

# Передозировка лекарственными препаратами у детей



**Передозировка лекарствами у детей случается в 3х случаях.**

- По невнимательности родителей.
- Ребенок сам нашел лекарства и проглотил.
- Попытка самоубийства или её инсценировка.

## **ПЕРЕДОЗИРОВКА ЛЕКАРСТВАМИ У ДЕТЕЙ ПО НЕВНИМАТЕЛЬНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ**

Это самый частый случай передозировки лекарств. Мама, папа или бабушка дают ребенку не ту дозу лекарства. Путают лекарства. Дают другой препарат вместо назначенного. Например, вместо капель — миллилитры, вместо  $\frac{1}{4}$  таблетки — целую, вместо одного раза в день — 3, неправильное разведение суспензий и т.д. В результате, доза препарата превышает в несколько раз, порой — в десятки раз.

### **ЧТОБЫ ЭТОГО ИЗБЕЖАТЬ НУЖНО**

Внимательно читать назначения врача. Но, если что-то непонятно — переспрашивать.

Внимательно читать инструкции к лекарствам. Но, если обнаруживается несовпадение между назначением врача и дозой рекомендованной в инструкции, обязательно уточнить дозу, прежде чем дать лекарство ребенку.

Не давать лекарства в темноте. Обязательно убедиться, что даете малышу, именно то, что доктор прописал.

В критическом состоянии (без сознания, остановка сердца и дыхания). Необходимо немедленно вызвать реанимационную бригаду скорой помощи. А до приезда скорой проводить ребенку искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

Без сознания, но дыхание и сердцебиение есть. Ребенка нужно уложить на бок. Проверить нет ли во рту остатков лекарства. Удалить их и вызвать скорую.

В сознании, но чувствует себя плохо.

Чувствует себя нормально.

### **ЧТО ДЕЛАТЬ ЕСЛИ РЕБЕНОК ПРОГЛОТИЛ ЛЕКАРСТВА**

Если Вы не знаете насколько для ребенка вредна съеденная им таблетка. Или точно знаете, что она очень опасна (или много таблеток), нужно срочно позвонить в скорую помощь. Там Вам могут дать консультацию по телефону и отправят к Вам машину.

Даже, если только есть подозрение, что ребенок съел лекарства, нужно вызвать скорую и начать предлагаемые ниже процедуры.

### **ВЫЗВАТЬ РВОТУ**

До приезда скорой необходимо попытаться вызвать у ребенка рвоту. Это нужно делать только, если ребенок в сознании. И от момента приема таблеток прошло не более 30 минут.

Для этого нужно сначала дать ребенку воды. Лучше холодной, теплая вода быстро всасывается сама и усиливает всасывание лекарств. Или молока. Чем больше жидкости выпьет ребенок — тем лучше. А затем засунуть 2 пальца в рот (поглубже) и нажать на корень языка. Если попытка удалась, процедуру нужно повторить несколько раз.

Рвотными средствами считаются раствор соли. 1 столовая ложка на 1 стакан воды. Или раствор мыла в воде, чтобы вода пенилась. Если ребенок согласится это выпить, попытка вызвать рвоту должна быть успешной. Такую процедуру тоже рекомендуется повторить несколько раз.

### **ДАТЬ АКТИВИРОВАННЫЙ УГОЛЬ**

После того, как ребенка хорошо вырвало или если попытка вызвать рвоту не удалась, ребенку нужно дать активированный уголь. В дозе 1 г (4 таблетки по 0,25 г) на 1 кг веса. Годовалому ребенку нужно 40 таблеток угля, 5 летнему — 80, 10 летнему — 120. Такого количества активированного угля может не оказаться в домашней аптечке.

### **МАМЕ НУЖНО ЗНАТЬ**

Активированный уголь в желудке и кишечнике не всасывается. Поэтому передозировать это лекарство невозможно.

Лучше дать ребенку, отравившемуся лекарством столько активированного угля, сколько удастся, или сколько найдется в домашней аптечке, чем совсем не давать.

Поэтому после того, как закончились попытки вызвать рвоту (успешные или безуспешные), нужно начать поить ребенка активированным углем. Таблетки можно измельчить в порошок. Или предложить глотать или грызть. Если после этого у ребенка возникает рвота, процесс нужно возобновить.

Если в доме нет активированного угля. Можно дать ребенку другой сорбент: смекту, неосмектин, лактофильтрум, энтеросгель, полисорб.

### **ВЫЯСНИТЬ ЧТО И СКОЛЬКО ПРОГЛОТИЛ РЕБЕНОК**

Очень важно выяснить, какое именно лекарство проглотил ребенок и в каком количестве. От этого зависит тактика врача. Против многих лекарств есть антидоты — вещества их инактивирующие и выводящие из организма. Но такой антидот должен назначить врач.

Но есть и лекарства, которые при отравлении определенными препаратами, категорически запрещается давать ребенку.

