмут нітрат + магнію карбонат + натрію гідрокарбонат + кора крушини + кореневища айру + келін + рутин (Вікаїр) (Вікалін), Вісмут нітрат + магнію карбонат + натрію гідрокарбонат + кора крушини + кореневища айру + келін + рутин (Вікаїр) (Вікалін), Сукральфат й ін.); — антацидні препарати (Алюміній + магнію гідроксид + бензокаїн (Алмагель) й ін.); — ферменти підшлункової залози (Панкреатин); Панкреатин, р/ос, 3-6 разів на добу, у дозі: • до 1 року — 0.1-0.15 г; • 1-2 року — 0.2 г; • 3-4 року — 0.25 г; • 5-6 років — 0.3 г; • 7-9 років — 0.4 г; • 10-14 років — 0.5 г. — еубіотики (Lactobacillus acidophilus + Bifidobacterium infantis + Enterococcus faecium (Лінекс), Bifidobacterium longum + Enterococcus faecium (Біфіформ), Йогурт, Лактобактерин, Біфідобактерин й ін.). Синдром порушення терморегуляції (злаякісна гіпертермія): — Дантролен* 1 мг/кг (але не більше 10 мг/кг), в/в, крапельно. — Метамізол натрію у дозі: 0.1-0.2 мл 50% розчину на 10 кг маси, в/в, в/м. — Хлорпромазин 2.5 % розчин у дозі 0.25 мг/кг, 2-3 рази на день, в/м. — Дротаверин, п/ш, в/в, в/м, у дозі: від 1 до 6 років — 40-120 мг в 2-3 прийоми, р/ос; старше 6 років — 80-200 мг в 2-5 прийомів, р/ос. разова доза для дорослих — 40-80 мг, в/в. — Папаверин у дозі: 0.5-1.5 мл 2 % розчину, в/в. — Дроперидол* у дозі 0.1-0.6 мг/кг, в/м, в/в. — Прометазин (Діпазин)* у дозі: 0.5-1 мг/кг, 3-5 разів у добу, в/г; 0.15-0.3 мг/кг, в/в. — Фізичні методи охолодження: краніоцеребральна гіпотермія й ін. Синдром токсичної психопатії: Діазепам* 0.5 % розчин, в/в, в/м, у дозі: ==> 0.12-0.8 мг/кг на доб., в/в, в 2-4 введення;</p>
---	---	---

	<p>Натрію нітрит* у дозі: для дорослих: 10-20 мл 1-2% розчину, в/в (для дорослих). 10 мл 3 % розчину, в/в, протягом 3-5 хв. При відсутності реакції (максимальне підвищення рівня метгемоглобіну в крові протягом 30 хв. після введення) — повторне введення препарату в половинній дозі); 0.15-0.33 мл/кг (але не більше 10 мл 3 % розчину) — для дітей. ==> ГБО; ==> переливання еритроцитарної маси. " при гемолітичній анемії: ==> Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоева кислота)* у дозі 15-30 мг/кг на доб., в/в, крап., в 3-4 прийоми; ==> Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоева кислота)*: в/в, в/м у дозі 15-30 мг/кг маси тіла на доб., в 2 прийоми. Тіосульфат натрію в дозі: 25 мг/кг, в/в, крап. 30 % розчин, в/в; 5-10 % розчин усередину після промивання шлунка по 1 ложці 3 рази на день усередину ; 10-20 мл 1-2% розчину, в/в (для дорослих). 10 мл 3 % розчину, в/в, протягом 3-5 хв. При відсутності реакції (максимальне підвищення рівня метгемоглобіну в крові протягом 30 хв. після введення) повторне введення препарату в половинній дозі; 0.15-0.33 мл/кг (але не більше 10 мл 3 % розчину) — для дітей. ==> Токоферол — р/ос, в/м, у дозі; • до 6 міс. — 5 мг на доб., в 1-2 прийоми; • 7-12 міс. — 6 мг на доб., в 1-2 прийоми; • 1-3 року — 10 мг на доб., в 1-2 прийоми; • 4-6 років — 12 мг на доб., в 1-2 прийоми; • 7-10 років — 15 мг на доб., в 1-2 прийоми; • 11-13 років — 16-18 мг на доб., в 1-2 прийоми; • 14-17 років — 17-19 мг на доб., в 1-2 прийоми. ==> глюкокортикоїдна терапія (переважно — Преднізолон) з підбором мінімально ефективної дози від 2 до 10 мг/кг на доб., в/в, в 3-4 введення; ==> підлужування крові під контролем рН сечі (утримуючи рН сечі на рівні не менше 8.0); ==> інгібітори протеолізу (Апротинін) у вікових дозах, в/в; ==> переливання еритроцитарної маси (еритроцити, відмиті за методикою Кумбса); " при апластичній анемії: • глюкокортикоїдна терапія (переважно — Преднізолон) з підбором мінімально ефективної дози від 2 до 10 мг/кг на доб., в/в, в 3-4 введення; • переливання еритроцитарної маси; ==> 12.5 % розчин Етамзилату (3-5 мг/кг, в/в, в/м); ==> 10 % розчин кальцію глюконату в дозі 0.5 ммоль/кг (в 1 мл розчину — 0.25 ммоль кальцію), в/в, в 2-4 прийоми;</p>	<p>==> 0.3-0.5 мг/кг у хв., в/в; ==> не більше 10 мг, в/в, болюсно; — Гексобарбітал* у дозі: ==> 10 % розчин, 0.5 мл/кг, per rectum; ==> 5 % розчин, в/м, у дозі 7-15 мг/кг. Тіопентал натрію в дозі: 1 % розчин, 5-7 мг/кг, в/в; 5 % розчин, 7-15 мг/кг, в/м, per rectum. Натрію оксибутират (ГОМК) 20 % розчин, у дозі: 50-100 мг/кг, в/в, повільно; 20 мг/кг у годину. Фенітоїн у дозі 1-5 мг/кг; Гематотоксичний синдром: — при карбокси- і метгемоглобінемії: ==> Метиленовий синій 1 % розчин, у дозі: • 1-2 мг/кг, в/в; • 0.1-0.15 мл/кг, в/в; • при необхідності ін'єкції повторюють кожні 4 години; • У грудних дітей добова доза не повинна перевищувати 4 мг/кг. ==> Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоева кислота)* у дозі 30-60 мг/кг на доб., в/в, крап., в 3-4 прийоми; ==> Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоева кислота)*: в/в, в/м у дозі 15-60 мг/кг маси тіла на доб., в 2 прийоми. Тіосульфат натрію в дозі: 25 мг/кг, в/в, крап. 30 % розчин, в/в; 5-10 % розчин усередину після промивання шлунка по 1 ложці 3 рази на день усередину ; 10-20 мл 1-2% розчину, в/в (для дорослих). 10 мл 3 % розчину, в/в, протягом 3-5 хв. При відсутності реакції (максимальне підвищення рівня метгемоглобіну в крові протягом 30 хв. після введення) повторне введення препарату в половинній дозі; 0.15-0.33 мл/кг (але не більше 10 мл 3 % розчину) — для дітей. Натрію нітрит* у дозі: для дорослих: 10-20 мл 1-2% розчину, в/в (для дорослих). 10 мл 3 % розчину, в/в, протягом 3-5 хв. При відсутності реакції (максимальне підвищення рівня метгемоглобіну в крові протягом 30 хв. після введення) повторне введення препарату в половинній дозі); 0.15-0.33 мл/кг (але не більше 10 мл 3 % розчину) — для дітей. Натрію нітрит* у дозі: для дорослих: 10-20 мл 1-2% розчину, в/в (для дорослих). 10 мл 3 % розчину, в/в, протягом 3-5 хв. При відсутності реакції (максимальне підвищення рівня метгемоглобіну в крові протягом 30 хв. після введення) повторне введення препарату в половинній дозі); 0.15-0.33 мл/кг (але не більше 10 мл 3 % розчину) — для дітей. ==> ГБО; ==> заміне переливання крові; ==> переливання еритроцитарної маси. — при гемолітичній анемії: ==> Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоева кислота)* у дозі 30-60 мг/кг на доб., в/в, крап., в 3-4 прийоми; ==> Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоева кислота)*: в/в, в/м у дозі 15-60 мг/кг маси тіла на доб., в 2 прийоми.</p>
--	---	---

