

Inhaltsverzeichnis

I. Maßnahmen vor der Klinikeinweisung

Übersicht (Tab. I ₁ S. 2)	3– 4
I.1 Verhinderung der Giftresorption	4– 17
1. Provoziertes Erbrechen (Tab. I ₂ S. 4–7)	4– 13
2. Kohlebehandlung und Abführmaßnahmen	13– 14
3. „Entschärfen“ von Chemikalien vor der Resorption (Tab. I ₃ S. 16–17)	14– 17
Schaumbildende Substanzen	14– 15
Fettlösliche Substanzen	15
Säuren und Laugen	15– 16
Herbizide aus der Bipyridylumgruppe	17
4. Maßnahmen bei parenteralen Vergiftungen	18
I.2 Sicherung der Vitalfunktionen und Transport (Tab. I ₄ S. 26–27)	18– 27
I.3 Spezielle Maßnahmen bei besonders gefährlichen Vergiftungen	28– 33
1. Vergiftungen, die primär auf eine Spezialstation eingewiesen werden sollen	28
Methylalkohol, Ameisensäure, Phosphorsäureester, Para- quat, Arsen, Thallium, Knollenblätterpilz, Tetrachlorkohlen- stoff	28
Primär kardiotoxische Substanzen (Chloroquin, Antiarrhyth- mika, Digitalis)	28
2. Weitere Vergiftungen, die spezielle Sofortmaßnahmen erfordern	29
Kohlenmonoxyd	29
Blausäure	29– 30
Phosphorsäureester	30
Opiate	31
Psychopharmaka und andere Anticholinergika	31– 32
Kardiotrope Substanzen	32– 33
Reizgase – „Inhalationsvergiftungen“ – toxisches Lungen- ödem	33
I.4 Vergiftungen bei Kindern (Tab. I ₅ S. 35)	34– 35
I.5 Telefonische Laienberatung	36– 37
I.6 Giftinformationszentralen (Tab. I ₆ S. 39)	38– 39

II. Maßnahmen in der Klinik

Übersicht (Tab. II ₁ S. 42)	42– 44
II.1 Giftelimination	45– 80
I. Primäre Giftelimination	46– 55
Magenspülung (Tab. II ₂ S. 50–51)	47– 54
Gabe von Kohle und Abführmaßnahmen	55

2. Sekundäre Giftelimination	55– 80
Forcierte Diurese (Durchführung <i>Tab. II₉ S. 71</i> ,	
Wirksamkeit <i>Tab. II₇ S. 65</i>)	61– 74
Dialyse (<i>Tab. II₁₀ S. 75</i>)	74– 76
Hämo-perfusion	76– 80
II. ₂ Komplikationen und deren Behandlung	80– 92
1. Herz-Kreislauf-Insuffizienz	80– 82
2. Atemstörungen	82– 83
3. Störungen des Säure-Basen-Haushalts und der Blutgaswerte	84– 87
4. Sonstige Komplikationen	87– 90
Kardiale Störungen	87– 88
Akuter Herz-Kreislauf-Stillstand	88
Toxisches Lungenödem	88
Akutes Nierenversagen	88
Verbrauchskoagulopathie	88
Erregungszustände und Krämpfe	89
Hyperthermie	89
Hypothermie	89– 90
Sinusbradykardie und Hypotonie bei Patienten mit Hypo- thermie	90
Letalität	90
5. Iatrogene Komplikationen	90– 92
Die akute Kochsalzintoxikation	90– 92
Intoxikationserscheinungen durch Ipecacuanha-Syrup	92
II. ₃ Antidotbehandlung (Antidotliste <i>Tab. II₁₁ S. 96–125</i>)	93–125

III. Spezielle Vergiftungen

Übersicht – Häufigkeit und Bedeutung der verschiedenen Intoxikationen (<i>Tab. III₁ u. 2 S. 128</i>)	129
III. ₁ Schlafmittel	130–172
Übersicht	130–139
Bedeutung der einzelnen Stoffe	130
Hauptwirksubstanzen (<i>Tab. III₃ S. 131–132</i>)	131
Zusammensetzung der Mischpräparate (<i>Tab. III₄ S. 132–134</i>)	132–134
Toxizität	135
Stadien, Verlaufsformen und Therapie (<i>Tab. III₅ S. 135</i>)	135–139
1. Barbiturate (<i>Tab. III₆ S. 140–144</i>)	145–150
2. Bromcarbamide	150–157
3. Methaqualon (z. B. Revonal®)	157–161
4. Glutethimid (z. B. Doriden®)	162–164
5. Methypylon (z. B. Nodular®)	165–166
6. Pyrithyldion (z. B. Persedon®)	166
7. Diäthylallylacetamid	167–170
8. Andere hypnotisch wirkende Medikamente	170–172
Chloralhydrat	170–172
Clomethiazol (z. B. Distraneurin®)	172

