

# ETANOLIS

<b>Pagrindiniai sinonimai</b>	Etanolis (C <sub>2</sub> H <sub>5</sub> OH), <i>aethanolum, alcohol ethylico, ethanolum, ethyl alcohol, spiritus</i>	
<b>Vartojimas, naudojimas</b>	Įeina į alkoholinių gėrimų, vaistų, dezinfekcijos priemonių sudėtį, naudojamas kosmetinių, techninių (kuro, tirpiklių) priemonių, saldinių gamybai	
<b>Mirtina dozė</b>	Suaugusiesiems – 5–6 g/kg gryno etanolio, vaikams – 3 g/kg gryno etanolio (alkoholinių gėrimų stiprumas yra nurodomas tūrio procentais)	
<b>Mirtina koncentracija</b>	Didesnė kaip 4,5 promilės koncentracija gali būti mirtina	
<b>Toksinio poveikio mechanizmas</b>	Toksiškumui turi įtakos išgertas etanolio kiekis, vartojimo dažnis, genetiniai veiksniai, poveikis labai individualus. Tiesiogiai veikia audinius, per receptorių (pvz., gama aminosviesto, glutamino rūgščių) sukelia neuromediatorių pokyčius. Metabolitai (acto aldehidas, acto rūgštis) sukelia metabolinę ketoacidozę	
<b>Toksikodinamika, toksikokinetika</b>	Veikimo pradžia	Vidutiniškai po 20–60 min. (priklauso nuo gėrimo stiprumo ir skrandžio turinio)
	Pasisavinimas	Visiškas pro virškinamąjį kanalą (apie 20 proc. skrandyje, apie 80 proc. plonosiose žarnose), naujų giminių ir pro kvėpavimo takus (žinomi mirtini inhaliaciniai apsinuodijimai, sukelti spiritinių kompresų ar kūno įtrynimo etanolium). Maksimali koncentracija plazmoje – po 1 val.. Greitai pasiskirsto organizmo audiniuose, prasiskverbia pro hematoencefalinę užtvartą, placentą
	Pasiskirstymo tūris	Suaugusiųjų – 0,54–0,6 l/kg, vaikų – 0,7 l/kg
	Ryšys su baltymais	Nėra
	Metabolizmas	90–98 proc. etanolio suskaido alkoholdehidrogenazė, citochromas P <sub>450</sub> ir katalazių sistema. Tarpiniai metabolitai – acto aldehidas, acetatas ir acetil-KoA, galutiniai – vanduo ir anglies dioksidas
	Šalinimo pusperiodis	Neturi praktinės reikšmės. Etanolio koncentracija kraujyje vidutiniškai mažėja 0,15–0,2 promilėmis per 1 val., jeigu fermentai indukuoti – 0,3–0,4 promilėmis per 1 val.
	Šalinimas	Iki 10 proc. išgerto etanolio pašalinama pro plaučius, inkstus ir odą
<b>Apsinuodijimo simptomai</b>	Pirmieji požymiai – kalbos sulėtėjimas, ataksija, koordinacijos sutrikimas, emocinis labilumas. Vėlesni požymiai priklauso nuo išgerto etanolio kiekio, valgyto maisto, vartotų psichotropinių medžiagų ir vaistų – gali būti įvairaus sunkumo CNS sutrikimų (sujaudinimas, traukuliai, koma, kvėpavimo centro slopinimas), tiesioginių ir antrinių kitų organų sistemų pažeidimų: hipotenzija, tachikardija, gausus vėmimas ir aspiracinė pneumonija ar <i>Mallory-Weiss</i> sindromas, metabolinė acidozė (laktatacidozė, ketoacidozė), hipoglikemija (ypač vaikams), hipotermija, ūminis hepatitas, gastritas, pankreatitas, toksinis kepenų pažeidimas, širdies ritmo sutrikimai, miokardo išemija, sukelta vainikinių arterijų spazmo, ūminis širdies nepakankamumas, vaikams galima asistolija ir kt. Taip pat galimos įvairios traumos, raumenų ir inkstų pažeidimas dėl ilgalaikio audinių suspaudimo sindromo. Dažniausia mirties priežastis yra kvėpavimo sutrikimas dėl kvėpavimo centro slopinimo ar aspiracijos skrandžio turiniu	
<b>Tyrimai</b>	Kraujo dujos ir pH Gliukozė Etanolio koncentracija kraujyje (jeigu yra galimybė ją nustatyti)	
	Kalis, natrias, laktatas, kepenų fermentų aktyvumas, bilirubinas	
<b>Guldymo į ASPĮ kriterijai</b>	Sąmonės slopinimas, gyvybinių funkcijų sutrikimai Ilgai trunkantis vėmimas	