	<p>==> інфузія свіжозамороженої плазми в дозі 10-20 мл/кг на доб.;</p> <p>==> 1 % розчин Фітоменадіону (Менадіон, Мефетон, Конакіон)* у дозі:</p> <ul style="list-style-type: none"> • для немовлят — 2-5 мг на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • до 1 року — 0.002-0.005 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • до 2-х років — 0.006 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • 2-4 року — 0.008 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • 5-9 років — 0.01 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • 10-14 років — 0.015 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; <p>==> коферментні форми Тіаміну, Піридоксину, кислоти аскорбінової: в/в (у вікових дозах);</p> <p>Синдром болю:</p> <p>— Анальгетики, спазмолітики, холінолітики (повторно протягом доби):</p> <p>==> Метамізол натрію + пітофенон + фенпіверин (Ренальган), у віці:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1-2 року — 0.2-0.5 мл; • 3-4 року — 0.3-0.8 мл; • 5-7 — 0.4-1.0 мл; • 8-12 — 0.5-1.5 мл; • 12-15 — 0.8 — 1.8 мл; <p>==> 1 % розчин Тримеперидину (болюсно 0.1 % розчину атропіну сульфату);</p> <p>==> 2 % розчин папаверину гідрохлориду (0.1-0.2 мл на 1 рік життя);</p> <p>==> 0.1 % розчин Атропіну сульфату (0.01 мл/кг п/ш, в/м, в/в);</p> <p>==> Кеторол у віці старше 12 років — 0,5-1 мл (15-30 мг) в/м.</p>	<p>Тіосульфат натрію в дозі: 25 мг/кг, в/в, крап. 30 % розчин, в/в; 5-10 % розчин усередину після промивання шлунка по 1 ложці 3 рази на день усередину; 10-20 мл 1-2% розчину, в/в (для дорослих). 10 мл 3 % розчину, в/в, протягом 3-5 хв. При відсутності реакції (максимальне підвищення рівня метгемоглобіну в крові протягом 30 хв. після введення) повторне введення препарату в половинній дозі; 0.15-0.33 мл/кг (але не більше 10 мл 3 % розчину) — для дітей.</p> <p>==> Токоферол — p/os, в/м, у дозі:</p> <ul style="list-style-type: none"> • до 6 міс. — 5 мг на доб., в 1-2 прийоми; • 7-12 міс. — 6 мг на доб., в 1-2 прийоми; • 1-3 року — 10 мг на доб., в 1-2 прийоми; • 4-6 років — 12 мг на доб., в 1-2 прийоми; • 7-10 років — 15 мг на доб., в 1-2 прийоми; • 11-13 років — 16-18 мг на доб., в 1-2 прийоми; • 14-17 років — 17-19 мг на доб., в 1-2 прийоми. <p>==> глюкокортикоїдна терапія (переважно — Преднізолон) з підбором мінімально ефективної дози від 2 до 10 мг/кг на доб., в/в, в 3-4 введення;</p> <p>==> підлужнювання крові під контролем рН сечі (утримуючи рН сечі на рівні не менше 8.0);</p> <p>==> інгібітори протеолізу (Апротинін) у вікових дозах, в/в;</p> <p>==> переливання еритроцитарної маси (еритроцити, відмиті за методикою Кумбса);</p> <p>==> заміне переливання крові;</p> <p>==> обмінний плазмаферез.</p> <p>" при апластичній анемії:</p> <ul style="list-style-type: none"> • глюкокортикоїдна терапія (переважно — Преднізолон) з підбором мінімально ефективної дози від 2 до 10 мг/кг на доб., в/в, в 3-4 введення; • переливання еритроцитарної маси; <p>==> 12.5 % розчин Етамзилату (3-5 мг/кг, в/в, в/м);</p> <p>==> 10 % розчин кальцію глюконату в дозі 0.5 ммоль/кг (в 1 мл розчину — 0.25 ммоль кальцію), в/в, в 2-4 прийоми;</p> <p>==> інфузія свіжозамороженої плазми в дозі 10-20 мл/кг на доб.;</p> <p>==> 1 % розчин Фітоменадіону (Менадіон, Мефетон, Конакіон)* у дозі:</p> <ul style="list-style-type: none"> • для немовлят — 2-5 мг на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • до 1 року — 0.002-0.005 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • до 2-х років — 0.006 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • 2-4 року — 0.008 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • 5-9 років — 0.01 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; • 10-14 років — 0.015 г на доб., в/в, в/м, в 2-3 прийоми; <p>==> коферментні форми Тіаміну, Піридоксину, кислоти аскорбінової: в/в (у вікових дозах);</p>
--	--	---

		<p>Синдром болю: " Анальгетики, спазмолітики, холінолітики (повторно протягом доби): ==> Метамізол натрію + пітофенон + фенпіверин (Ренальган), у віці: o 1-2 року — 0.2-0.5 мл; o 3-4 року — 0.3-0.8 мл; o 5-7 — 0.4-1.0 мл; o 8-12 — 0.5-1.5 мл; o 12-15 — 0.8 — 1.8 мл; ==> 1 % розчин Тримеперидину (болюсно 0.1 % розчину атропіну сульфату); ==> 2 % розчин папаверину гідрохлориду (0.1-0.2 мл на 1 рік життя); ==> 0.1 % розчин Атропіну сульфату (0.01 мл/кг п/ш, в/м,в/в); ==> Кеторол у віці старше 12 років — 0,5-1 мл (15-30 мг) в/м.</p> <p>Екзотоксичний шок: " інфузійна терапія (гідроксиетилкрахмаль, колоїди, кристалоїди); " глюкозо-прокаїнова суміш (50 мл 2 % розчину Прокаїну на 500 мл 10-15 % розчин глюкози); " 4 % розчин NaHCO₃ — 4 мл/кг, в/в, крап. (лікування метаболічного ацидозу під контролем буферних систем і рН крові); " кортикостероїди (на тлі гіпотонії — преднізолон, 2.5 % розчин гідрокортизону ацетату); " 0.2 % розчин Норепінефрину: ==> дітям до 1 року — 0.1-0.15 мл; ==> 1-3 року — 0.15-0.3 мл; ==> 3-7 років — 0.4-0.6 мл; ==> 7-14 років — 0.7-1 мл в 250 мл 5 % розчину глюкози або 0.9 % розчину NaCl, зі швидкістю від 10-20 до 30-40 крап. у хв. під контролем АТ кожні 2-3 хв.; " 0.5 % розчин дофаміну (5-10 мкг/кг у хв., в/в); " Добутрекс (Добутамін) (2,5-10 мкг/кг у хв., в/в);</p> <p>Токсична коагулопатія: " гепарин (300 ОД/кг на доб., в 4-6 введень, в/в); " фраксипарин на тлі моніторингу показників згортання крові (після зупинки кровотечі);</p>
--	--	--

Примітка: * - фармакологічний засіб, застосування якого може бути рекомендовано за умов його реєстрації в Україні.