III.2 Anticholinergika	173–207
Übersicht	
Bedeutung des anticholinergischen Syndroms	174
Wirkungen des Acetylcholins (<i>Tab. III₇ S. 176</i>)	174–175
Synergisten und Antagonisten und deren Strukturelemente (<i>Tab. III₈ S. 178</i>)	175–179
Definition und Pathophysiologie des anticholinergischen Syndroms	179–180
Klinisches Bild der Intoxikation mit Atropin – als Prototyp anticholinergisch wirkender Substanzen	180–183
Therapie des anticholinergischen Syndroms	183–185
Vorkommen des anticholinergischen Syndroms	186–187
1. Belladonna-Alkaloide (<i>Tab. III₁₁ S. 188</i>)	188–189
2. Spasmolytika und Anti-Parkinson-Mittel (<i>Tab. III₁₂ S. 190 u. III₁₃ S. 191–192</i>)	189–195
3. Antihistaminika – Antiallergika – Antiemetika – Antivertiginosa (<i>Tab. III₁₄ S. 196–200</i>)	200–202
4. Schlafmittelzusatzstoffe	202–207
Diphenhydramin	202–206
Methapyrilen	206
Benactyzin	207
Etodroxizin	207
Guajakolglycerinäther	207
Mandelsäurebenzylester	207
 III.3 Psychopharmaka und andere zentral wirksame Medikamente (<i>Tab. III₁₅ S. 208–224</i>)	 225–274
Übersicht	
Einteilung, Vorkommen, chemischer Aufbau, klinische Bedeu- tung, Besonderheiten, Wirkungsmechanismus	225–228
Entstehung des „bizarren neurologischen Syndroms“ und des anticholinergischen Syndroms	228–231
Kardiale Komplikationen	232
Therapeutische Konsequenzen	232–233
[1] Neuroleptika	233–246
Details zu den einzelnen Neuroleptika	234–246
[2] Tranquilizer	246–256
Meprobamat	247–249
Carbinole	250
Diphenylmethanderivate	250–251
Benzodiazepinderivate	252–256
[3] Thymoleptika („trizyklische Antidepressiva“) einschließlich Anmerkung zu den „tetrazyklischen Thymoleptika“ (Ludimil® Tolvin®)	271–272
[4] Neuere Antidepressiva (mit anderem Wirkungs- mechanismus) (Gamonil®, Alival®, Vivalan®)	272–274
[5] Thymeretika	274

III.4 Schmerzmittel

1. Opiate (Tab. III ₂₄ S. 275–276)	277–280
2. „Andere starke Analgetika“ (opiatähnliche) (Tab. III ₂₅ S. 281)	281–283
3. Opiatantagonisten (Tab. III ₂₆ S. 284)	283–286
4. Analgetika – Antipyretika – Antirheumatika	287–308
Übersicht (Häufigkeit, Bedeutung, Pathophysiologie)	287
Salicylsäure und -derivate	287–293
Paracetamol	293–299
Phenazetin	299–300
Pyrazolon-Derivate (Tab. III ₂₇ S. 301)	300–306
Aminophenazon	300–304
Noramidopyrinium-methansulfonsäure-Derivate	304
Propyphenazon	304–305
Kombinationspräparate	305–306
Phenylbutazon und Oxyphenylbutazon (z. B. Butazolidin®, Tanderil®, Irgapyrin®)	306–307
Benzydamin (z. B. Tantum®)	307–308

III.5 Kardiotrope Substanzen

Übersicht (Bedeutung, Vorkommen etc.)	309–311
Wirkungsmechanismus und Angriffspunkte kardiotoxischer Substanzen und deren Antagonisten (Tab. III ₃₁ S. 312–320)	311–324
Einfluß verschiedener endogener Faktoren auf die Herzzelle und deren Membranpotential	324–329
Natrium	325
Kalium	325–326
Calcium	326–327
Acetylcholin	327–328
Sympathikomimetika	328
Glukagon	329
Aldactone®	329
1. Antiarrhythmika vom membranstabilisierenden Typ (Tab. III ₃₂ S. 330–332)	333
Wirkungsmechanismus und Antagonisten	333–335
Klinisches Bild und Verlauf	335–338
Antagonisten bzw. Antidote	338–340
Therapie	341–344
Details zu den einzelnen Antiarrhythmika	344–350
[1] Antiarrhythmika mit Wirkungsschwerpunkt im Vorhof	344–350
[1.1] Chinidin	344–347
[1.2] Disopyramid	347–350
[1.3] Propafenon	350
[2] Antiarrhythmika mit Wirkungsschwerpunkt im AV-Knoten	351–352
[2.1] Verapamil	351–352
[3] Antiarrhythmika mit Wirkungsschwerpunkt im His-Purkinje-System	352–359
[3.1] Lidocain	353–354
[3.2] Mexiletin	354–355

