



Dithiaden v podmienkach ZZS

Farmakológia, klinické využitie a kritické úskalia v urgentnej medicíne

Tactical Clinical Guide //
Záchranná zdravotná služba

Identifikačný Profil Lieku



LÁTKA

Bisulepín (Bisulepini hydrochloridum).
1. generácia.



FORMA V ZZS

Injekčný roztok.
1 mg / 2 ml (Ampulka).



ATC TRIEDA

R06AX (H1-antagonista).



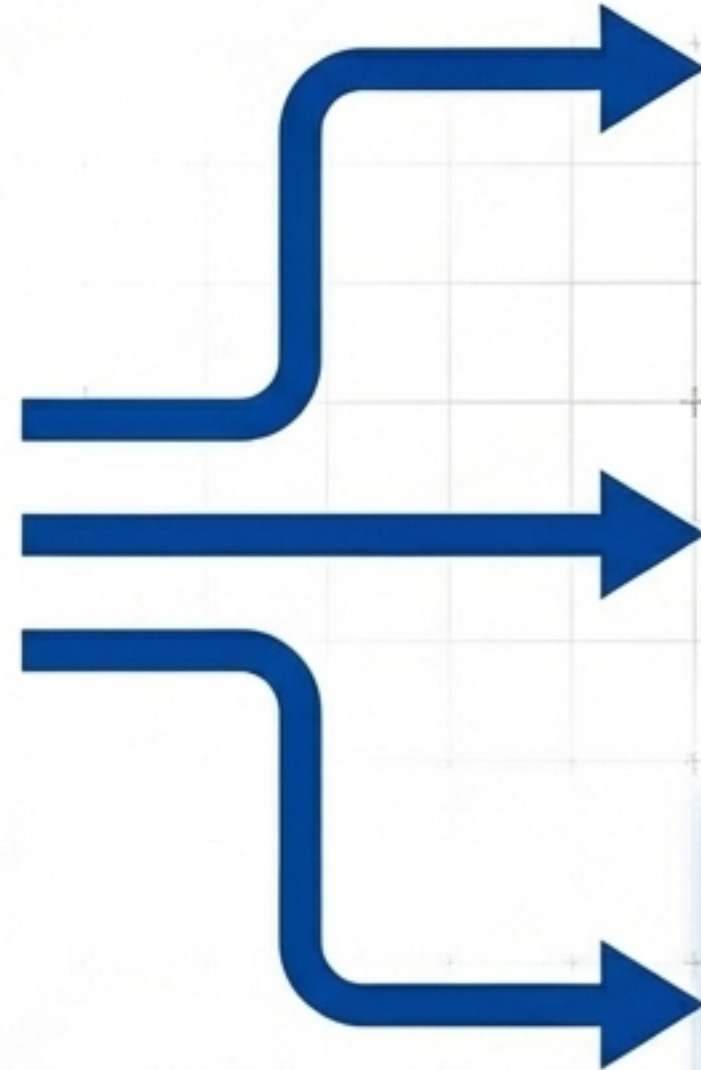
KLÚČOVÝ STATUS

Silný antialergický účinok + výrazný sedatívny efekt.

Mechanizmus Účinku: H1 Blokáda



Dithiaden



Periféria (Hladké svalstvo)

Kompetitívna blokáda histamínu. Znižuje permeabilitu ciev (potláča opuch, začervenanie a svrbenie) a znižuje bronchokonstrikciu.



Centrálny nervový systém (CNS)

Prestupuje hematoencefalickou bariérou. Blokáda H1 v mozgu vyvoláva výraznú sedáciu a útlm.



Anticholinergný efekt

Mierny atropínový profil. Spôsobuje suchosť v ústach a miernu tachykardiu.

Kinetika a Hemodynamika v Teréne

Aplikácia

Spôsob podania: i.v.
(výhradne POMALY!)
alebo i.m.

Onset

Nástup účinku: 5 – 10
minút pri i.v.
podaní.

Trvanie

Dĺžka efektu: 4 – 6 hodín
(Metabolizmus v pečeni,
eliminácia obličkami).

Hemodynamic Callout Box

Bežne stabilná hemodynamika.
Pri anafylaxii bráni úniku tekutín
z ciev.



VAROVANIE: Pri veľmi rýchlom i.v.
boluse u kardiakov a seniorov
hrozí prechodná tachykardia!

Kľúčové Indikácie v ZZS



Alergie 1. typu

Urtikária (žihľavka),
angioedém (opuch
pier/tváre), akútna
alergická nádcha.



Poštípanie hmyzom

Stavy s výraznou lokálnou
alebo začínajúcou celkovou
reakciou.



Anafylaktický šok

Prísne len ako adjuvantná
liečba. Podáva sa až po
primárnych liekoch na
prevenciu recidívy príznakov.



Premedikácia

Pred podaním látok
uvoľňujúcich histamín
(špecifické kanyly,
kontrasty).

Úloha Dithiadenu v Anafylaxii



Dithiaden nezachraňuje život pri šoku okamžite! Je to výhradne doplnková liečba.