ДОДАТКИ

Додаток 1

Речовини, що використовуються для інактивації отрути в шлунку

Вид отрути	Речовини (розчини) для застосування
Анілін	Вугілля активоване, білок, вазелінове масло
Апоморфін	Вугілля активоване, р-н Танін*у 0.2 %
Атропін	Вугілля активоване, р-н перманганату калію
Барій	1-2 % р-н сірчаноокислого натрію і магнію
Бензин, гас	Вазелінове масло, 2% р-н двовуглекислої соди, рослинна олія
Бензол	Вазелінове масло, вугілля активоване
Бертолетова сіль	Вугілля активоване, 2 % р-н двовуглекислої соди
Галій	1% р-н натрію йодиду
Дихлоретан	Вазелінове масло
Йод	1-2% р-н тіосульфату натрію, крохмаль
Карболова кислота	Вазелінове масло
Кислоти	2 % р-н окислу магнію, білкові розчини
Мідь	0.1 % р-н жовтої кров'яної солі
Метилловий спирт	2% гідрокарбонат натрію
Морфін	Вугілля активоване, 0.02% р-н перманганату калію
Миш'як	Вугілля активоване, 100 мл води + 2 ст.л. оцту
Аміак	2% р-н оцтової або лимонної кислоти, молоко, білкова вода
Нікотин	Перманганат калію (1:1000), вугілля активоване
Нітрат срібла	2 % р-н хлориду натрію, молоко, білкова вода
Перманганат калію	1 % р-н тіосульфату натрію на 1 л води, 100 мл 3 % оцтової кислоти, 50 мл 3 % перекису водню
Ртуть	Вугілля активоване, 2% р-н тіосульфату натрію
Саліцилова кислота	Вазелінове масло
Свинець	0.5 % р-н глауберової солі, вугілля активоване, молоко, білкова вода
Синильна кислота	0.05 - 0.1% р-н нітрату кобальту, 0.04 % р-н перманганату калію, 5% р-н тіосульфату натрію, вугілля активоване
Скипидар	Вазелінове масло, вугілля активоване, 4 % р-н гідрокарбонату натрію
Сульфаніламідні препарати	0.1 % р-н перманганату калію
Феноли	Рослинна олія, 10 % р-н гліцерину з активованим вугіллям, 2 % р-н тіосульфату натрію, р-н глауберової або англійської солі - 10 г на 200 мл води
Формалін	2% р-н вуглекислого, оцтовокислого або хлориду амонію з 10% р-ном сечовини
Фосфор	0.1-0.2% р-н сірчаноокислої міді, 0.2 % р-н перманганату калію, вугілля активоване, 2% р-н двовуглекислої соди
Фосфорорганічні сполуки	2% розчин двовуглекислої соди, вугілля активоване
Фтор	2% р-н двовуглекислої соди, 0.5% р-н хлориду кальцію, мед (1 ст.л. на 1 стакан води), молоко
Хінін	Перманганат калію, вугілля активоване
Цинк	Вугілля активоване, 3% р-н двовуглекислої соди
4-х хлористий вуглеводень	Вазелінове масло, вугілля активоване
Щавлева кислота	0.5% р-н хлориду, глюконату або лактату кальцію, молоко, мед

Хімічні речовини, що використовуються для введення в шлунок в ролі антидотів

Отруйні речовини	Антидот	Доза
Лікарські речовини	Глина біла, крохмаль, вугілля активоване	5 - 10 г
Алкалоїди, солі важких металів, бактерійні токсини	Вугілля активоване	10 - 20 г
Алкалоїди, солі важких металів	Танін*	5 - 10 г
Солі барію	Натрію сульфат	5 - 7 г
	Магнію сульфат	10 - 15 г
Нітрат срібла	Натрію хлорид	10 - 20 г
Похідні фосфору і ціановодень, аконітин	Перманганат калію	1:2000
З'єднання фосфору	Меді сульфат	0.1 - 0.2 г
Ртуть, миш'як	Унітіол (Дімавал, DPMS)*	0.2 - 0.3 г
Кислоти	Магнію окисел	1 - 2 г
Миш'як, ртуть, свинець, синильна кислота і її солі, солі йоду і бромю	Натрію тіосульфат	0.5 - 2 г у вигляді 10 % р-ну
Залізо	Цефуроксамін	3 - 5 г
Солі магнію, шавлева і фториста кислоти	Кальцію хлорид	3 - 5 г
Метали і рідкоземельні елементи	Натрію-кальцію едетат (Тетацин кальцію)	0.5 - 1 г
Радіоактивні речовини, цинк, свинець	Меркаміну гідрохлорид*, меркаміну аскорбінат*, пентацин	0.1-0.2 г на рік життя

Примітка: * - фармакологічний засіб, застосування якого може бути рекомендовано за умов його реєстрації в Україні.

Показання до операції водного навантаження з форсованим діурезом (ФД) та діалізої терапії в залежності від характеру отрути

Негайно	При клінічних ознаках	Діаліз та ФД не ефективні
Алкоголь	Аміноглікозиди	Хлорпромазин
Аніліни	Амфетаміни	Амітриптилін
Антифризи	Броміди та інші галогени	Атропін
Борна кислота	Глютетимід	Барбаміл
Г-бензол	Димедрол	Діазепам
Гексахлорид	Фенітоїн	Дигітоксин
Метали	Інгібітори MAO	Дигоксин
Метанол	Калій	Імізін
Миш'як та його солі	Кальцій	Кодеїн
Резерпін	Камфора	Морфін
Ртуть (солі)	Карбамати	Ніаламід
Талій (солі)	Левоміцетин	Ноксирон
Токсини грибів	Літій	Неостигмін
Тетрациклін	Мепробамат	Тіопентал
Тіоціанат	Метаквалон	ФОС
Фтивазид	Паральдегід	Хлордіазепоксид
Хромово кислота	Пеніциліни	Етамінал
4-х хлористий вуглеводень	Саліцилати	
Щавлева кислота	Теофілін	
Етиленгліколь	Фенамін	
	Фенацетин	
	Фенітоїн	
	Хлоралгідрат	
	Хлорати	
	ХОС	
	Циклобарбітал	
	Цефалоридин	
	Етанол	

Деякі токсини і лікарські препарати, які ефективно можуть бути видалені з кров'яного русла методом діалізу

