

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ.
АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

Кафедра фармакологии

Побочные эффекты анксиолитиков. Острое отравление и помощь.

Выполнила:

студентка педиатрического ф-а группы 18-08

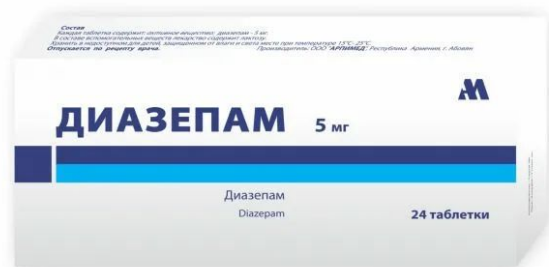
Плотникова Елизавета

Ведущий преподаватель:

к.м.н., доцент кафедры Волков Александр Геннадьевич

- Анксиолитики (транквилизаторы, атарактики, антифобические вещества)

- Это группа психотропных средства, избирательно корригирующих эмоциональную сферу: подавляют страх, агрессивность, тревогу, **вызывают эмоциональный комфорт**

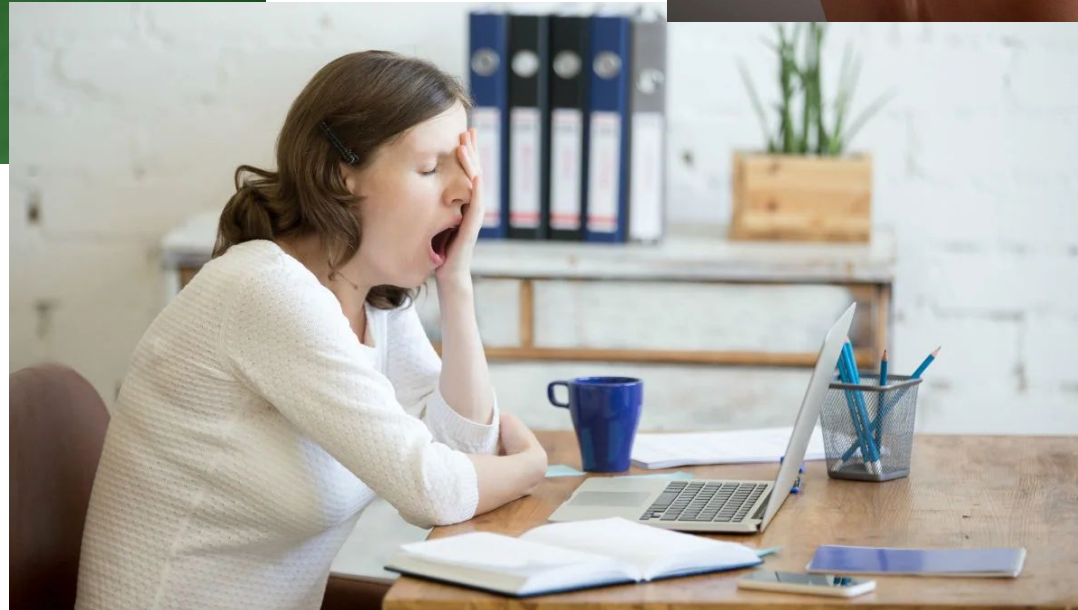


- Побочные эффекты

1. Снижение скорости психомоторных реакций,
дискоординация движений



2. Ослабление внимания, памяти, сонливость в дневное время, мышечная слабость



3. Снижение потенции, нарушение менструального цикла



4. Фетотоксичность (симптом «вялого плода»)



5. Развитие психической и физической зависимости

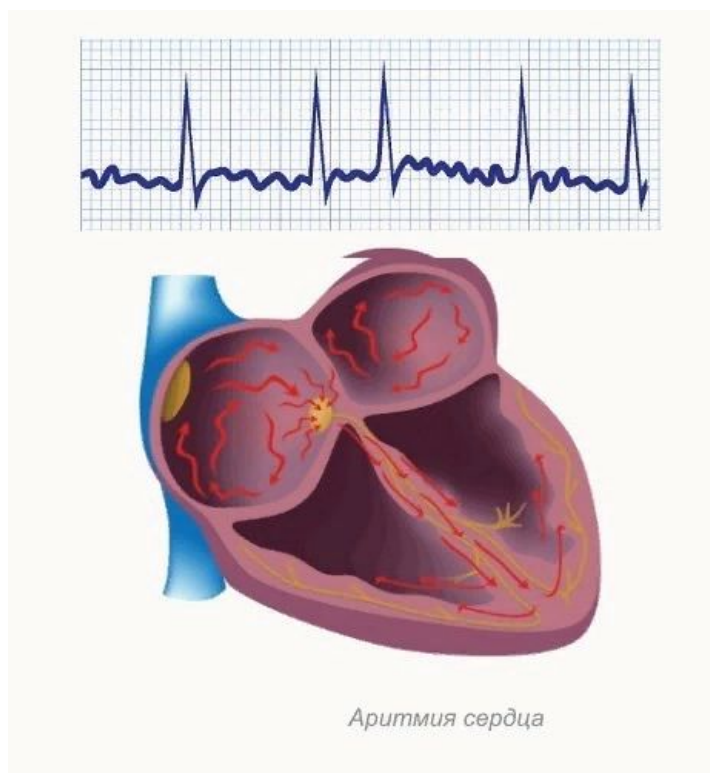


• Острое отравление транквилизаторами

- ▶ Острое отравление транквилизаторами, его легкая форма, проявляется сухостью во рту, тошнотой, иногда рвотой, мышечной слабостью, вялостью, сонливостью, атаксией. Возможна гиперемия, лихорадка.

