



Spoedcast - Episode 3

Calcium kanaal blokker en betablokker overdosis

Seizoen 2
5-3-2022

Key points

Monitoring , IV access, Glc, ECG

Co-ingestie? Antigifcentrum?

Decontaminatie

Actieve kool 1 g/kg (veilige Airway! En ingestie < 1, max 2u geleden tenzij slow release)

Crystalloïden

(Atropine/pacing poging, maar weinig kans op degelijk effect)

CalciumChloride 1g traag IV , tot 4 maal met 15 min interval en opvolgen op bloedgas

Pressoren: Adrenaline zo uitgesproken bradycardie en/of verminderde contractiliteit op quickTTE, anders noradrenaline

High dose insuline euglycemia (Time of onset 20-30 min!)

Bolus 1E/Kg + 50-100 ml Glc 50% (tenzij reeds Glc > 250 mg/dl)

Nadien 1^F/kg/u en optitreren elke 15 min met 0,5^F/kg/u

Opvolging Glc en K!!

IV Lipidenemulsie jgv refractaire shock/peri-arrest

Bolus 1,5 ml/kg ILE 20% tot max 3 maal te herhalen

Drip 0,25 ml/kg/min gedurende 30-60 min

ECMO?

- ◇ Glucagon werd historisch ook aangeraden, doch minder evidentie.
 - Voorraad van het ziekenhuis snel opgebruikt
 - Lukt naast emesis potentieel ok bradycardie en hypotensie uit
 - Word in meest recente publicaties zelfs niet meer vermeld
- ◇ Check LogP >2 op drugbank.ca voor ILE

Referenties

1. Graudins A, Lee HM, Druda D. Calcium channel antagonist and beta-blocker overdose: antidotes and adjunct therapies. *Br J Clin Pharmacol*. 2016 Mar;81(3):453-61. doi: 10.1111/bcp.12763
2. St-Onge M, Anseeuw K, Cantrell FL, Gilchrist IC, Hantson P, Bailey B, Lavergne V, Gosselin S, Kerns W 2nd, Laliberté M, Lavonas EJ, Juurlink DN, Muscedere J, Yang CC, Sinuff T, Rieder M, Mégarbane B. Experts Consensus Recommendations for the Management of Calcium Channel Blocker Poisoning in Adults. *Crit Care Med*. 2017 Mar;45(3):e306-e315. doi: 10.1097/CCM.0000000000002087
3. Krenz JR, Kaakeh Y. An Overview of Hyperinsulinemic-Euglycemic Therapy in Calcium Channel Blocker and β -blocker Overdose. *Pharmacotherapy*. 2018 Nov;38(11):1130-1142. doi: 10.1002/phar.2177