4-х хлористий вуглеводень	Етиловий спирт	Пентобарбітал
Алопуринол	Етинамат	Поліміксин
Аміак	Етихлорвінол	Раміприл
Амідопірин	Залізо	Ртуть
Амікацин	Ізокарбоксамід	Саліцилати
Ампіцилін	Ізоніазид	Свинець
Аналгетики	Ізопропіловий спирт	Седативні засоби
Андаксин	Ізосорбід	Секобарбітал
Анілін	Інгібітори MAO	Сечова кислота
Антибіотики	Йод	Снодійні
Антигістамінні	Калій	Соталол
Антидепресанти	Кальцій	Спирт метиловий
Антифриз	Камфора	Спирти
Аспірин	Канаміцин	Стрептоміцин
Атенолол	Капреоміцин	Стронцій
Ацебутол	Каптоприл	Сулема
Ацетамінофен	Карнітин	Сульфаніламід
Ацикловір	Кофеїн	Тетрациклін
Барбаміл	Левоміцетин	Тинідазол
Барбітал	Лимоннокислий натрій	Тіопроперазин
Барбітурати	Літій	Тіоціанат
Барій та його солі	Магній	Тобраміцин
Белоїд	Мепротан	Транквілізатори
Бертолетова сіль	Меркаптопурин	Транцилопромін
Білірубін	Метаквалон	Третинні тричленні аміни
Борна кислота	Метали	Тритій
Бром	Метатрексат	Трихлоретилен
Броміди	Метафенамін	Фенамін
Бутабарбітал	Метиловий спирт	Фенацетин
Ванкоміцин	Метилсаліцилати	Фенелзин
Вторинні тричленні аміни	Метопролол	Фенобарбітал
Галогени	Метронідазол	ФОС
Гексамідин	Метформін	Фтор
Гексобарбітал	Миш'як	Фторурацил
Гентаміцин	Мідь	Фурадонін
Героїн	Мідь та її сполуки	Хінін
Декстропропоксифен	Молочна кислота	Хлор
Депресанти	Неоміцин	Хлоралгідрат
Дефероксамін	Нітрити	Хлорамфенікол
Дигоксин	Нітропрусид	Хлорат калію
Димедрол	Нітрофурані	Хлордіазепоксид
Динітроортокрезол	Ноксирон	Хлорорганічні речовини
Дифенілгідантоїн	Оксид вуглецю	Хлорпропамід
Дихлоретан	Опіати	Хромової кислота
Дихлорид ртуті	Паральдегід	Хромпик
Діазоксид	Парацетамол	Цефалоспорини
Еналаприл	Паргілін	Циклосерин
Ергогамін	Пахікарпін	Циклофосфамід
Етамбутол	Пеніцилін	Циклофосфан
Етанол	Пентазоцин	Цистин
Етиленгліколь		

Метод діалізу та його модифікації	Ксенобіотики	Показання до застосування та примітки
Гемодіаліз Гемофільтрація Гемодіафільтрація	анілін	У перші 12 год після отруєння при виражених ознаках метгемоглобінемії; гостра ниркова недостатність
	стрептоміцин мономіцин канаміцин	У перші 3 доби після отруєння при явищах глухоти; гостра ниркова недостатність
	антифриз на основі етиленгліколю гальмівна рідина антизаморожувачі	У першу добу після отруєння при явищах енцефалопатії болосно вводять етиловий спирт (перорально, парентерально) у дозі 1 мл/кг/добу; гостра ниркова недостатність.
	Барбітурати: фенобарбітал барбітал натрію барбітал натрію етамінал	Коматозний стан
	барій солі барію (крім сульфату барію)	У перші години після отруєння при болосному введенні в/в 10% р-ну тетрацину кальцію (30-50 мл у 5% р-ні глюкози)
	белоїд беласпон	Коматозний стан
	Хлоровані вуглеводні (4-х хлористий вуглець): Дихлоретан (хлористий етилен) хлороформ	У перші години після отруєння (в подальшому — перитонеальний діаліз); гостра ниркова недостатність
	мідь сполуки міді (мідний купорос)	У першу добу після отруєння з одночасним введенням препаратів Унітіолу (Дімавал, DPMS)*; г. ниркова недостатність.
	мепротан мепробамат андаксин	Коматозний стан
	миш'як сполуки миш'яку	У першу добу після отруєння з одночасним введенням препаратів Унітіолу (Дімавал, DPMS)*; г. ниркова недостатність.
	Протитуберкульозні хіміотерапевтичні препарати: ізоніазид тубазид фтивазид	При коматозному стані з одночасним введенням 5 % р-ну піридоксину гідрохлориду (В ₆); при судомному статусі лікування здійснюється під наркозом із застосуванням міорелаксантів
	пахікарпін	При коматозному стані з одночасним введенням 5 % р-ну тіаміну (В ₁) 50-100 мг в/в крапельно.
	Саліцилати: ацетилсаліцилова кислота саліцилати натрію ПАСК	При коматозному стані з одночасним введенням 4,2 % р-ну натрію гідрокарбонату
	спирт метиловий	У першу добу після отруєння з одночасним введенням 30 % р-ну етилового спирту внутрішньо або 5 % р-ну в/в
	діхлорид ртуті інші сполуки ртуті	У першу добу після отруєння з одночасним введенням препаратів Унітіол (Дімавал, DPMS)*; гостра ниркова недостатність.
	Сульфаніламіді: стрептоцид сульфадимезин інші сульфаніламіді	Виражені клінічні ознаки тяжкого отруєння; гостра ниркова недостатність.
	Тріортокрезилфосфат.	Найефективніше — у першу добу після отруєння

	оцтова есенція	гостра ниркова недостатність
	Фосфорорганічні сполуки, інсектициди: карбофос хлорофос інші	У перші години при тяжких отруєннях 2-3 стадії у поєднанні з перитонеальним діалізом
	хінін	При розвитку сліпоти, глухоти або коматозного стану
	хромпik (біхромат калію)	У першу добу при вираженій клінічній картині отруєння (гемоліз); гостра ниркова недостатність.
Перитонеальний діаліз	Похідні піразолону: Метамізол натрію бутадіон інші	Коматозний стан
	Похідні Фенотіазину: Хлорпромазин; інші.	Коматозний стан. Застосовують діалізуючий розчин з рН 7,1-7,25.
	Снодійні та седативні не барбітурового ряду: андаксин еленіум Ноксирон	Коматозний стан
	Ароматичні аміно- та нітросполуки: анілін нітробензол інші	Виражена метгемоглобінемія
	Барбітурати: белоїд інші	Коматозний стан. Найефективніший при отруєнні Етаміналом натрію. Застосовують діалізуючий р-н з обов'язковим залуженням (рН 8,0-8,4).
	Дихлоретан та інші хлоровані вуглеводні (4-х хлористий вуглець - ССІ4, хлороформ)	У поєднанні з раннім гемодіалізом
	Препарати опію: морфін інші	При порушенні дихання за центральним типом
	Фосфорорганічні сполуки, інсектициди: карбофос хлорофос тіофос інші	Отруєння 2-3 стадії

Додаток 6

Ефективність методів детоксикації у залежності від агента, що спричинив отруєння

Хімічна речовина	ФД	ПД	ГД	ГСy	ГСiC	ПФ
1	2	3	4	5	6	7
Аміак	+	++	+++		+	
Амікацин	+	+	+++			
Хлорпромазин	+	++	+	+++		
Амітриптилін	+	+	+	+	++	
Амоксицилін	+	+	+++			
Ампіцилін	+	+	++			
Амфетамін	+	+	+	++		
Амфотерицин В	+	+	+			
Анілін	+	+	++			