[3.3] Pheny(lhydan)toin	355–357
[3.4] Antazolin	357–358
[3.5] Carbamazepin	358–359
[4] Antiarrhythmika mit Wirkungsschwerpunkt in der Kammer	359–365
[4.1] Procainamid	359–361
[4.2] Ajmalin und Prajmalinbitartrat	361–363
[4.3] Aprindin	363–365
[4.4] Spartein	365
Anhang zu den Antiarrhythmika	366–368
Chloroquin	366–368
2. Betarezeptorenblocker (<i>Tab. III₃₃ S. 368–369</i>)	370–372
3. Calciumantagonisten (<i>Tab. III₃₄ S. 374</i>)	373–379
4. Kardiotoxische Stoffe, die zu Kammerflimmern führen	379–382
[1] Aconitin	379–380
[2] Barium	380–382
[3] Calciumsalze	382
[4] Veratrin	382
5. Die akute massive Digitalisintoxikation	382–393

III.6 Verschiedenes

1. „Krampfgifte“ und Antikonvulsiva bzw. Antiepileptika	394–397
2. Cholinergika	398–399
[1.1] Acetylcholin	398
[1.2] Muscarin	398
[1.3] Oxotremorin	398
[1.4] Nicotin	399
[1.5] Pilocarpin	399
[1.6] Arecolin	399
[1.7] Synthetische Cholinderivate	399
3. Nicotin	399–402
4. Sympathikomimetika (<i>Tab. III₃₅ S. 403–406</i>)	407–424
Klinische Bedeutung	407
Wirkung	407–409
Vergiftungen mit Sympathikomimetika	410–412
Details zu den Sympathikomimetika	412–424
[1] Katecholamine und ähnlich wirkende Stoffe (einschließlich Anwendung und Dosierung)	412–419
[1.1] Noradrenalin	412–413
[1.2] Dopamin	413–415
[1.3] Adrenalin	415–416
[1.4] Isoprenalin	416–417
[1.5] Orciprenalin	417–418
[1.6] Dobutamin	418–419
[2] Vorwiegend α -Rezeptoren-stimulierende Sympathi- komimetika	419
Vasokonstriktoren	419
[3] Vorwiegend β_2 -stimulierende Sympathikomimetika Bronchialdilatoren – Asthmamittel – gefäßer- weiternde Stoffe – Wehenhemmer	419–420
[4] Indirekte Sympathikomimetika	420

[5] Vorwiegend zentral wirksame Sympathikomimetika	420–424
[5.1] Weckamine	420–421
[5.2] Appetitzügler	421–424
5. Methylxanthine	424–428
(Koffein, Theobromin, Theophyllin, 8-Chlorthophyllin, Aminophyllin)	
6. Neuromuskelblocker	428–432
7. Stoffe, die Einfluß auf die cholinerge, adrenerge und neuro-muskuläre Erregungsüberleitung nehmen (Tab. III ₃₈ S. 433)	432–434
8. Eisenpräparate	434–437
9. Magen-Darm-Mittel	437–439
10. Vitamin K ₁ -Antagonisten	439–441
11. Ovulationshemmer	441–442
12. Drogen	442–443
13. Äthylalkohol	444–448
14. Methylalkohol	448–452
15. Ätzende Haushaltsmittel	452–454
16. Säuren	454–457
17. Schaumbildner	458
18. Fettlösliche Substanzen (Tab. III ₄₂ S. 458)	458–462
Halogenierte Kohlenwasserstoffe (Tab. III ₄₃ S. 459)	459–462
19. Phosphorsäureester (z. B. E 605®)	462–469
20. Bipyridylium-Derivate (Herbizide)	
(z. B. Gramoxon®) (Tab. III ₄₇ S. 469)	469–475
21. Blausäure (HCN)	475–481
22. Kohlenmonoxyd (CO)	482–485
23. Reizgase – toxisches Lungenödem	485–487
Rauchvergiftung	487
24. Thallium	487
25. Pflanzen (Tab. III ₄₉ S. 494–519)	489–519
26. Pilze (O. Bartels)	520–529

IV. Anhang

ÜBERSICHT

1. Erläuterungen	531
2. Abkürzungen	531
3. Maßeinheiten	531
4. Neue Maßeinheiten und Umrechnungsfaktoren	
(Tab. IV ₁)	532
5. Leitsymptome bei Vergiftungen (Tab. IV ₂)	534
6. Dosierung von Notfallmedikamenten mittels Infusionsmaschinen (Dosierungskleber)	536
Literaturverzeichnis	545–603
Nachtrag	604–606
Tabellenverzeichnis	607–609
Sachwortverzeichnis	611–650