

CRR ANTIDOTI EMILIA ROMAGNA



*Società
Medico Chirurgica
di Ferrara*

Uso ed abuso di sostanze psicotrope nei giovani
Quali strategie a Ferrara
Farmacia

II CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE ANTIDOTI EMILIA ROMAGNA E LE INTOSSICAZIONI DI SOSTANZE PSICOTROPE NEI GIOVANI



*Venerdì 29 Marzo 2019
Ore 14.15-19.15
Aula Magna Nuovo Ospedale S. Anna Cona*

*Dr.ssa Angela Ricci Frabattista
Responsabile CRR Antidoti RER
Farmacia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria
di Ferrara
a.riccifrabattista@ospfe.it*

GESTIONE ANTIDOTI E INTOSSICAZIONI

AZIENDE SANITARIE RER:

Dipartimento Emergenze, Dipartimento di Biotecnologie: Farmacia Laboratorio Analisi, Dipartimento Salute Mentale, Pediatria

MINISTERO DELLA
SALUTE

PREFETTURA

ARPA

ISTITUTO
FARMACEUTICO
MILITARE DI FIRENZE



CARABINIERI, POLIZIA,
COMUNE

DITTE
FORNITRICI DI
ANTIDOTI

ISTITUTO
SUPERIORE DI
SANITÀ

CENTRI
ANTIVELENI

AZIENDE SANITARIE
EXTRA RER



CENTRO REGIONALE DI RIFERIMENTO ANTIDOTI EMILIA ROMAGNA



Prot. N. ASS/AFR/02/32304 del 1 agosto 2002

Il Ministero della Salute conferma la carenza sul mercato nazionale del **SIERO ANTIOFIDICO** e segnala l'opportunità di creare una scorta presso un Ospedale Regionale

Prot. N. ASS/DIR/04/752 del 13 gennaio 2004

Il Ministero della Salute comunica che il **SIERO GANGRENOSO POLIVALENTE** non verrà più prodotto nel nostro Paese e ritiene opportuno creare una scorta del medicinale estero presso un Ospedale Regionale

Reg. PG/2008/159136 del 30 giugno 2008

La RER in seguito alla nota AIFA inerente la persistente carenza nazionale e difficoltà di produzione di **SIERO ANTIOFIDICO**, conferma AOFE presso cui costituire la scorta unica regionale.



**AZIENDA
OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA
DI FERRARA**

Delibera Giunta Regionale 9 giugno 2011 n. 780

“Individuazione del Centro Regionale di Riferimento in materia di antidoti presso l’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara”

**Deposito Regionale
Scorta Nazionale
Antidoti SNA R08**

ANTIDOTI



Farmaci **registrati per lo scopo antidotico per contrastare gli effetti tossici di uno specifico xenobiotico**

Farmaci registrati per altre indicazioni per le quali vengono impiegati a dosi diverse da quelle che si utilizzano a scopo antidotico con **uso off label rispetto alla AIC**

Farmaci **non facilmente reperibili in commercio in Italia**

Sostanze che con meccanismo d'azione specifico o aspecifico **consentono il miglioramento della prognosi *quoad vitam* o *quoad functionem* dell'intossicazione**

Einsiedeln, 14 novembre 1493 – Salisburgo, 24 settembre 1541
Medico, alchimista e astrologo svizzero.
Laureato a Ferrara



*Omnia venenum sunt: nec sine veneno
quicquam existit.*

Dosis sola facit, ut venenum non fit.

Tutto è veleno: nulla esiste di non velenoso.

Solo la dose fa in modo che il veleno non
faccia effetto.

**(Paracelso, *Responsio ad quasdam accusationes & calumnias
suorum aemulorum et obtrectatorum. Defensio III. Descriptionis &
designationis nouorum Receptorum.*)**

TAB 4 XVIII CLASSIFICAZIONE DEGLI ANTIDOTI

MECCANISMO DI AZIONE



- ❑ AGENTI INATTIVANTI es **chelanti dei metalli, immunoglobuline, sieri eterologhi ed omologhi**
- ❑ ANTAGONISTI RECETTORIALI azione a livello recettoriale SNC e periferico con meccanismo diretto di competizione con il tossico (es **naloxone e flumazenil**) o antagonizzando mediatori (es **atropina**) o producenti effetti opposti al tossico **fentolamina e propanololo** per sostanze alfa e beta stimolanti
- ❑ ANTIDOTI RIATTIVATORI riattivano un processo metabolico bloccato dall'azione della sostanza tossica utilizzando una via secondaria es **blu di metilene**
- ❑ ANTIDOTI METABOLICI rallentano la formazione di un metabolita tossico(ad es **alcol etilico** nell'intossicazione da metanolo) o ripristinano la capacità detossificante permettendo la produzione di un metabolita non tossico (es **N acetilcisteina** nell'intossicazione da paracetamolo)

TAB 4 XVIII CLASSIFICAZIONE DEGLI ANTIDOTI MECCANISMO DI AZIONE

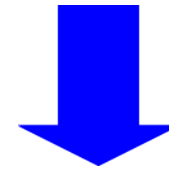


- ❑ ANTIDOTI SORPASSANTI agiscono a valle del blocco del tossico es **glucagone** che attiva 3,1-5,1 AMPc nelle intossicazioni da beta bloccanti, Ca antagonisti
- ❑ ANTIDOTI PARTICOLARI non hanno un meccanismo d'azione comune es **dimeticone** Antischiuma, **Sali di calcio** : (ac. fluoridrico, ossalati, antiruggine, Piombo) **ed il bicarbonato di sodio** (alcalinizzazione delle urine)
- ❑ ANTIDOTI DECONTAMINANTI per decontaminazione gastrica: **carbone vegetale, catartici**
- ❑ ANTIDOTI PER RADIONUCLIDI riducono il carico di radionuclidi a seguito di incidente nucleare (**ioduro di potassio**)

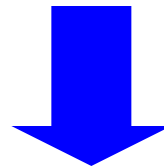
SCORTA NAZIONALE ANTIDOTI MAXI EMERGENZE

DEPOSITI STATALI
DEPOSITI REGIONALE

Mobilizzazione scorta



FA CAPO AL **MINISTERO DELLA SALUTE**



DEPOSITO
REGIONALE R08
Farmacia Azienda Ospedaliero
Universitaria di Ferrara



MODULO RICHIESTA URGENTE PER SIERO ANTIBOTULINICO

Mobilizzazione scorta



MINISTERO DELLA SALUTE

Presente nello SNA Statale Bologna

DOCUMENTO CON DATI SENSIBILI DI VIETATA DIVULGAZIONE

RICHIESTA URGENTE DI SIERO ANTIBOTULINICO

*(Da inviare solo successivamente a contatto telefonico con
Ministero della Salute o CAV Pavia)*

Ministero della Salute : Magazzino 06 5994 2550 - 06 5994 2551 - CAV Pavia : 038 224444
Contatti alternativi : vedi fondo pagina

A MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria
Via G. Ribotta, 5
00144 R.O.M.A.
Magazzino Centrale Materiale Profilattico
Via dei Carrì Armati, 13
00159 R.O.M.A.