# ETANOLIS

<b>Gydymas</b>	Pirmoji pagalba	Gyvybinių funkcijų stabilizavimas ir palaikymas Galimos hipoglikemijos korekcijai skiriama gliukozės (vaikams – 10 proc. 5–10 ml/kg) tirpalų su 100 mg tiamino		
	Skrandžio plovimas	Iki 1 val. po apsinuodijimo, vėliau – jeigu yra aspiracijos pavojus skrandžio turiniu		
	Aktyvintoji anglis	Neveiksminga		
	Hemodializė	Taikoma tik išimtiniais atvejais, pavyzdžiui: – sunkių disulfiramo – etanolio reakcijų metu etanolui ir acto aldehydai šalinti, – konservatyviomis priemonėmis nekoreguojamos metabolinės acidozės atveju, kai negalima paneigti apsinuodijimo alkoholio surogatais		
	Priešnuodis	<b>Tiaminas.</b> Injekcija į veną 100–500 mg su gliukozės tirpalais		
	Simptominis gydymas	Ketoacidozė	Gliukozės, 4,2 proc. natrio hidrokarbonato tirpalų į veną	
		Traukuliai	Diazepamo, lorazepamo į veną	
		Hipotermija	Fizinės šildymo priemonės: šiltai užkloti, lašinti šiltus (42°C) tirpalus	
		Skysčių ir elektrolitų pusiausvyros sutrikimai	Elektrolitų, volemijos korekcija	
		Visos kitos reikalingos priemonės		
<b>Sąveika su kitomis medžiagomis</b>	Piktnaudžiavimas alkoholiniais gėrimais didina paracetamolio hepatotoksinį poveikį			
	Stiprina antidepresantų, migdomųjų vaistų, opioidų, benzodiazepinų, vaistų nuo traukulių poveikį			
	Su disulfiramu, mėšlagrybiais sukelia etanolio – disulfiramo reakciją			
	Su baklofenu sukelia kvėpavimo centro ir CNS slopinimą			
	Su grizeofulvinu gali sukelti hipotenziją, veido hiperemiją, pykinimą, vėmimą, viduriavimą			
<b>Išrašymo iš ASPĮ kriterijai</b>	Gyvybinių funkcijų ir sąmonės stabilumas			
<b>Ambulatorinis gydymas</b>	Elgesio ir psichikos sutrikimų, sukeltų piktnaudžiavimo alkoholiniais gėrimais, gydymas			
<b>Papildoma informacija</b>	Nežinant tikslios anamnezės, reikia atmesti apsinuodijimo alkoholio surogatais tikimybę			
	Teigiama alkoholinės komos dinamika turi būti per 2–3 val., jeigu komos priežastis nėra visiškai aiški, pacientą reikia stebėti iki neurologinių simptomų pagerėjimo			
	Administracinių teisės pažeidimų kodekse nustatyti girtumo laipsniai, remiantis etanolio koncentracija kraujyje (promilėmis): 0,4–1,5 – lengvas 1,51–2,5 – vidutinis daugiau kaip 2,51 – sunkus			