1	2	3	4	5	6	7
Атропін	+		+			
Ацетилова кислота	+	++	+++			
Ацетон	+	++	+++			
Барбітал	++	++	+++	++		
Борна кислота	++	++	++++	+		
Ванкоміцин	+	+	+			
Гексобарбітал	+	++	+++	+++		
Гентаміцин	+	+	++			
Діазепам	+	+	+	+++		
Дигітоксин	+		+	+	++	++
Дигоксин	+	+	+	++	++	++
Диклоксацилін	+	+	+			
Дихлоретан	+	+	++			
Доксициклін	+	+	+			
Залізо	+		++			
Ізопропіловий спирт	++	++	+++			
Калій	+	+++	++++		+++	
Камфора	+		++	+		
Канаміцин	+	+	+++			
Карбамазепін	+	+	+	++		
Карбеніцилін	+	+	++			
Карбофос		++		++++	+++	
Кліндаміцин	+	+	+			
Клоксацилін	+	+	+			
Лінкоміцин	+	+	++			
ЛСД	+			+		
Манітол	+	+	++	+		
Метадон	+		++			
Метанол	+	+++	++++	+		
Метатрексат	++	+	++	+++	+++	
Метациклін	+	+	+			
Метицилін	+	+	+			
Неоміцин	+	+	+++			
Нортриптилін	+		+	+		
Оксацилін	+	+	+			
Парацетамол	++	+	++	+++		
Пеніцилін	+	+	++	+		
Пентобарбітал	+	+	+++	+++	++++	++++
Поліміксин	+	+	++			
Прокаїнамід	+	++	++		++++	
Промазин	+	+	+	++		
Пропранолол	+	+	+			+
Рифампіцин	+	+	+			
Салцилова кислота	+	++	++++	+++		+++
Талій	+	++	++++	+++	++	
Теофілін	+	+	+	+++	+++	
Тетрахлорметан	+	++	+++	+++		
Тетрациклін	+	+	+			
Тіопентал	+		++	++		

1	2	3	4	5	6	7
Тобраміцин	+		++			
Фенацетин	+	+	++	+++		
Фенобарбітал	+	++	+++	+++	++++	++++
Хлорамфенікол	+	+	+	++		++
Хлордіазепоксид	+		+	+		
Хлорид натрію	+	++++	++++		+++	+++
Хлорофос	+++	+	++	+	+	
Хлорпромазин	+	+	+	++		
Цефалексин	+	+	+++			
Циклобарбітал	+	+	+++			
Циклофосфамід	+		++			
Етиленгліколь	+	++	+++			
Етиловий спирт	+	++	++++	++		

Примітка:

ФД — форсований діурез;

ПД — перитонеальний діаліз;

ГД — гемодіаліз;

ГСу — гемосорбція з використанням вугільних сорбентів;

ГсіС — гемосорбція з використанням іонообмінних смол;

ПФ - плазмаферез.

Додаток 7

Перелік речовин, які ефективно видаляються з кров'яного руслу методом гемосорбції

4-хлористий вуглеводень	Адріаміцин	Аманітін	Аміназин
Амінобарбітал	Амітриптилін	Амфетамін	Атропін
Ацетамінофен	Ацетальдегід	Барбітурати	Белоїд
Бензин	Бензодіазепін	Бензол	Бромізовал
Бутабарбітал	Бутамол	Гексабарбітал	Гемітон
Глютетемід	Гормони щитовидної залози	Діазепам	Дибензипін
Дигітоксин	Дигоксин	Діквам	Дифенілгідрамін
Дифенілгідратіон	Діетілаліацетамід	Діетіленамід	Ізопропіловий спирт
Камфора	Карбомал	Кодеїн	Львовомепромазин
Медінал	Мепробамат	Метадон	Метаквалон
Метатрексат	Метилпаратіон	Орфенадрін	Паральдегід
Паратіон	Парацетамол	Пахикарпін	Пеніцилін
Піпольфен	Саліцилати	Теофілін	Тетрахлорметан
Тізерцин	Тіопентал	Трійодтіронін	Трихлоретанол
Трихлоретілен	Трихлофос	Трициклічні антидепресанти	Хінін
Фенітоїн	ФОС	Хінідин	Циклобарбітал
Хлоралгідрат	Хлорамфеникол	Хлорохінол	Амобарбітал
Циклофосфан	Еленіум	Аманітальні гриби	

Основні антидоти при лікуванні гострих екзогенних отруєнь

Препарати	Отрути	Дозування	Шляхи введення
1	2	3	4
Димеркапрол	Метали; Металоїди	2.5-4 мг/кг (для дорослих), кожні 4-6 год, курсом 1-2 дні; 75 мг/м (для дітей), кожні 4 год, до досягнення сумарної денної дози 450 мг/м	в/м
DMPS	Метали; Металоїди	5 мг/кг/добу (для дорослих), 3 р/добу, курсом 2 дні	в/в, крапельно
Дефероксамін (Десферал)	Метали; Металоїди	50 мг/кг (не більше 2 г), кожну год;	в/м
		15 мг/кг/год, але не більше 80- 90 мг/кг в перших 8 г, впродовж 1-ої доби;	в/в, крапельно
		15 мг/кг/год, до досягнення МДД 6 г (незалежно від маси тіла пацієнта); 6-8 г (для дорослих)	
Натрію-кальцію едетат (Тетацин кальцію) (CaNa EDTA 0.5% р-н)	Метали; Металоїди	1000-1500 мг/м поверхні тіла	в/в, крапельно
Пеніциламін*	Метали; Металоїди	добова доза для дорослих 15- 40 мг/кг/добу в 4-6 прийомів; добова доза для дітей у віці до 5 років — 300 мг; добова доза для дітей у віці 5-10 років - 600 мг; добова доза для дітей у віці старше 10 років — 840 мг (у 2-4 прийоми, впродовж 5-6 днів)	р/os
Препарати Унітіолу (Дімавал, DPMS)*	Неорганічні речовини: Хлорзамісні вуглеводні; Метали; Металоїди	0.3 мл/кг	в/м, в/в
		0.005 г на 10 кг маси тіла	інгаляційно
		15 мл на 1 стакан води (0.3% р-н)	для промивання шлунка
Аскорбінат натрію (0.5-1% р-н)	Перманганат калію	одноразово	Санация шкірних покривів, слизових оболонок
Глюконат кальцію (10% р-н)	Шавлева кислота; Антифриз; Феноли	одноразово	для промивання шлунка
		0.2 мл/кг маси тіла, кожні 2 год	в/в
Двовуглекислий амоній (1-3 % розчин)	Альдегіди; Формалін; Формальдегід	одноразово	для промивання шлунка
		2.75 мекв/кг/добу кожні 6 год до досягнення рН сечі 5.0	в/в, р/os
Оцтова кислота (2% розчин)	Луги; Етанол; Нікотин; Анілін; Біотоксини морських тварин	при отруєнні лугами, біотоксинами морських тварин — 8 % р-н; при опіку аніліном — 5 % р-н; у решті випадків — 1-3 % р-н.	Санация шлунка (спочатку промита водою); санация шкірних покривів, слизових оболонок.
Лимонна кислота	Луги; Етанол	1-2 % водний р-н	Санация шлунка (спочатку промита водою); санация шкірних покривів, слизових оболонок.
Винна кислота	Луги; Етанол	1-2 % водний р-н	Санация шлунка (спочатку промита водою); санация шкірних покривів, слизових оболонок.
Танін*	Алкалоїди	1-3 % р-н	Санация шлунка