FAX : 06 4076177

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

STRUTTURA SANITARIA RICHIEDENTE : _____

INDIRIZZO DELLA STRUTTURA SANITARIA RICHIEDENTE : _____

TELEFONO FISSO DELLA STRUTTURA SANITARIA RICHIEDENTE : _____

MEDICO RICHIEDENTE E TELEFONO CELLULARE O FISSO DEL MEDICO RICHIEDENTE : _____

SI RICHIEDONO N° _____ (NUMERO E LETTERE) FLACONI DI SIERO ANTIBOTULINICO

PER IL/LA PAZIENTE _____ NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA / PIAZZA _____ N° _____

RICOVERATO/A PRESSO IL REPARTO DI _____ DEL PRESIDIO

OSPEDALIERO DI _____

CON DIAGNOSI DI _____

POSSIBILE CAUSA DELLA INTOSSICAZIONE : _____

LO SCRIVENTE SI IMPEGNA A REDIGERE TEMPESTIVAMENTE LA PREVISTA SCHEDA DI
SEGNALAZIONE DI CASO SOSPETTO / ACCERTATO DI INTOSSICAZIONE DA TOSSINA BOTULINICA

LA STRUTTURA RICHIEDENTE SI IMPEGNA ALLA EFFETTUAZIONE DEL TRASPORTO : _____ (SI/NO)

DATA : _____

FIRMA E TIMERO DEL MEDICO

OBIETTIVI PRINCIPALI DEL CENTRO DI RIFERIMENTO ANTIDOTI DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA



- Garantire la disponibilità di antidoti, anche rari, a tutte le Aziende San Regionali mediante una **organizzazione a rete (hub and spoke)**
- Diffondere elementi conoscitivi utili per il **corretto dimensionamento** delle scorte di antidoti nelle altre Strutture della RER → **revisione scorte attuali**
- Fornire indicazioni per un **corretto impiego di antidoti** nella RER attraverso un **sito web regionale**
- Aggiornare costantemente il **Prontuario Antidoti della RER**, dove si fa riferimento a: modalità di somministrazione, dosaggi impiegati, utilizzo in gravidanza, diluizioni dei prodotti, ed altre informazioni farmaceutiche/farmacologiche



OBIETTIVI PRINCIPALI DEL CENTRO DI RIFERIMENTO ANTIDOTI DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA



Alimentare il **database epidemiologico delle intossicazioni** registrate nella RER .



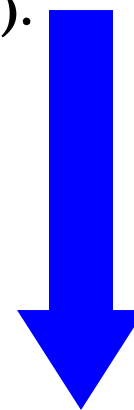
Inserimento nel database delle sostanze che hanno provocato l'intossicazione anche se al momento sono sprovviste di antidoto (chimici, nuove sostanze psicoattive).



Inserimento nuovo antidoto nel Prontuario antidoti CRR



Modifica quantitativa dell'antidoto nel Prontuario RER



Contribuire alla ricerca nuovo antidoto con la segnalazione dei nuovi tossici individuati e delle **NSP Nuove Sostanze Psicoattive**

CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE ANTIDOTI 2017 :

Progetto "Giovani in Pronto Soccorso"



- REFERENTI CRR ANTIDOTI
- SER Dipendenze Patologiche
- PSICHIATRIA
- PEDIATRIA
- LABORATORIO ANALISI
- 118

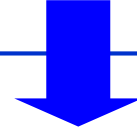
Procedura per la Raccolta e Invio Campioni Biologici per Analisi nelle Intossicazioni da Droghe d'abuso, Nuove Sostanze Psicoattive



CRR 2017: Progetto “Giovani in Pronto Soccorso”

NPS- New Psychoactive Substances

Decreto Ministero della Salute 18.05.2018,
(GU n.126 del 1-6-2018)



➤ **Cannabinoidi sintetici (SPICE)**

➤ **Catinoni sintetici**

➤ **Fenetilammine**

➤ **Ketamina e analoghi**

➤ **Piperazine**

➤ **Triptamine**

➤ **Analoghi azepanici**

➤ **Fentanili**

➤ **Oppioidi** AH7921

➤ **Analoghi della fenciclidina**

➤ **Farmaci** Levamisolo, Pregabalin, Metamizolo Acido gamma-idrossibutirrico (GHB)e gammabutirrolattone (GBL), Buflomedil Ostarina

➤ **Miscellanea**

**AGGIORNAMENTO DELLA
TABELLA 1 FU con aggiunta
di 9 SOSTANZE:**

2C-E

2C-H

4-FMA

5-EAPB

6-EAPB

25H-NBOMe

25E-NBOMe

Furanilfentanil

XLR-11



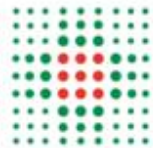
PORTALE ANTIDOTI CRR EMILIA ROMAGNA



- ★ **60 schede antidoti**
- ★ **1510 allocazioni presso Aziende USL, Aziende Ospedaliere e Aziende Ospedaliero-Universitarie:**
Unità Operative (Pronto Soccorso, Rianimazione...), Farmacie

PORTALE ANTIDOTI CDD EMILIA ROMAGNA

SEZIC



SERVIZIO SANITARIO
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Un

Centro di Ri

HOME

ANTIDOTI

GIACENZE A

Cerca un a

Cerca un'in

Modulo richiesta

	Dipartimento Interaziendale	MOD-33-FARM	Pag. 1/1
	Farmaceutico	Rev. 0	15/01/2014
	UO Farmacia Ospedaliera		

MODULO DI PRESCRIZIONE ANTIDOTI

Ospedale/reparto/Divisione/Clinica Servizio:

.....
Primario/Direttore.....

Io sottoscritto Dott.
medico in servizio del reparto/Divisione/Clinica/Servizio

chiedo la fornitura del medicinale.....
forma farmaceutica..... dosaggio.....
nella quantità di numero.....
medicinale estero SI NO

Tale antidoto è richiesto per la seguente indicazione:

.....
per il paziente.....(iniziali del cognome e nome)
n° scheda nosologica.....

in caso di indicazione, posologia, modalità di somministrazione non riportate in scheda tecnica o utilizzo di medicinale estero o medicinale emoderivato dichiaro di utilizzare il farmaco sotto la mia responsabilità e ove possibile dopo aver ottenuto il consenso del paziente/dei familiari al trattamento e di conservare i documenti relativi al consenso informato.

