

Coffein

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

TOXIZITÄT

ther. Dosierung: Kleinkinder ca. 50 mg (1) Erw. 100-200 mg bis zu alle 3-4 h (3)

tox. Dosis (Kind): > 15 mg/kg; Plasmakonz. > 30 mg/l (1) schwere Intox. oral 36-130 mg/kg (4); i.v. ab 7mg/kg (2); schwere Intox.(Erw.): >1g, leichte Intox. >250mg (4)

LD (Erw.) oral: 5-10 g (4); 170-190 mg/kg (2) Teratogenität möglich (2), passiert in Muttermilch (5)

SYMPTOME

Symptome nach Ingestion von > 15 mg/kg

leichte Intox.: Übelkeit, wiederholtes Erbrechen, Durchfall, Harndrang, Schwitzen und Tremor. (1)

mittelschwere Intox.: zusätzlich Hämatinerbrechen, Dehydratation und Tachykardie, Unruhe, Erregung, Tremor, Kleinkinder öfter Halluzinationen. (1)

schweren Intox.:

ZNS: bei sehr schwerer Intox. rasch massive Krampfanfälle (1), Verwirrung, Delir, als Folgezustände Atemstillstand (4), Hirnödem (5)

COR: Tachyarrhythmien bis Kammerflimmern.(1); kardiovaskulärer Kollaps (4)

LABOR: häufig Hypokaliämien und Hyperglykämien (1) Hyponatriämie, durch verstärkte Diurese (4)

Prognose: Dauer der Symptome bis > 24 h, Erregung und motor. Unruhe können über Tage bestehen bleiben. (1)

PHARMAKOLOGIE

max.Serum-Konz: p.o. und rektal (0,2)-0,8-2 h (3,4,5)

Elimin.-HWZ: 3-6 h (1,4); Wirkdauer ther.: 3 h (4) bei Neugeb.; Säugling + Leberschaden 36-170 h (3,4)

Verteilungsvol.: 1 l/kg (4) in Leber metabolisiert, renale Ausscheidung; **Metabolit ist u.a. Theophyllin** (bei schwere Intox. nachweisbar)(1)

Wirkung Zentrales Analeptikum mit erregender Wirkung auf Hirnrinde, in großen Dosen auch auf Gefäß- + Atemzentrum

VORKOMMEN

Kaffee-Bohne enthält 1-2% Koffein (4); 1 g Kaffepufer = 10-20 mg Coffein

Kaffee ca. 0,5-1 mg/ml; Tee ca. 0,3 mg/ml (1)

Cola-Getränke (ca. 0,15 mg/ ml) (1),

Kakao ca. 0,05 mg/ml; Schokolade ca. 0,2 mg/g

in analgetischen Mischpräparaten meist 50 mg/Tablette (1)

LITERATUR

1. Mühlendahl Vergiftungen im Kindesalter Enke 1995

1.1 Walsh, I. et al.: Near-fatal caffeine intoxication treated with peritoneal dialysis. *Pediat. Emerg. Care* 3 (1987) 244

2. BGA KK vom 29.6.85

3. Micromedex Drugdex Okt. 1995

4. Micromedex Poisindex Okt. 1995

5. Ellenhorn *Clinical Toxicology* 1989