1	2	3	4
Силібінін	Аманітальні отрути	дітям 7-11 років — 0.004г; дітям 12-14 років — 0.04-0.008г; дорослим — 70 мг 3 р/добу після їжі	p/os
Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоева кислота)*	Аманітальні отрути Жарознижуючі НПВС	30-60 мг/кг/добу, в 3-4 прийоми; 0-15 мг/кг/добу.	в/в, крапельно p/os
Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоева кислота)*	Аманітальні отрути; Жарознижуючі; НПЗЗ	30-60 мг/кг/добу, в 3-4 прийоми	p/os
Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоева кислота)*	Аманітальні отрути; Жарознижуючі; НПЗЗ	30-60 мг/кг/добу, в 3-4 прийоми; 10-15 мг/кг/добу	в/в, крапельно p/os
Піридоксину гідрохлорид	Похідні гідразину; Ізоніазид; Гиромітрові гриби; Етиленгліколь; Невідомі медикаменти; Важкі метали	5-10 мг/кг 1г піридоксину на 1г гідразину по 50 мг кожні 6 год до усунення ацидозу; 25-100 мг/кг/добу	в/в, в/м
		1-5 % р-н (для санації ЖКТ)	для санації шлунка і слизових оболонок
Тіаміну сульфат	Похідні гідразину; Ізоніазид. Гиромітрові гриби	50 мг (для дорослих)	в/в
Глюкагон	Оральні протидіабетичні препарати; -блокатори; ФОС; Динітрофенол	0.1-0.2 мг/кг; 0.5 мг/кг/добу; доза насичення — 0.15 мг/кг; доза підтримки — 0.005-0.1 мг/кг/год; 2-5 мг (для дорослих), з подальшою інфузією по 2-3 мг на год	в/в, крапельно
Амріон	ФОС; Динітрофенол.	доза насичення — 0.5 мг/кг; доза підтримки — 2-20 мкг/кг/хв.	в/в, крапельно
Фолієва кислота	Метанол; Іприт; Цитостатичні засоби	2.5 мг (не більше 10 мг/кг/добу)	в/м
Флюмазеніл* (0.5 мг/5мл)	Бензодіазепіни; Протисудомні препарати; Седативні препарати; Снодійні препарати	0.2 мг; 0.05-0.1 мг/кг; 1-10 мг/добу; 0.1-0.3 мг/год	в/в, крапельно
Протаміну сульфат (1000 од /5 мл)	Гепарин; Гепариноїди	1 мл антидоту на 1000 од. введеного гепарину (1 мл антидоту нейтралізує 90 од. гепарину); 1 мг протамін-сульфату на 1 мг введеного за останні 2 год гепарину.	в/в болюсно, крапельно
Поліетиленгліколь	Контакт зі шкірою: Інсектициди; Фенол; Крезол; Анілін; Нітробензол; Інші ліпофільні речовини		Санація шкірних покривів у місцях контакту з отрутою
Метіонін	Парацетамол	2.5 г кожні 6 год	p/os
Дантролен*	Злоякісна гіпертермія	1 мг/кг (але не більше 10 мг/кг)	в/в, крапельно

1	2	3	4
Кальцій фолінат (Лейковорин)	Метатрексат	10 мг/м поверхні тіла	в/в, крапельно
Біпериден (5 мг в амп.)	Нікотин; Фенотіазин; Метоклопрамід; Бутерофен; Седативні препарати; Антипсихотичні препарати	0.04 мг/кг	в/в, крапельно, на фізіологічному розчині або розчині глюкози
Фенітоїн	Дигіталіс	1-5 мг/кг (не більше 500 мг)	в/в, повільно, кожні 5 хв. (не швидше, ніж 50 мг/хв.)
Пралідоксим* (2-РАМ)	ФОС; Інсектициди; Нейротропні отрути грибів	25 мг/кг, повторно через 1 год при збереженні фасцикуляцій, м'язовій гіпотонії; 1-2 г, протягом 30 хв. Доза підтримки — 500 мг/год	в/в, повільно
Фізостигмін (Antilirium)*	Антихолінергічні препарати; Галюциногени	0.02 мг/кг, протягом 2-3 хв. Повторити введення через 5 хв.	в/в
Налоксон	Наркотичні анальгетики; Опіати; Бензодіазепіни; Протисудомні препарати; Галюциногени; Кардіотропні препарати	0.03-0.01 міліграм/кг, кожні 2-8 хв.	в/в, болюсно, кожні 2-8 хв.
		0.4-0.8 мг на годину на 5 % р-ні глюкози	в/в, крапельно, кожну годину
		у дорослих — 0.4 мг, кожні 2-3 хв., до досягнення мінімального ефекту (пробудження)	в/в, болюсно
Алілнорморфін*	Наркотичні анальгетики; Опіати; Бензодіазепіни	0.1 мг/кг	в/в
N-ацетил-L-цистеїн 5-10 % розчин	Ацетамінофен; Парацетамол; Тетрахлорметан; Акринілнітрит; Метакрінілнітрит; Метілбромід; Діхлоретан	140 мг/кг	р/os, 1 доза. Потім по 50-70 мг/кг на 5 % розчині глюкози, кожні 4 години
		1.4 мл/кг 10 % р-н	р/os
		0.7 мл/кг 20 % р-н Доза підтримки — 0.7 мл/кг 6 р/добу протягом 4-5 днів	р/os
Токоферол	Ацетамінофен; Парацетамол; Тетрахлорметан; Акринілнітрит; Метакрінілнітрит; Метілбромід; Діхлоретан 100-800 мг/добу	100-800 мг/добу	р/os
Метиленовий синій (1% розчин)	Метгемоглобінемія; Жарознижуючі препарати; НПЗЗ; Сполуки, що виділяють хлор; Кислоти; Окислювачі	1-2 мг/кг або 0.1-0.15 мл/кг. При необхідності дозу повторюють кожні 4 год У грудних дітей добова доза не повинна перевищувати 4 мг/кг	в/в, крапельно