N.B.: LA RICHIESTA DELL'ANTIDOTO INVIATA VIA FAX, UTILIZZANDO TALE MODULO, DEVE ESSERE PREVENTIVAMENTE CONCORDATA TELEFONICAMENTE

.....
Timbro e Firma medico richiedente

.....
Si consegnano n° dell'antidoto sopra indicato

Firma Farmacista Per ricevuta

.....
Sig.

Data e ora: Firma



igna

Accedi / Registrati

ACCESSO

doti.ospfe.it



PORTALE ANTIDOTI CRR EMILIA ROMAGNA

SEZIONE DI LIBERO ACCESSO – **Elenco Antidoti**



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



Centro di Riferimento Regionale Antidoti Emilia Romagna

HOME

ANTIDOTI

GIACENZE ANTIDOTI ▾

REFERENTI ANTIDOTI ▾

NEWSLETTER

DOCUMENTI

CONTATTI

 Accedi / Registrati

Cerca un antidoto ▾

Cerca un'intossicazione ▾

Modulo richiesta antidoti

Elenco antidoti

<http://antidoti.ospfe.it>



PORTALE ANTIDOTI CRR EMILIA ROMAGNA

SEZIONE DI LIBERO ACCESSO – **Elenco Antidoti**

[HOME](#)[ANTIDOTI](#)[GIACENZE ANTIDOTI ▾](#)[REFERENTI ANTIDOTI ▾](#)[NEWSLETTER](#)[DOCUMENTI](#)[CONTATTI](#)[👤 Amministrazione / Logout](#)[Home](#) » [Antidoti](#)

Antidoti

L'eventuale impiego e modalità di somministrazione degli antidoti deve essere discussa con un Centro Antiveneni prima dell'utilizzo, poiché anche gli antidoti possono avere delle controindicazioni pericolose e indesiderate.

Quantità e posologia degli antidoti corrispondono alle conoscenze disponibili al momento della elaborazione di questo sito e possono non corrispondere a quanto riportato in scheda tecnica. Perciò gli editori per questa sezione del sito non possono dare alcuna garanzia sull'esattezza dei dati. Ogni utente è pregato, sotto la propria responsabilità, di controllare la posologia e le altre indicazioni. In tutti i casi dubbi si consiglia di contattare un Centro Antiveneni. Conseguentemente, ogni istruzione sotto riportata applicata nella pratica clinica è sotto la responsabilità dell'utente.

In ogni caso contattare un Centro Antiveneni per ottenere indicazioni per le applicazioni.

LIBERO ACCESSO

A

ACIDO FOLICO
ALCOOL ETILICO 96%
AMIDO IN POLVERE
AMMONIO CLORURO
ANTICORPI ANTIDIGITALE
ANTITOSSINA BOTULINICA
ATROPINA SOLFATO

D

DANTROLENE
DEFEROXAMINA
DEXRAZOXANO
DIAZEPAM
DIMERCAPROLO
DIMETICONE
DMPS /Unithiol/ Unithiol
DMSA (Succimero)

I

ICATIBANT
IDARUCIZUMAB
IDROSSICOBALAMINA
IMMUNOGLOBULINA UMANA
ANTIRABBIA
INTRALIPID 20%
IPECACUANA SCIROPPO

P

PENICILLINA
PIRIDOSSINA
POLIETILENGLICOLE/PEG 400
POLIETILENGLICOLE/PEG 4000
PRALIDOSSIMA
PROTAMINA

S

**60 ANTIDOTI
GESTITI**

PORTALE ANTIDOTI CRR EMILIA ROMAGNA

SEZIONE DI LIBERO ACCESSO – **Elenco Antidoti**

Centro di Riferimento Regionale Antidoti Emilia Romagna

HOME

ANTIDOTI

GIACENZE ANTIDOTI -

REFERENTI ANTIDOTI -

NEWSLETTER

DOCUMENTI

CONTATTI

Amministrazione / Logout

Home » Antidoti » NALOXONE

NALOXONE

SCHEDA INFORMATIVA INTOSSICAZIONI GIACENZE

Nome

Home » Antidoti » NALOXONE

NALOXONE

Naloxone

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA

Princip

	Formulazione	Posizione	Qtà	Scadenza	Note	Aggiornamento
St	ff 0,4 mg/ml	FARMACIA	50			03/04/2017 ■
Naloxone	ff 0,4 mg/ml	PRONTO SOCCORSO	30			03/04/2017 ■
Formu	lr 0,4 mg/ml	RIANIMAZIONE	7			03/04/2017 ■

Formu

Op

Cloridrat

Forma Farmaceutica:

fiale da 0,04 mg/2 ml di Naloxone cloridrato (Biologici Italia, Molteni, Salf);

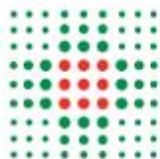
fiale da 0,4 mg/ml di Naloxone cloridrato (Biologici Italia, Molteni, Salf);

fiale da 0,4 mg/ml di Narcan;

fiale da 0,04 mg/2 ml di Narcan Neonatal.

PORTALE ANTIDOTI CRR EMILIA ROMAGNA

SEZIONE DI LIBERO ACCESSO



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



Centro di Riferimento Regionale per la Prevenzione e il Controllo delle Infezioni

Cerca un antidoto

Home » Piombo

Piombo

Antidoti

CALCIO BISODICO EDETATO
DIMERCAPROLO
DMSA (Succimero)
PENICILLAMINA

LIBERO ACCESSO

<http://antidoti.ospfe.it>



Modulo richiesta antidoti

Elenco antidoti

SCHEDA ANTIDOTI

- ❖ Nome commerciale
- ❖ Principio attivo
- ❖ Formula chimica
- ❖ Forma farmaceutica
- ❖ Classificazione IPCS
- ❖ Indicazioni terapeutiche (***indicazione non riportata in scheda tecnica**)
- ❖ Farmacocinetica
- ❖ Meccanismo d'azione
- ❖ Preparazione e diluizione
- ❖ Posologia (***posologia non riportata in scheda tecnica**)
- ❖ Note
- ❖ Precauzioni
- ❖ Gravidanza e allattamento
- ❖ Controindicazioni
- ❖ Effetti collaterali
- ❖ Conservazione

PORTALE ANTIDOTI CRR EMILIA ROMAGNA

SEZIONE DI LIBERO ACCESSO - Referenti

Centro di Riferimento Regionale Antidoti Emilia Romagna

[HOME](#)[ANTIDOTI](#)[GIACENZE ANTIDOTI](#)[REFERENTI ANTIDOTI](#)[NEWSLETTER](#)[DOCUMENTI](#)[CONTATTI](#)[Amministrazione / Logout](#)

Farmacisti

Angela Ricci Frabattista

Unità operativa: Dipartimento di Biotecnologie
Trasfusionale e di Laboratorio
Orario: 8:00-17:30 dal lunedì al venerdì;
8:00-14:00 il sabato

E-mail: a.riccifrabattista@ospfe.it

Telefono: 0532 236581 0532 236831 0532
236582

Fax: 0532 238022

Numero H24: 0532-239000

H24 Giorni: Tutti i giorni esclusi dall'orario di servizio

H24 Orari: Tutti gli orari esclusi dall'orario di servizio

Note: Il numero telefonico H24 è disponibile tutti i giorni durante l'apertura e chiusura del Servizio di Farmacia. Richiedere del farmacista di turno.