Dávkovacia Matica

Dospelý pacient

1 mg – 2 mg
(1 až 2 ampulky)

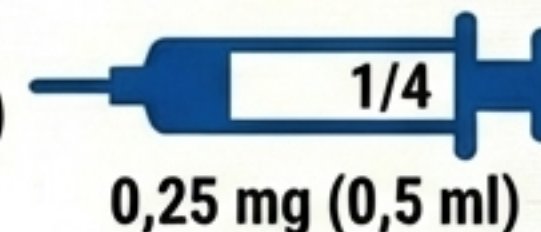
Cesta: i.v. alebo i.m.



Pediatria

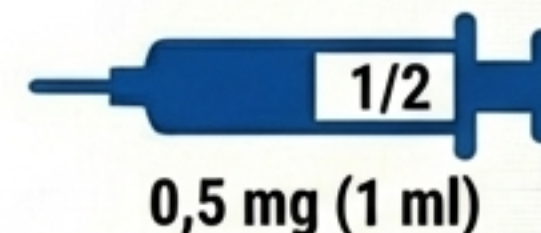
Do 1 roka

0,25 mg (0,5 ml roztoku)
i.m.



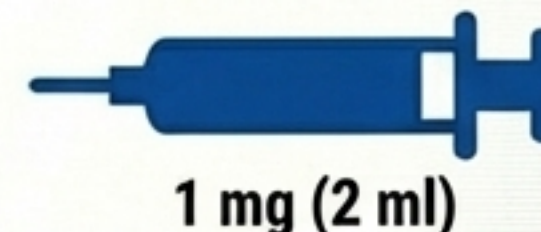
1 – 6 rokov

0,5 mg (1 ml roztoku)
i.v. / i.m.



7 – 15 rokov

1 mg (2 ml roztoku)
i.v. / i.m.



Kompetencie na podanie: **Záchranár (RZP)** aj **lekár (RLP)**.

Kontraindikácie a Bezpečnostné Limity



Absolútne STOP

- Známa precitlivosť na bisulepín.
- Deti do 2 mesiacov (s výnimkou vitálnej indikácie).
- Stavy vyžadujúce plnú bdelosť (relatívne v kontexte ZZS).



Relatívne POZOR

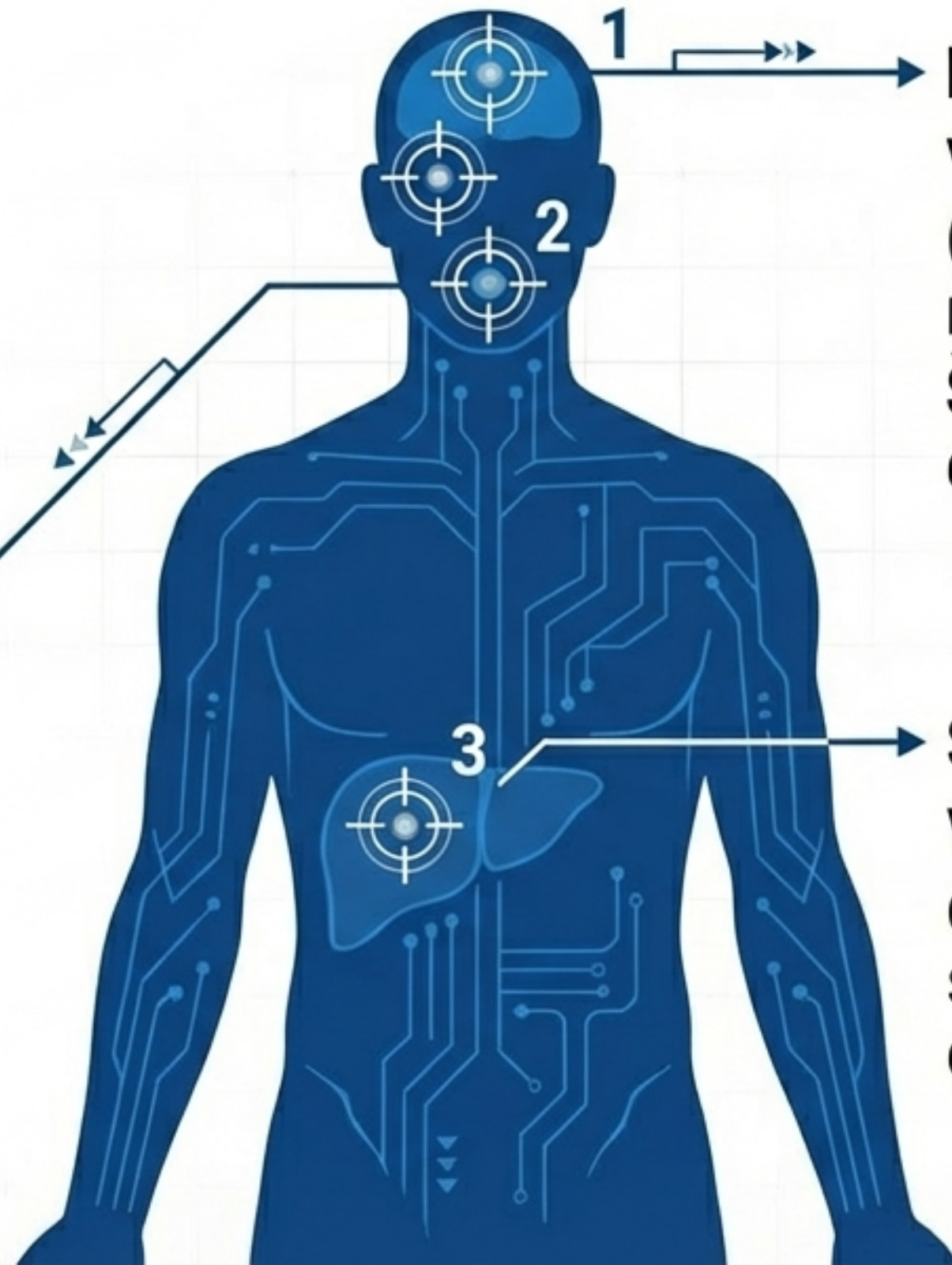
- Glaukóm s uzavretým uhlom.
- Hypertrofia prostaty (Riziko akútnej retencie moču pre anticholinergný efekt).
- Akútny astmatický záchvat (Riziko nebezpečného zahustenia hlienov v prieduškách).