1	2	3	4
Цитрат магнію* 10 % розчин	Гастроінтестинальний шлях надходження екзогенних токсинів; Седативні препарати; Антипсихотичні препарати; Барбітурати; Снодійні препарати; Препарати нейротропної дії; β -блокатори; Метанол	у віці 2-5 років — 20-50 мл; у віці 6-12 років — 100-150 мл; середня доза для дітей — 200-300 мл.	p/os, кожні 4-6 год до отримання ефекту
Сульфат магнію 10 % розчин	Гастроінтестинальний шлях надходження екзогенних токсинів; Седативні препарати; Антипсихотичні препарати; Барбітурати; Снодійні препарати; Препарати нейротропної дії; β -блокатори; Метанол	у віці 2-5 років - 2-5 г у віці 6-12 років - 5-10 г середня доза для дітей - 10-30 г	p/os, кожні 4-6 год до отримання ефекту
Метоклопрамід 0.5 % розчин	Клонідин; Препарати, що діють переважно на ВНС	доза насичення: 0.5 мг/кг; доза підтримки: 0.25 мг/кг.	в/в, крапельно, протягом 4-5 год.
Атропіну сульфат (0.1 % розчин)	Парасимпатоміметичні і отрути: ФОС; Барбітурати; Серцеві глікозиди; Резерпін; Пілокарпін; β -блокатори	ФОС: 0.015 г/кг кожні 15 хв. до появи ознак переатропінізації. Кардіотоксичні отрути: 0.001-0.005 г/кг; 0.02 мг/кг. Повторно через кожних 5 хв. до зникнення брадикардії (загальна максимальна доза 1 мг, старшим дітям — до 5 мг); 0.01 мг/кг (зникнення "холіноміметичного" синдрому).	в/в
Аміностигмін*	Адренергічні препарати: Амітриптилін; Ефедрин; Препарати, що діють переважно на ВНС; Кокаїн	0.01-0.02 мг/кг	в/м
		1 мг через 7 год (при легкому ступені)	в/м; в/в
		1 мг (в/в) і 1 мг (в/м) через 7 год (середній ступінь тяжкості)	
		2 мг (в/в) і 2 мг (в/м) (при тяжкому ступені)	
		2 мг (в/в) і 2 мг (в/м) з інтервалом в 30 хв. (кома)	
2 мг, в/в; при необхідності повторне введення	в/в		
Етанол (2-5 % розчин)	Алкоголі (окрім Етанолу): Метанол; Етиленгліколь; Метиловий спирт	5 % розчин в дозі насичення — 5-15 мл/кг, підтримуюча доза — 2-3 мл/кг; 0.5-0.7 г/кг; Доза навантаження (для дорослих): 600-800 мг/кг; 6.0-8.0 мл/кг 10% р-ну етанолу. Підтримуюча доза (для дорослих): 110 мг/кг/год. - для звичайної людини; 154 мг/кг/год. — для хронічних алкоголіків; 66 мг/кг/год. — для непитуєщих людей.	в/в, крапельно

1	2	3	4
Натрію нітрит* (1-3 % розчин)	Ціаніди; Метгемоглобінемія	10-20 мл 1-2 % р-ну (для дорослих)	в/в, крапельно; в/в, протягом 3-5 хв.
		10 мл 3 % р-ну за відсутності реакції (максимальне підвищення рівня метгемоглобіну в крові протягом 30 хв. після введення) — повторне введення препарату в половинній дозі; 0.15-0.33 мл/кг (але не більше 10 мл 3 % р-ну) — для дітей	в/в із швидкістю 2 5-5 0 мл на хв.
Натрію тіосульфат (30% розчин)	Неорганічні речовини. Хлорзаміщуючі вуглеводні: Ціаніди; Бромати; Йод; Метгемоглобінемія	Новонароджені — 10.0 Молодший вік — 20.0 Шкільний вік — 50.0	для промивання шлунка
		25 мг/кг; 10-20 мл 1-2% р-ну (для дорослих); 10 мл 3% р-ну, протягом 3-5 хв. За відсутності реакції (максимальне підвищення рівня метгемоглобіну в крові протягом 30 хв. після введення) — повторне введення препарату в половинній дозі; 0.15-0.33 мл/кг (але не більше 10 мл 3 % р-ну) — для дітей	в/в, крапельно
Амілінітрил * Диметиламінофенол	Ціаніди; Сполуки, що виділяють хлор; Кислоти	середня разова доза для дорослих - 2-3 крап. р-ну на маску (для вдихання); максимальна разова доза для дорослих — 0.1 мл р-ну (6 крап.) на маску (для вдихання); МДД для дорослих — 0.5 мл р-ну (30 крап.) на маску (для вдихання); дітям старше 5 років — 1-2 крап. на маску (для вдихання); при отруєнні Ціанідами, можна застосувати повторно.	Інгаляція препарату протягом 30 сек.; повторна інгаляція через 3 хв.
Вугілля активоване	Екзо- і ендогенна інтоксикація	1 г/10 кг	р/os
Апоморфін	Гастроінтестинальний шлях надходження екзогенних токсинів	0.07 мг/кг, одноразово	п/ш
Аскорбінова кислота	pH сечі < 5.0 при екзогенних інтоксикаціях	1-2 г (для дорослих), кожні 6 год, до досягнення pH сечі 5.0	в/в
Хлорид амонію (1-3 % розчин)	pH сечі < 5.0 при екзогенних інтоксикаціях	2 75 мекв/кг/добу (до досягнення pH сечі 5.0)	р/os, в/в
Хлорпромазин	Симпатоміметики, що викликають збудження і психоз	1 мг/кг (для дорослих), кожні 6 год	р/os, в/в, в/м
Дифенгідрамін	Фенотіазин (гострі дистонічні реакції)	50-100 мг (для дорослих); 1-2 мг/кг (для дорослих).	в/в
Дигіталіс-антитоксин (80 мг в ампл.)	Дигіталіс (важкі отруєння)	80 мг (для дорослих), на 5% р-ні глюкози, через кожних 8 год	в/в, крапельно
Сироп іпекакуани	Гастроінтестинальний шлях надходження екзогенних токсинів	у віці 9-12 міс. — 10 мл; у віці > 12 міс. — 15 мл; середня доза для дітей — 30 мл.	р/os, розчинити в 90-180 мл води

1	2	3	4
Парасимпатоміметики: Аміностигмін; Пілокарпін; Неостигмін; Простигмін; Неозерин; Піридистигмін; Калімін; Местіон.	Парасимпатолітичні отрути: Атропін; Атропіноподібні.	0.01-0.02 мг/кг, в/м; 1 мг через 7 год (при легкому ступені).	в/м
		1 мг (в/в) і 1 мг (в/м) через 7 годин (середньому ступені тяжкості); 2 мг (в/в) і 2 мг (в/м) (при тяжкому ступені); 2 мг (в/в) і 2 мг (в/м) з інтервалом в 30 хв. (кома).	в/в, в/м
		2 мг, в/в; при необхідності — повторне введення	в/в
Етимізол	Анальгезуючі і жарознижуючі отрути: Амідопірін.	0.1-0.2 мл/кг	в/в, в/м
Норепінефрин; Фенілефрин; Ефедрин.	Гангліоблокуючі отрути: Пахікарпін.\	дітям до 1 року - 0.1-0.15 мл; 1-3 роки - 0.15-0.3 мл; 3-7 років - 0.4-0.6 мл; 7-14 років - 0.7-1 мл	в/в
Вітамін К-1; Фітоменадіон; Канавіт.	Непрямі антикоагулянти: Кумарини; Індандіони	для новонароджених - 2-5 мг/добу, в 2-3 прийоми; до 1 року — 0.002- 0.005 г/добу, в 2-3 прийоми; до 2-х років — 0.006 г/добу, в 2-3 прийоми; 2-4 роки — 0.008 г/добу, в 2-3 прийоми; 5-9 років — 0.001 г/добу, в 2-3 прийоми; 10-14 років — 0.015 г/добу, в 2-3 прийоми.	в/в, в/м
Есмолол	β -антагоністи	10-100 мкг/кг/хв.	в/в
Протизміїні сироватки: Антигюрза; Полівалентна.	Укуси отруйних змій	у легких випадках: 500-1500 АЄ; у тяжких випадках: по 2000-2500 АЄ.	п/ш; в/в, крапельно: (спочатку вводять 0,1 мл, через 10-15 хв. — 0,25 мл, за відсутності реакції — дозу що залишилася)
Антикобра*	Укус кобри	300 мл (доросла доза)	в/в, крапельно, у поєднанні з 1 мл 0.05 % розчину Неостигміну і повторним введенням через кожних 30 хв. 1 мл 0.1% розчину атропіну