Medici

Roberto Zoppellari

Unità operativa: Direttore Dipartimento
Emergenza

E-mail: zpr@unife.it

Telefono: 0532-236591

Antonella Tallarico

E-mail: a.tallarico@ospfe.it

Telefono: 339-3678289

[AUSL PIACENZA](#)[AUSL PARMA](#)[AUSL REGGIO EMILIA](#)[AUSL MODENA](#)[AUSL BOLOGNA](#)[AUSL IMOLA](#)[AUSL FERRARA](#)[AUSL ROMAGNA](#)[AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA](#)[AOSP - REGGIO EMILIA](#)[AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA](#)[AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA](#)[AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA](#)[ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI](#)**LIBERO ACCESSO**

PORTALE ANTIDOTI CRR EMILIA ROMAGNA

SEZIONE DI LIBERO ACCESSO - Documenti



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



Centro di Riferimento Regionale Antidoti Emilia Romagna

[HOME](#)[ANTIDOTI](#)[GIACENZE ANTIDOTI -](#)[REFERENTI ANTIDOTI -](#)[NEWSLETTER](#)[DOCUMENTI](#)[CONTATTI](#)[Accedi / Registrati](#)

Home » Documenti

Documenti

-  CASI CLINICI
-  COMUNICAZIONI
-  CONTRIBUTI SCIENTIFICI / PRESENTAZIONI CONVEGNI / CONGRESSI
-  LEGISLAZIONE
-  LINEE GUIDA
-  MODULISTICA

CLASSIFICAZIONE IPCS

(International Programme on Chemical Safety)

E' una classificazione del WHO del 1997 che definisce gli antidoti secondo i criteri di efficacia e urgenza di impiego

**URGENZA DI
IMPIEGO**



EFFICACIA

Priorità A: da somministrare entro 30 minuti

Priorità B: da somministrare entro 2 ore

Priorità C: da somministrare entro 6 ore

Priorità D: disponibilità oltre le 6 ore (indicazione CAV Pavia)

Priorità 1: efficacia comprovata e universalmente riconosciuta

Priorità 2: di uso comune ma di efficacia non ancora definitivamente provata

Priorità 3: efficacia dubbia o indicazione incerta

PORTALE ANTIDOTI CRR EMILIA ROMAGNA

SEZIONE PER SOLI UTENTI REGISTRATI



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



Centro di Riferimento Regionale Antidoti Emilia Romagna

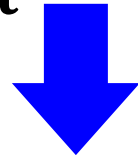
[HOME](#)[ANTIDOTI](#)[GIACENZE ANTIDOTI ▾](#)[REFERENTI ANTIDOTI ▾](#)[NEWSLETTER](#)[DOCUMENTI](#)[CONTATTI](#)[👤 Accedi / Registrati](#)[Modulo richiesta antidoti](#)[Elenco antidoti](#)

TAKE HOME MESSAGE

La richiesta di abilitazione all'accesso “**utenti registrati**” al Portale Antidoti RER deve essere richiesta



dal Referente Antidoti Medico dell'Azienda Sanitaria con e mail ad antidoti@ospfe.it



L' indirizzo e mail deve essere Aziendale

SCHEDA INTOSSICAZIONE

Dati paziente	
Tipologia nosologico *	
Nosologico *	
Data evento *	
Codice stabilimento *	
Reparto *	
Età	
Sesso	
Diagnosi	
ICD9	
Tossico responsabile *	
Codice E (tossico responsabile) *	
Via intossicazione (tossico responsabile) *	
Altro tossico 1	
Codice E (altro tossico 1)	
Via intossicazione (altro tossico 1)	
Altro tossico 2	
Codice E (altro tossico 2)	
Via intossicazione (altro tossico 2)	
Consulto cav *	
Analisi tossicologica *	
Descrizione (analisi tossicologica)	
Dati antidoto principale	
Principale antidoto *	
Formulazione	
Presente in stabilimento	
Altro antidoto somministrato (1)	
Altro antidoto 1	

Formulazione	
Presente in stabilimento	
Altro antidoto somministrato (2)	
Altro antidoto 2	
Formulazione	
Presente in stabilimento	
Dati clinici	
Codice gravità al triage *	
Luogo trattamento *	
Dinamica dell'evento *	
Patologie concomitanti correlate all'esito	
Gestione avanzata delle vie aeree	
Monitoraggio intensivo	
Supporto farmacologico EV aggiuntivo	
CGS <= 9	
Prestazioni/Procedure eseguite	
Decontaminazione gastro-intestinale	
Supporto funzioni vitali	
Depurazione extra corporea	
Esito della fase di Emergenza	
Decesso *	
Dimissione ordinaria *	
Ricovero *	
Il paziente si allontana *	
Trasferimento in altro ospedale *	
Breve relazione clinica	
Relazione	

PORTALE ANTIDOTI CRR EMILIA ROMAGNA SEZIONE PER FARMACISTI E MEDICI

Allegato SCHEDA TOX



SCHEDA TOX PER DROGHE D'ABUSO E NSP

NOME E COGNOME PAZIENTE data di nascita __/__/__

DATA.....LUOGO.....ORA ARRIVO ABZ 118/PAZIENTE.....

ABZ 118:.....PRONTO SOCCORSO.....CDC.....

ENTI PRESENTI: SI NO

se SI : SERT/SPDC 112 113 115 POLIZIA MUNICIPALE ALTRO.....

PARAMETRI VITALI: P.A..... FC.....SPO2..... FR..... GLICEMIA.....GCS.....T°.....

ECG.....