Если Вы не знаете, что точно он проглотил, нужно собрать все остатки упаковки, обнаруженные рядом с ребенком и отвезти к врачу.

### **ВЫЗВАТЬ СКОРУЮ ПОМОЩЬ**

Если врач скорой помощи промыл ребенку желудок. Ребенка удалось напоить активированным углем. Малыш чувствует себя хорошо. Но доктор настаивает на госпитализации. Не стоит отказываться. Лучше оставить ребенка в больнице на несколько дней, под наблюдением доктора.

Чаще всего у детей происходит передозировка парацетамолом, витамином Д, антигистаминными препаратами (зиртек, зодак, фенистил), супрастин), анальгином и нурофеном, сиропами от кашля, аскорбиновой кислотой (витамином С). Иногда передозируют назальные препараты: нафтизин, називин, полидекса.

### **ПЕРЕДОЗИРОВКА ПАРАЦЕТАМОЛОМ**

Лекарство, которое найдется в любой домашней аптечке. Его назначают детям с первых месяцев жизни. Он считается одним из самых безопасных и малотоксичных препаратов, но всё же отравления им возможны и случаются достаточно часто.

Лечебная доза парацетамола для детей 10-15 мг/кг веса, а токсическая — 140 мг/кг — т. е. примерно в 10 раз больше лечебной. Передозировка парацетамола вызывает токсическое поражение печени. Летальная доза парацетамола примерно в 2,5 раза больше токсической.

У детей дошкольного возраста токсическое поражение печени и печеночная недостаточность развиваются реже, чем у подростков и взрослых, из-за возрастных особенностей и разных путей метаболизма парацетамола. У подростков отмечается более тяжелое поражение печени, чем у взрослых при передозировке парацетамола.

Если малыш принял большую дозу парацетамола, нужно провести ему все действия, рекомендованные выше. Если он в сознании и прошло меньше 30 минут — вызвать рвоту, дать активированный уголь.

У парацетамола есть антидот — *n*-ацетилцистеин (АЦЦ). Он снижает токсическое воздействие парацетамола на печень. Но его дозу должен рассчитать и назначить врач. Доза и целесообразность назначения ацетилцистеина зависит от концентрации парацетамола в сыворотке крови пациента. Антидот эффективен только при условии, что он назначен в первые двенадцать часов после приема токсической дозы парацетамола. Далее его эффект снижается. Следовательно, ребенка необходимо, по возможности, раньше доставить в больницу.

Есть препараты, которые нельзя давать пациенту при отравлении парацетамолом. Это: антигистаминные, глюкокортикоиды, фенобарбитал, этакриновая кислота.

Симптомы токсического поражения печени развиваются не ранее 24 часов после приема парацетамола. Поэтому если ребенок, принявший парацетамол в токсической дозе чувствует себя хорошо в первые сутки после отравления. Это не свидетельствует о том, что всё кончилось благоприятно. Но, его стоит оставить под присмотром доктора на 3-4 дня с проведением биохимических печеночных проб (билирубина, АЛТ, АСТ).

## **ПЕРЕДОЗИРОВКА АНАЛЬГИНОМ**

Анальгин найдется в каждой домашней аптечке. Причем, не обязательно в чистом виде. Он является составной частью разных лекарств (андипал, баралгин, седалгин и др) Поэтому передозировка анальгина у детей случается часто.

Симптомы: тошнота, рвота, боли в животе, снижение температуры ниже нормальных цифр, понижение давления, учащение дыхания. А так же слабость, шум в ушах, вялость, сонливость, бред, нарушения сознания, снижение количества лейкоцитов в крови, снижение свертываемости крови, токсическое поражение печени и почек, судороги, остановка дыхания.

## **ПЕРЕДОЗИРОВКА НУРОФЕНОМ**

Симптомы передозировки: боли в животе, тошнота, рвота, вялость, сонливость, головная боль, шум в ушах, снижение артериального давления, учащенное или, наоборот, редкое сердцебиение, токсическое поражение почек, кома, остановка дыхания.

При длительной передозировке 7-14 и более (если доза ошибочно превышена в 2-3 раза) возможно образование язв на слизистой желудка. А так же, развитие стоматита, гепатита, панкреатита, снижение слуха и зрения, изменение клеточного состава крови (анемия, нейтропения, тромбоцитопения).

Первая помощь при передозировке анальгином и нурофеном— аналогична мероприятиям при отравлении другими лекарствами.

ЗИРТЕК ЗОДАК ФЕНИСТИЛ СУПРАТИН ТАВЕГИЛ ПЕРЕДОЗИРОВКА

## **АНТИГИСТАМИННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ**

Наиболее часто происходит передозировка антигистаминными препаратами для детей, которые дозируются в каплях — зиртек, зодак, фенистил. Когда мамы путают дозу и дают чайные ложки.

