

Theophyllin

Copyright: Auszug aus Datenbank der Toxikologischen Abteilung der II. Medizinischen Klinik München; Toxinfo von Kleber JJ, Ganzert M, Zilker Th; Ausgabe 2002; erstellt Kleber JJ 1995

LEITSYMPTOME aller Beta-Mimetika, Adrenergica und Theophyllin
Appetitverlust später Übelkeit + Erbrechen; schnelles Denken, **Nervosität, Erregung** Agitation und Gedankenflucht, Zitterigkeit bis **Tremor, Reflexsteigerung bis Krampfanfall; Tachykardie** bis tachykarde Herzrhythmusstörungen; Mydriasis; **Hypokaliämie**, Hyperglykämie

SYNONYME

Aminophyllin; Chlorthophyllin; Dimethylxanthin; Euphyllin;

TOXIZITÄT

THERAPEUTISCHE DOSEN: Erhaltungsdosis: Neugeborene 5 mg/kg/d (4) Kinder 14-24 mg/kg/d; Erw. 8-22 mg/kg/d (4) Erw. + Herzkrank od. Leberinsuff. 5 mg/kg/d (5)

TOX. DOSIS (Kind + Erw.): ab 10-15 mg/kg (2,6) selten schon bei ther. Dosis Krampfanfälle (4)
SCHWANGERSCHAFT: passiert Placenta + geht in Muttermilch

SYMPTOME

Intox.-Symptome oft schon nach 1-2h, aber auch bis 6-8h verzögert; oft plötzliche ZNS- + COR-Symptome (6)

LEICHTE Intox.: Übelkeit Tachykardie bis 120, Zittern; Ruhelosigkeit (6)

MITTLERE Intox.: Tachykardie > 120, Arrhythmie, Hypokaliämie um 2,5 mval/l Krampfanfall (6); Arrhythmie + Krampfanfall auch ohne Vorwarnung besonders bei chron. Intox. (1)

SCHWERE Intox.: Krampf, Koma, Schock, Kammerflimmern, Hypokaliämie <2mval

SYMPTOME nach Organsystemen

GIT: Übelkeit, Erbrechen, Bauchkrämpfe, Diarrhö

ZNS: Ruhelos, agitiert, schlaflos, Kopfschmerz, Halluzination, Muskelzittern, Krampfanfall bis Status Epilepticus

COR: Arrhythmien von Vorhof- bis Kammerflimmern, Hypotonie

LABOR: Hypokaliämie, Hyperglykämie, Hypercalcämie, Hypophosphatämie, Azidose; Rhabdomyolyse

PHARMAKOLOGIE

oral 90-100% ige Resorption; rectal unsicher (4); max. Serumkonz. p.o: 1-2 h; Retard-Form: 4-6 h (4) bei Intox.+Retard bis 24 h(4), 50-60 h (1)

HWZ: Frühgeborene 20-30 h; Säugling 7 h; Kind 4 h; Erw.: 7 h; Greis > 70 J. 10 h (4); Lebercirrhose 29 h bei Hepatitis 15 h (5)

Verteilungsvol.:0,3-0,7 l/kg; Verteilungs-HWZ 0,5 h (5)

Eiweißbindung: 50-65 % (4); ca. 40% (5) 10%-13 % werden durch die Niere unverändert ausgeschieden, der Rest in Leber zu inaktiven Metaboliten (4,5) passiert Placentarschranke und geht in Muttermilch (2)

LITERATUR

1. Micromedex Poisindex Dez. 95

2. Ellenhorn medikal Toxikology 1988

3. Krienke Vergiftungen im Kindesalter Enke Verlag 1989

4. Mühlendahl et al. Vergiftungen im Kindesalter Enke 1995

5. Micromedex Drugdex Dez. 1995

6. Jaeger A. Theophylline poisoning; advances in clinical toxicology Rep. of San Marino 1997