PSS SCORE MODIFICATO

	SENZA SINTOMI 0	LIEVE 1	MODERATO 2	SEVERO 3	FATALE 4
VOMITO/DIARREA ALGIE ADDOMINALI					
TOSSE/DISPNEA BRONCOSPASMO/POSSIEMIA					
AGITAZIONE/VERTIGINI CONVULSIONI/COMA					
TACHICARDIA/SCHOCK SCA					
AST/ALT EMATURIA/CREATININA					
ALTRO					

ANAMNESI TOSSICOLOGICA:.....

.....

.....

TERAPIA ESEGUITA:.....

.....

UTILIZZO CONTENZIONI: SI NO TIPO.....

FIRMA E TIMBRO DEL MEDICO

CODICI E



Classificazione supplementare delle cause esterne di traumatismo ed avvelenamento

Fonte: Classificazione delle malattie, dei traumatismi, degli interventi chirurgici e delle procedure diagnostiche e terapeutiche (ICD-9-CM, Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali)

- Si tratta di **codici alfa-numeric** che consentono di descrivere gli eventi, le circostanze e le condizioni che rappresentano le cause di traumatismo, avvelenamento e di altri effetti avversi.
- Costituiscono una **classificazione supplementare** che ha l'obiettivo di migliorare la capacità descrittiva dei codici di diagnosi ICD-9-CM, e non devono pertanto mai essere utilizzati per descrivere la diagnosi principale.
- I codici E, infatti, descrivono come il traumatismo o avvelenamento si è verificato (**l'agente causale**), dove l'evento si è verificato (**il luogo**) e l'intenzionalità (**se l'evento è accidentale, oppure se è intenzionale, come nel caso di suicidio**).

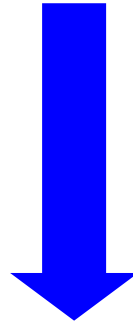
INTOSSICAZIONI DA INSERIRE NEL PORTALE CRRR DOVUTE A SOSTANZE CHE:



Sono **PRODOTTI CHIMICI**: diserbanti,
detergenti, insetticidi, disinfettanti, candeggina,
monossido di carbonio



**INTOSSICAZIONI DA INSERIRE NEL PORTALE
CRRR DOVUTE A SOSTANZE CHE:**



**sono PRODOTTI VEGETALI:
alcaloidi, glicosidi ecc..**

Stella di Natale

Euphorbia pulcherrima



Tossicità: **il lattice è fortemente urticante**; può procurare dermatiti, cheratiti e congiuntiviti. Se ingerita provoca irritazioni alla bocca, stomaco, tratto gastroenterico con diarrea e vomito.

Dieffenbachia *Dieffenbachia sp.*



Tossicità: la pianta contiene cellule ricche di **ossalato di calcio**, cristallizzato in aghi (rafidi) che possono penetrare nella pelle provocando l'infiammazione con edema e se ingerita provoca soffocamento.

Ortensia
Hydrangea L.

Edera
Hedera helix



Tossicità: contiene **glicosidi cianogenetici**, causano depressione, aumento del battito cardiaco, aumento della temperatura corporea, diarrea e vomito.



Tossicità: contiene **saponina triterpenica (ederina)**. le bacche, ingerite, causano sintomi gastroenterici, diarrea, iperattività, difficoltà respiratorie, coma, polidipsia, dilatazione delle pupille.

INTOSSICAZIONI DA INSERIRE NEL PORTALE CRRR DOVUTE A SOSTANZE CHE:



sono **droghe d'abuso classiche e**
NSP (Nuove Sostanze Psicoattive)

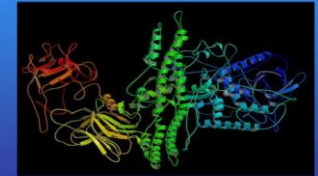


INTOSSICAZIONI DA INSERIRE NEL PORTALE CRRR DOVUTE A SOSTANZE CHE:



Il Botulino

La **tossina botulinica** è una proteina neurotossica prodotta da un batterio. È uno dei più potenti veleni naturali esistenti al mondo ed è la proteina più tossica finora conosciuta. Oltre a essere fonte di avvelenamento alimentare, in particolare nel caso in cui si consumino preparati a base di carne o conserve contaminate, la tossina botulinica trova anche utilizzo in ambito medico.



Tossina del botulino

[Ritorna all'Indice](#)

sono **presenti nei cibi**



Gruppo 1 grave
avvelenamento

Colchico

Colchicum L.

tossico



Piante tossiche
erroneamente confuse
per piante di uso
alimentare



In caso di intossicazione da Colchicina si garantisce una terapia di supporto aggressiva, con attento monitoraggio e correzione delle alterazioni idroelettriche.

Esistono **anticorpi specifici (frammenti Fab)** che sono stati somministrati con successo in Francia per trattare una donna di 25 anni con una grave intossicazione da colchicina. **Purtroppo non sono in commercio.**

Lampascione

Muscari comosum





Gruppo 1 grave
avvelenamento

Cicuta

Conium maculatum L.

tossico

Piante tossiche erroneamente confuse
per piante di uso alimentare

Finocchio selvatico

Foeniculum vulgare Mill.



Gli alcaloidi presenti nella cicuta maggiore, la **coniina** e la **gamma-coniceina**, sono degli analoghi biologici della nicotina.

I sintomi dell'avvelenamento sono tipici di questa classe di neurotossine: **salivazione, tremore muscolare, spasmi, infine morte per collasso respiratorio.**

Gruppo 1 grave
avvelenamento

Piante tossiche erroneamente confuse
per piante di uso alimentare



Aconito Aconitum Anthora

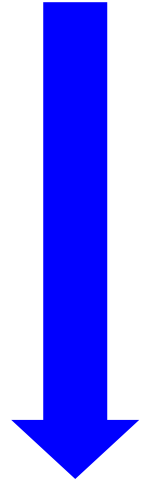
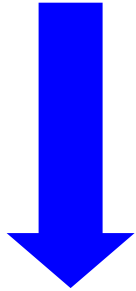