Симптомы передозировки всеми антигистаминными препаратами сходны: у старших детей появляется вялость и сонливость, у малышей перевозбуждение, галлюцинации; возникает сухость во рту, расширение зрачков, тахикардия, могут быть судороги и кома.

Зиртек (зодак) — цетиризин — в каплях содержит 10 мг действующего вещества в 1 мл, а симптомы передозировки у взрослого возникают при приеме внутрь одномоментно 50 мг (5 мл) и более. У детей они могут наступить и при приеме внутрь меньшей дозы лекарства.

Для других антигистаминных препаратов точная доза препарата, при приеме которой возникают симптомы передозировки не указывается. Но если ребенок принял вместо капель миллилитры и вместо ¼ таблетки — несколько целых таблеток, нужно провести все мероприятия для предупреждения проявления симптомов передозировки. А именно: вызвать рвоту, дать обильное питье и активированный уголь, вызвать скорую помощь.

## **ПЕРЕДОЗИРОВКА АНТИБИОТИКАМИ**

Может быть при неправильном подборе дозы родителями или врачом. Или при случайном одномоментном приеме большой дозы препарата.

АМОКСИЦИЛЛИН АМОКСИКЛАВ ЦЕДЕКС СУПРАКС ЦЕФАЛЕКСИН МАКРОПЕН

Препараты цефалоспоринового ряда и амоксициллины относятся к малотоксичным препаратам.

Однократная значительная передозировка вызывает тошноту, рвоту, понос, боли в животе. Может быть аллергическая сыпь. При однократной значительной передозировке проводятся все вышеперечисленные мероприятия, рекомендуемые при отравлении лекарствами.

При длительном превышении дозы (в течение 5-10 и более дней) — тошнота, рвота, диарея, стоматит, гепатит. А так же, изменения в общем анализе крови, кандидоз, аллергические реакции. В этом случае необходимо отменить лекарство или снизить дозу и провести симптоматическое лечение.

При передозировке макропеном возникают аналогичные симптомы.

### **СУМАМЕД**

При передозировке сумамедом к симптомам передозировки другими антибиотиками добавляются симптомы со стороны центральной нервной системы: головокружение, слабость, головная боль, сонливость или бессонница; тахикардия. Могут быть нарушения слуха и зрения, носовые кровотечения.

### **КЛАЦИД**

Его передозировка может вызывать, кроме симптомов со стороны ЖКТ и аллергических реакций, симптомы поражения ЦНС. Например, головные боли, возбуждение, бессонница, очень редко — судороги, могут быть преходящие нарушения зрения и слуха.

Первая помощь при передозировке макропена, сумамеда, клацида аналогична таковой при отравлениях лекарствами.

## **ПЕРЕДОЗИРОВКА ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА**

Вызовет, если не принять срочных мер, кроме тошноты, рвоты и диареи — гемосидероз — отложение железа в сосудах и органах.

Если ребенок принял большую дозу лекарств, содержащих железо, рекомендуется вызвать у него рвоту (несколько раз). В качестве питья лучше всего давать содовый раствор — 1 чайная ложка пищевой соды на 1 стакан воды. Когда ребенка хорошенько вырвет, напоить молоком и дать внутрь белки 1-2 яиц.

### **ПЕРЕДОЗИРОВКА КАПЛЯМИ В НОС НАЗИВИН НАФТИЗИН**

Бывает при случайном приеме лекарства внутрь. Либо когда у детей используются капли для взрослых, да ещё в большей дозировке, чем рекомендуется по инструкции.

Симптомы передозировки нафтизина: понижение температуры тела ниже нормы, снижение артериального давления, слабость, вялость, головокружение, боли в животе, снижение частоты сердечбиений.

Симптомы передозировки називина: тошнота, рвота, синюшный оттенок кожи, сужение зрачков, повышение температуры и артериального давления, отек легких, остановка дыхания, кома. Возможно развитие симптомов угнетения центральной нервной системы (всех симптомов перечисленных для передозировки нафтизина).

Первая помощь аналогична мероприятиям при отравлении другими лекарствами.

## **ПЕРЕДОЗИРОВКА СИРОПАМИ ОТ КАШЛЯ**

От кашля детям чаще всего назначают

Отхаркивающие средства: препараты Амброксола (амброксол, амброгексал, амробене, лазолван), бромгексин (аскорил), флюдитек.

Муколитики АЦЦ.

Противокашлевые средства: стоптуссин синекод.

Передозировка препаратами первой и второй группы приводит к развитию тошноты, рвоты, диареи и аллергических реакций. Передозировка синекодом и стоптуссином более опасна, т. к. приводит кроме симптомов со стороны ЖКТ к угнетению ЦНС. Появляются головные боли, головокружение, слабость, сонливость, снижение артериального давления.

Первая помощь — аналогична мероприятиям при отравлении лекарствами.

Теперь вы знаете, что делать если произошла передозировка лекарствами у детей.

**Желаем Вам здоровья!**