Nežiaduce účinky a Interakcie

00000000000000000000
00000000000000000000
00000000000000000000

Oči a Ústa

Anticholinergné prejavy.
Výrazná suchosť v ústach,
poruchy akomodácie oka.
U starších pacientov riziko
zmätenosti.



Mozog - CNS

Veľmi častá ospalosť a útlm
(Prísny zákaz riadenia
motorového vozidla po podaní!).
Špecifikum: Paradoxná
excitácia a nepokoj u detí.

Systemové Interakcie

Výrazná potenciácia útlmu
dýchania a CNS pri kombinácii
s alkoholom, sedatívami alebo
opioidnými analgetikami.

00000000000000000000

Top 3 Záchranárske Chyby v Praxi



Chyba: Dithiaden ako prvý liek pri anafylaktickom šoku.



Fakt: Adrenalín je absolútna priorita. Dithiaden šok nezvráti.



Chyba: Rýchly i.v. bolus (zvyk z iných liekov).



Fakt: Dithiaden i.v. podávajte veľmi pomaly (min. 1 minúta) na minimalizáciu závratov a tachykardie.



Chyba: Rutinné podanie pri ťažkej astme.



Fakt: Liek zahusťuje bronchiálny sekrét, čo kriticky sťažuje vykašliavanie.

Varovné Signály na Výjazde



RED FLAGS

Hypotenzia po podaní

Ak pacient po i.v. aplikácii náhle "zvädne" alebo udáva slabosť, okamžite premeraj TK. Musíš odlíšiť prehlbujúcu sa anafylaxiu od nežiaducej odpovede na rýchle podanie lieku.

Pretrvávajúci Stridor

Ak opuch hrtana a piskoty neustupujú, Dithiaden zlyhal a nepostačuje. Indikovaná je okamžitá inhalácia adrenalínu, prípadne príprava na intubáciu.

Výjazdový Scenár: Generalizovaná Urtikária

Situačné hlásenie

VITAL SIGN STATUS: **STABLE**
Roboto Mono

Žena, 25 rokov. Požitie arašidov.
Sťažuje sa na silné svrbenie
celého tela a opuch pier.

VITALS

Dýchanie: Čisté,
bez stridoru.

TK: 120/80.

120
80

Klinický Rozhodovací Diagram

Krok 1:

Monitoring vitálnych funkcií
+ zaistenie i.v. vstupu.

Krok 2:

Dithiaden 2 mg (2 ampulky) i.v.
– aplikácia POMALY.

Krok 3:

Podanie kortikoidu (napr. Solu-Medrol 125 mg
i.v.) na zamedzenie neskorej fázy.

Krok 4:

Kontinuálne sledovanie prechodu do anafylaxie
(Adrenalín do svalu pripravený v zálohe).

5 Zlatých Pravidiel do Terénu



1. Nie je to Adrenalín

Pri anafylaxii je to len pomocný liek.



2. Sedácia je pravidlom

Počítaj s tým, že pacient bude po podaní výrazne ospalý.



3. i.v. prísne pomaly

Ochrana pred tachykardiou a systémovými reakciami.



4. Pozor na komorbidity

Zvýšená opatrnosť u prostatikov a pri glaukóme.



5. Šampión na svrbenie

Poskytuje najrýchlejšiu úľavu pri akútnej žihľavke.

Odborná Literatúra a Zdroje

- Dobiáš, V. a kol. (2021): Urgentná zdravotná starostlivosť. Osveta.
- Šuleková, M. (2023): Farmakológia pre záchranárov. Herba.
- Šuleková, M. (2023): Farmakológia pre záchranárov. Herba.
- Súhrn charakteristických vlastností lieku (SPC) Dithiaden. ŠÚKL.
- European Resuscitation Council (ERC) Guidelines 2021: Anaphylaxis section.