**Перелік фармакологічних препаратів, застосування яких може бути рекомендовано
за умов їх реєстрації в Україні**

4-МАФ (4-метиламінофенол)	Метоклопрамід
4-метилпіразол	Мефетон
N-ацетіл пеніциламін	Натрію нітрит
Алілнорморфін	Натрію нітропрурид
Амілнітрит	Натрію тіосульфат
Аміностигмін	Неостигмін
Антивенін	Обідоксим
Артан	Парацетамол
Бензтропіну мезилат	Пеніциламін
Гексобарбітал	Пентацин
Гідрококобаламін	Пентенова (діетилтриамінпентаоцтова) кислота (ДТРА)
Гідрококобаламін	Пралідоксим
Дантролен	Преналтерол
Дефероксамін (Десферал)	Прометазин
Дигоксин-специфічні антитіла (FAB-фрагменти, Дигібайнд)	Протикаракуртова сироватка
Дифенгідрамін	Протискорпіонова сироватка
Діазепам	Сироватка "Антигюрза"
Діетиксим	Сироватка "Антикобра"
Дикобальт едетат	Сироватка полівалентна протизміїна
Димавал	Сукцимер
Димеркапрол	Танін
Дроперидол	Тетракаїн
Езерин	Тригексифенідил (Артан)
Ізонітрозин	Триентин (триетилен тетоамін)
Ізопреналін	Тримедоксиму бромід (Діпіроксим)
Йохімбін	Унітіол
Калію ферогексаціаноферат (пруський синій)	Фентоламін
Келоціанор	Фізостигмін
Кислота едетова (дінатрієва сіль етилендіамінтетраоцтової кислоти)	Фітоменадіон (Конакіон)
Кислота тіоктова (Ліпамід, Ліпоєва кислота)	Флумазеніл
Когентин	Фолінова кислота
Люмінал	Хлоралгідрат
Меркаміну гідрохлорид	Цитрат магнію
Метиленовий синій (метилтіоніна хлорид)	

Обсяги рідини, що використовуються для санації шлунково-кишкового тракту

Болусні обсяги рідини, що застосовуються для промивання шлунка

Вік (міс.)	Обсяг рідини (мл)	Вік (роки)	Обсяг рідини (мл)
Новонароджений	15 - 20	2 - 3	200 - 250
1	40 - 50	4 - 5	300 - 350
3-4	60 - 90	6 - 7	350 - 400
5-6	100 - 110	8 - 11	400 - 450
7-8	110 - 120	12 - 15	450 - 500
9-12	150 - 200	У підлітків та дорослих	до 1 л

Болусні обсяги рідини, що застосовуються для очищення кишечника

Вік	Обсяг рідини для очищувальної клізми (мл)	Обсяг рідини для сифонної клізми (мл)
1-2 міс.	30 - 40	
2-4 міс.	60	800 - 1000
6-9 міс.	100 - 120	1000 - 1500
9-12 міс.	200	1000 - 1500
2-5 років	300	2000 - 5000
6-10 років	400 - 500	5000 - 8000
10-14 років	500 - 1 л	8000 - 10000
У підлітків та дорослих	1 - 3 л	10000 - 15000

ЛИТЕРАТУРА

1. Державний формуляр лікарських засобів, перший випуск / [В.Т.Чумак, В.І.Мальцев, А.М. Морозов, В.Д. Парій, А.В. Степаненко] під ред. В.Т.Чумака [-[2-е вид.]. — К., МО-РІОН, 2009. — 1200 с.
2. Комаров Б.Д. Хирургические методы лечения острых отравлений / Б.Д. Комаров, Е.А. Лужников, И.И. Шиманко / М.: Медицина, 1981. — С.3-269.
3. Экстракорпоральная детоксикация и гемокоррекция при критических состояниях: сборник трудов IX ежегодного нефрологического семинара / А.Л. Костюченко- СПб., ТНА, 2001. -С.3-9.
4. Лужников Е.А. Детоксикационная терапия: руководство для врачей - Серия "Мир медицины" / Е.А. Лужников, Ю.С. Гольдфаб, С.Г.Муссе-лиус. -СПб.: "Лань", 2000. — 192 с.
5. Перелік лікарських засобів, дозволе-них до застосування в Україні, які відпускаються без рецептів з аптек та їх структурних підрозділів: наказ МОЗ України від №897 від 27.12.2006. — К., 2006.
6. Примерный перечень ВОЗ Основных лекарственных средств: (15 пере-чень, март 2007) [Электронный ре-сурс] / Режим доступа к док.: [http://www.who.int/medicines/p ublications/EML15.pdf](http://www.who.int/medicines/publications/EML15.pdf).
7. Про затвердження першого випуску Державного формуляру лікарських засобів та забезпечення його дос-тупності: наказ МОЗ України від 17.03.2009 № 173. — К., 2009.
8. Федеральное руководство для врачей по использованию лекарственных средств: Вып.2. Формулярная систе-ма / [под ред. А. Чучалина, А. Вял-кова А.].- М., 2006.
9. ATC DDD Index 2008 [Electronic resource] / WHO Collaborating Center for Drug Statistic Methodology.- 2008.
10. ATC DDD Index 2009 [Electronic resource] / WHO Collaborating Center for Drug Statistic Methodology.- 2009.
11. P.V.Beeson et al., 1979; L.M.Haddad & J.F.Winchester, 1983; H.R.Harter et al., 1979; M.A.Mansell & A.J.Wing, 1983; G.E.Schreiner, 1958; G.W.Thorn et al., 1977.
12. British National Formulary: 57 th Edition [Electronic resource] / Access to the resource: <http://bnf.org/bnf/>.
13. British National Formulary for children [Electronic resource] / Access to the resource:<http://bnfc.org/bnfc/>.
14. British National Formulary: 55 th Edition [Electronic resource] / Access to the resource: www.bnf.org.
15. WHO Model Formulary 2008 [Electronic resource] / Access to the resource: http://www.who.int/selec-tion_medicines/list/WMF2008.pdf.
16. WHO Model List of Essential Medicines (revised in March 2007 to produce the 15th Model List) [Electronic resource] / Access to the resource: http://www.who.int/medi-cines/publications/08_ENGLISH_in-dexFINAL_EML15.pdf.
17. WHO Model List of Essential Medicines for Children 1st List, October 2007 [Electronic resource] / Access to the resource: <http://www.who.int/medi-cines/publications/essentialmedi-cines/en/index.html>.
18. Poison Index. Micromedex® Healthcare Series, 2008.

Надійшла до редакції 13.07.2010 р.