Asparago selvatico Asparagus acutifolius



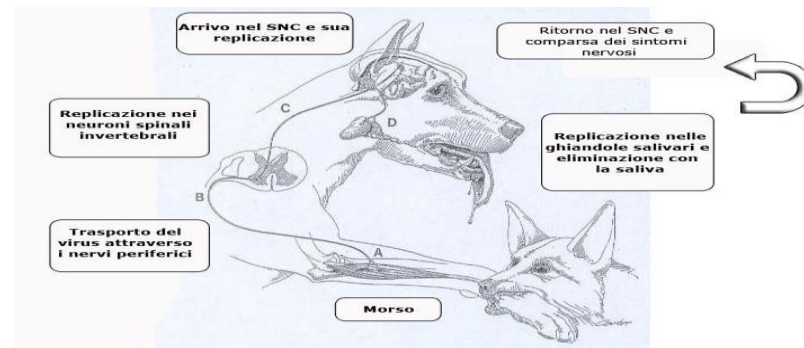
L'aconito è una pianta tossica che può essere facilmente scambiata per l'asparago selvatico, raccolto per il consumo dei germogli. **Fra gli alcaloidi presenti il più noto è l'aconitina, uno dei veleni vegetali più potenti: per un adulto la dose letale è di 3-5 mg** (corrispondenti a circa 2-4 g di radice). Non esistono antidoti specifici, i farmaci usati sono solo sintomatici. **L'aconitina è un veleno dei canali del sodio, che tiene perennemente aperti. L'organo bersaglio è il cuore,** che per il suo funzionamento necessita delle ritmiche aperture e chiusure dei canali del sodio. L'aconitina è ben assorbita dalla pelle: il semplice contatto con le radici può provocare disturbi e parestesie. Nei bambini i sintomi possono essere evidenti anche dopo il contatto con i fiori.

INTOSSICAZIONI DA INSERIRE NEL PORTALE CRR DOVUTE A SOSTANZE CHE:

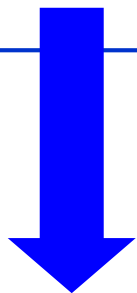


• **prevedono un antidoto** (es utilizzo di idarucizumab, flumazenil,..)

• sono trasmesse da **morsi di animale** (se rabbiosi o velenosi)



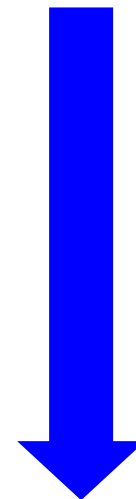
INTOSSICAZIONI DA INSERIRE NEL PORTALE CRR DOVUTE A SOSTANZE CHE:



- Sono **bevande alcoliche**



- sono **farmaci**. Ingestione/Inalazione/Iniezione di quantità esagerate di Farmaci (abuso, sovradosaggio accidentale/intenzionale i cui sintomi rispondano al sovradosaggio del farmaco)



INTOSSICAZIONI DA INSERIRE NEL PORTALE CRR DOVUTE A SOSTANZE CHE:



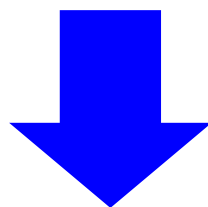
• sono **integratori** alimentari



• sono **Dispositivi Medici**

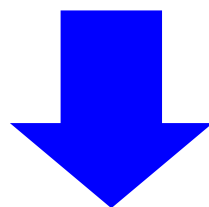


SW SOFTWARE AZIENDALE



FLAG

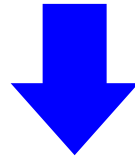
ADR/INTOSSICAZIONI



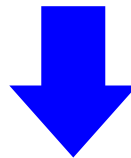
PORTALE CRR

TAKE HOME MESSAGE

Inviare alla Farmacia richiesta di informazioni del prodotto che ha provocato l'intossicazione riportando:



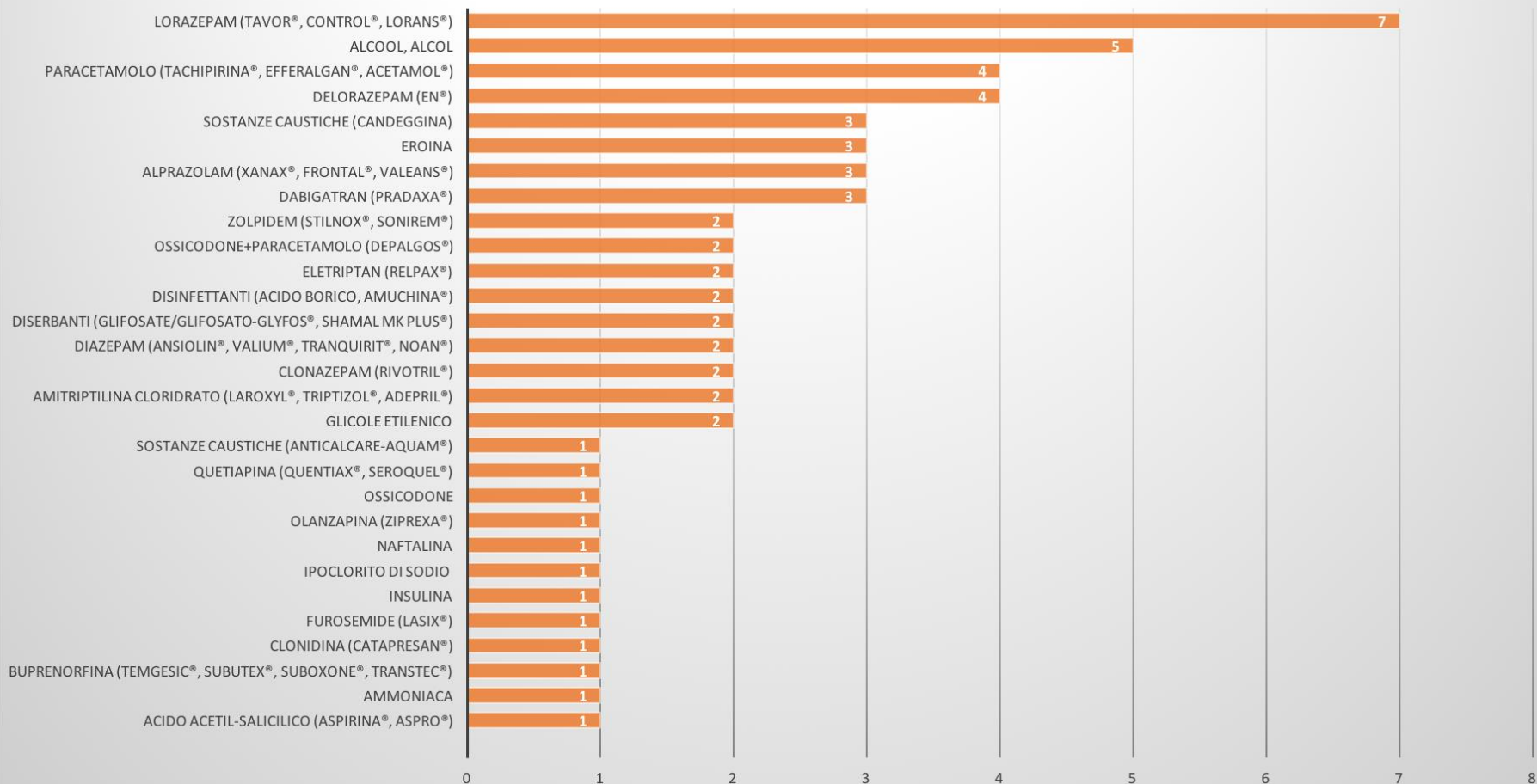
Nome commerciale
Codice ref
Ditta Produttrice