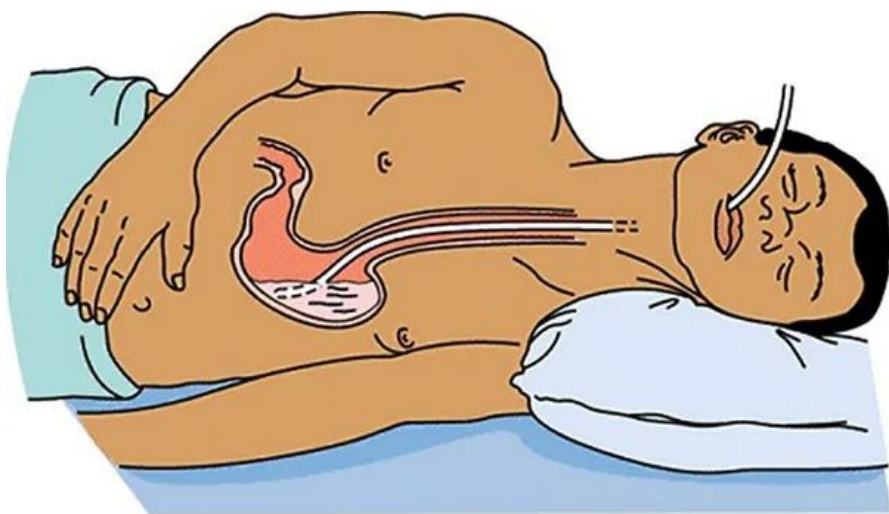


▶ При более тяжелой форме отравления появляется оглушение, кома, атония скелетных мышц, иногда тремор конечностей и головы, циркуляторные нарушения. Они проявляются тахикардией, аритмией сердца, гипотензией. Возможен коллапс с последующим нарушением дыхания: появляется цианоз, развивается метаболический ацидоз.



• Неотложная помощь:

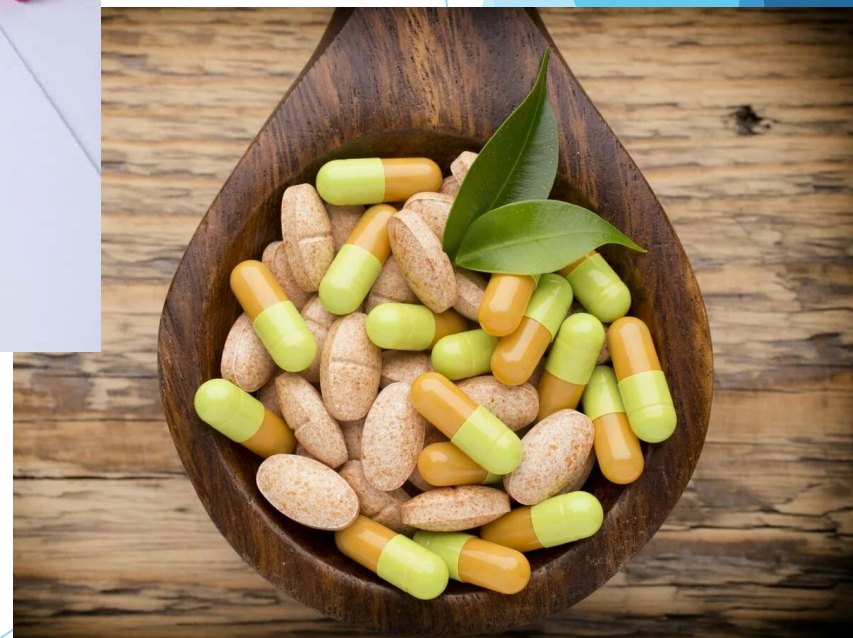
- ▶ а) промывание желудка изотоническим раствором натрия хлорида или 1-5% раствором натрия тиосульфата, введение в желудок активированного угля и солевого слабительного средства;
- ▶ б) проведение протикоматозных, протиколаптоидных и противошоковых мероприятий. При наличии шока следует использовать 0,5-1% раствор изадрина капельно и 4% раствор дофамина;



- ▶ в) проведение инфузионной терапии: 0,9% раствор натрия хлорида, 10% раствор глюкозы, плазма крови, заменители плазмы;
- ▶ г) проведение коррекции нарушений дыхания, включая ИВЛ;
- ▶ д) ликвидация гипотензии и коллапса внутривенным капельным введением 0,2% раствора норадреналина гидротартрату или 1% раствором мезатона, или введением внутримышечно 1-2 мл 10% раствора кофеина-бензоата натрия или добутамина, целесообразно также использовать преднизолон (дексаметазон)



- ▶ е) применение сердечных гликозидов (строфантина, коргликона), дофамина, противосудорожных средств (натрия оксibuтирата), если в этом есть необходимость;
- ▶ е) борьба с ацидозом;
- ▶ ж) витамины, антибиотики.



• Антидот Флумазенил

- ▶ Флумазенил является антагонистом бензодиазепинов, поскольку полностью подавляет их действие на уровне рецепторов ГАМК. Агонистической активности флумазенила у человека практически не наблюдается.

- Вводится дробными дозами – по 0,2 мг каждую минуту до получения эффекта (обычно 0,6-1 мг)
- Начало действия в течение 1-й минуты
- При передозировке бензодиазепинов – после введения болюсной дозы показана инфузия со скоростью 0,5 мг/час

Флумазенил



▶ **Спасибо за внимание!!!**