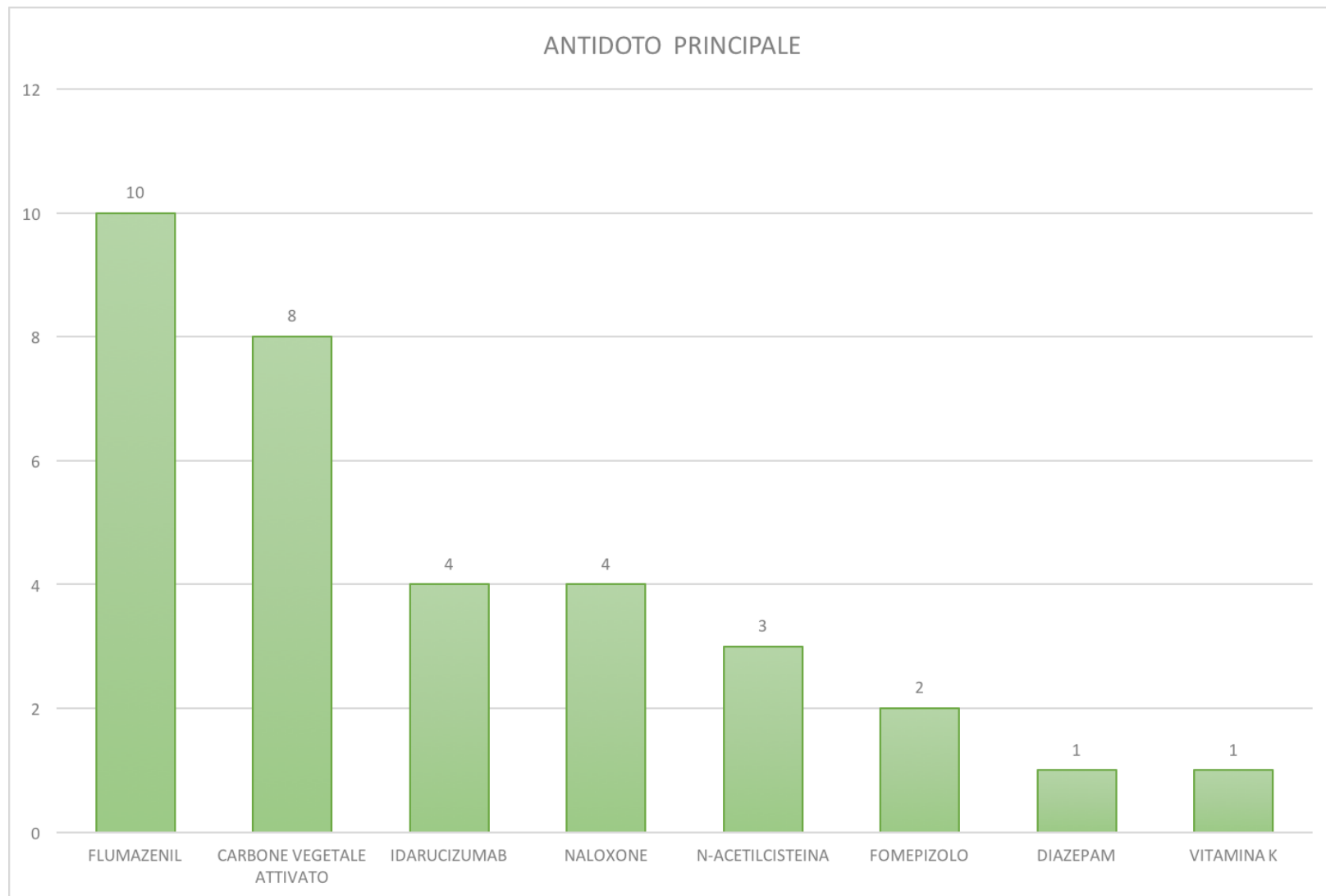


con e mail ad antidoti@ospfe.it



TOSSICO RESPONSABILE





TOSSICI RESPONSABILI – FARMACI n° 10



Farmaco Responsabile	
Dabigatran (Pradaxa®)	23
Paracetamolo (Tachipirina®, Efferalgan®, Acetamol®)	10
Warfarin (Coumadin®)	8
Quetiapina (Quentiax®, Seroquel®)	7
Diazepam (Ansiolin®, Valium®, Tranquirit®, Noan®)	6
Digossina (Lanoxin®)	4
Trazodone (Trittico®)	4
Alprazolam (Xanax®, Frontal®, Valeans®)	3
Amitriptilina Cloridrato (Laroxyl®, Triptizol®, Adepril®)	3
Insulina	3
Lorazepam (Tavor®, Control®, Lorans®)	3
Metformina (Glucophage®, Metfonorm®, Metforal®, Zuglimet®)	3
Promazina (Talofen®)	3
Sertralina (Zoloft®)	3
Citalopram (Seropram®, Elopram®)	2
Clonazepam (Rivotril®)	2
Ketoprofene (Oki®, Artrosilene®, Orudis®)	2





TOSSICI RESPONSABILI – SOSTANZE CHIMICHE n° 41



Tossico responsabile	
Monossido di Carbonio (CO)	16
Candeggina	4
Prodotti del sapone	3
Acido Solforico	2
Ammoniaca	2
Fumogeno	1
Miscela Benzina 96% Olio 4%	1
Tinta per capelli	1
Soluzione borata	1
Acido muriatico	1
Brotadiolone (veleno per topi)	1
Fumi e polveri del caminetto	1
Acido Fosforico	1
Acquaragia	1
Deodorante (Sali d'Alluminio)	1
Detergenti	1
Diserbante (Metambane _ Dicamba, mcpa sale)	1
Glicole etilenico	1



TOSSICI RESPONSABILI – SOSTANZE Psicotrope n° 19



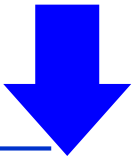
SOSTANZE PSICOTROPE	
Cocaina	10
Cannabis	3
Metadone	2
Eroina	2
Anfetamine	1
Catinoni (N-etilpentilone/N,N dimetilpentilone, Mefedrone, 4-metilecatinone, Metilone, Butilone, Pentedrone, 3-fluorometcatinone, Etilcatinone, Bufedrone, Flefedrone)	1



103 Intossicazioni etanoliche



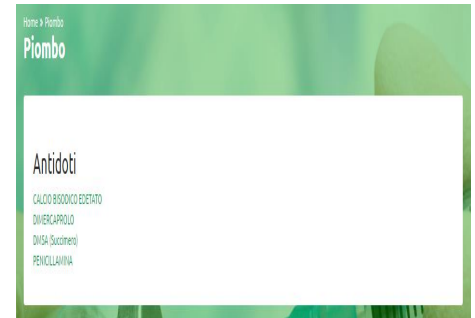
ACCESSI AL PORTALE CRR ANTIDOTI EMILIA ROMAGNA 2017



TOTALE: 42.960

MEDIA MENSILE: 3.580

MEDIA GIORNALIERA: 117



Provenienza: Italia 95,52%

RER 10,24%

Extra RER 89,76%

Extra Italia 4,48%

DURATA MEDIA SESSIONE: 1.18 minuti



VISUALIZZAZIONI PAGINE ANNO: 71.347



PERIODICO DI INFORMAZIONE A CURA DELL'U.O. FARMACIA OSPEDALIERA DELL'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI FERRARA

NEWSLETTER

Centro Regionale Dotazione Antidoti

Il Servizio di Farmacia dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara è stato individuato come Centro di Riferimento Regionale (CRR) per la dotazione antidoti da giugno del 2011.

Attraverso questa Newsletter, che vuole essere uno strumento rapido e di facile lettura, ci proponiamo di fornire tutte le informazioni e le indicazioni relative alle ultime evidenze e novità in materia antidotica.

La Newsletter è strutturata nelle seguenti sezioni:

1. **Selezione della Letteratura:** rappresenta un estratto delle più recenti evidenze scientifiche riguardo alle intossicazioni e agli antidoti.
2. **Novità Antidoti:** rappresenta una sintesi di informazioni pratico-gestionali sull'argomento.

La collaborazione alla Newsletter è aperta a tutto il personale sanitario interessato al tema.

Selezione della Letteratura

Hydrogen Sulfide-Mechanisms of Toxicity and Development of an Antidote

Il solfuro d'idrogeno è un gas molto tossico, secondo solo al monossido di carbonio come causa di morte per inalazione. Il meccanismo di tossicità è solo parzialmente noto e non esistono specifiche terapie per l'intossicazione. È dimostrato che in molti tipi di cellule, incluse le cellule neuronali umane derivate da cellule staminali pluripotenti indotte. Il solfuro inibisce il complesso IV della catena respiratoria mitocondriale e induce apoptosi. Inoltre, aumenta la produzione di radicale ribosillio nel mitocondrio isolato dal cuore del topo e di isoprostani F2 nel cervello e cuore dei topi. L'analogo della vitamina B12, Cobinamide, contrasta la tossicità cellulare del solfuro e ha salvato la *Drosophila Melanogaster* e i topi dall'esposizione letale al gas. La Cobinamide lavora attraverso due meccanismi: annullamento dell'inibizione del complesso IV e neutralizzazione delle specie reattive dell'ossigeno. Si conclude che il solfuro produce un alto grado di stress ossidativo nelle cellule e nei tessuti, e che la Cobinamide ha dimostrato grandi potenzialità come primo specifico trattamento per l'intossicazione.

Jiang J, Chan A, Ali S, Saha A, Maushalter KJ, Lam WU, Ghasseem M, Parker J, Brenner M, Mahon SB, Patel JH, Ambusoofan R, Lipson SA, Altz RB, Boss GR

N-acetylcysteine amide, a promising antidote for acetaminophen toxicity

Il paracetamolo è uno dei principi attivi più utilizzati nei farmaci analgesici/antipiretici. È sicuro a dosi terapeutiche ma il sovradosaggio porta a grave epatotossicità, la principale causa di insufficienza epatica da farmaci negli USA. La deplezione di Glutatione (GSH) caratterizza l'epatotossicità indotta da paracetamolo: una strategia per ridurre il danno d'organo è ripristinare i livelli di GSH. L'N-acetylcisteina (NAC) è l'unico antidoto approvato per il sovradosaggio di paracetamolo. A causa della sua scarsa biodisponibilità però sono richiesti dosi alte e trattamenti prolungati e la somministrazione in ospedale è laboriosa e costosa. Per questo, sono stati studiati gli effetti dell'amide di N-acetylcisteina (NACA), un antiossidante con migliore biodisponibilità, ed è stata comparata con NAC nell'epatotossicità indotta da paracetamolo nei topi C57BL/6J. I risultati mostrano che NACA è migliore di NAC alla dose di 106 mg/kg nel prevenire lo stress ossidativo e proteggere contro i danni indotti da paracetamolo. NACA ha aumentato molto i livelli di GSH e ha ridotto il livello delle ALT del 30%. Alle dosi utilizzate, NAC non è efficace nel combattere lo stress ossidativo e NACA sembra essere migliore in tal senso. Sarebbe di grande importanza sviluppare farmaci più sicuri ed efficaci come NACA per l'intossicazione da paracetamolo.

Khayyat A, Tobwala S, Hart M, Ercal N

“La depurazione extra corporea nel paziente intossicato” (Zoppellari R., Petrini S., Battaglia Y.)

Esperienze tossicologiche presentate al Congresso 2016 della European Association of Poisons Centres and Clinical Toxicologists (Zoppellari R.)

“Attivazione del monitoraggio degli eventi di intossicazione presso il Pronto Soccorso della Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara” (Lapadula S., Ricci Frabattista A., Sighinolfi D., Zoppellari R., Scanavacca P.)

“Intossicazione da organofosforici” (Farinelli I., Zoppellari R.)

“La gestione del paziente gravemente intossicato in rianimazione” (Zoppellari R., Pinamonti AL., Farinelli I.)

“Intossicazione e suicidio” (Cardelli R., Carozza P., Grassi L.)

“Approccio al paziente intossicato” (Sighinolfi D.)

“Ruolo antidotico delle emulsioni lipidiche nella tossicità da farmaci” (Farinelli I., Giuliani M., Zoppellari R.)

“Pharmaceutical care e tossicologia: una sinergia nelle situazioni ad alto rischio” (Luisetto M.)

“Le nuove sostanze psicoattive” (Marti M.)

CENTRO REGIONALE DI RIFERIMENTO ANTIDOTI EMILIA ROMAGNA



DATA BASE
INTOSSICAZIONI

FORMAZIONE

INFORMAZIONE



NSP: Nuove
sostanze
psicoattive



**Clicca qui
per verificare se
questo sito web
è legale**



GRAZIE DELL'ATTENZIONE



**Centro Regionale Dotazione Antidoti
Regione Emilia-Romagna**