

Nitazenen (Nieuwe Synthetische Opioiden)

Voor aanvullende vragen of informatie over de behandeling van vergiftigingen of gezondheidsincidenten met nieuwe synthetische opioiden (of andere drugs) kunnen hulpverleners contact opnemen met het Nationaal Vergiftigingen Informatie Centrum (NVIC). Het NVIC is 24/7 te bereiken via 088-755 8000.

Samenvatting

Nitazenen is een verzamelnaam voor een groep stoffen die onder de nieuwe synthetische opioiden vallen. Nitazenen activeren μ -opioïde receptoren in het centraal zenuwstelsel, wat zorgt voor krachtige pijnstillende en euforische effecten. Nitazenen hebben een vergelijkbare werking als morfine en fentanyl, maar zijn veel sterker.

Bij overdosering kunnen een bewustzijnsdaling, bradycardie, hypothermie en ademhalingsdepressie ontstaan. Ademhalingsdepressie ontstaat snel en is vaak ernstig, wat kan leiden tot apnoe, respiratoire insufficiëntie en overlijden.

Behandeling bestaat uit (herhaalde) toediening van het antidotum naloxon. Hierbij is soms een hoge dosis nodig (> 10 mg).

Achtergrondinformatie nieuwe synthetische opioiden**KINETIEK**

- Effecten treden snel op na ingestie / snuiven (15-45 min), binnen minuten na i.v. toediening.
- Effecten kunnen lang aanhouden (enkele uren).
- NB. De werkingsduur van het antidotum naloxon is meestal korter dan die van opioiden. Hierdoor kan herhaalde toediening noodzakelijk zijn.

KLINISCH BEELD

- Bewustzijnsdaling tot coma, en een onregelmatig ademhalingspatroon of ademhalingsdepressie.
- Een levensbedreigende ademhalingsdepressie kan ook ontstaan bij patiënten die al langdurig opioiden gebruiken.
- NB. Miosis treedt niet op bij alle patiënten met een opioïde-intoxicatie en kan daarom niet diagnostisch gebruikt worden.

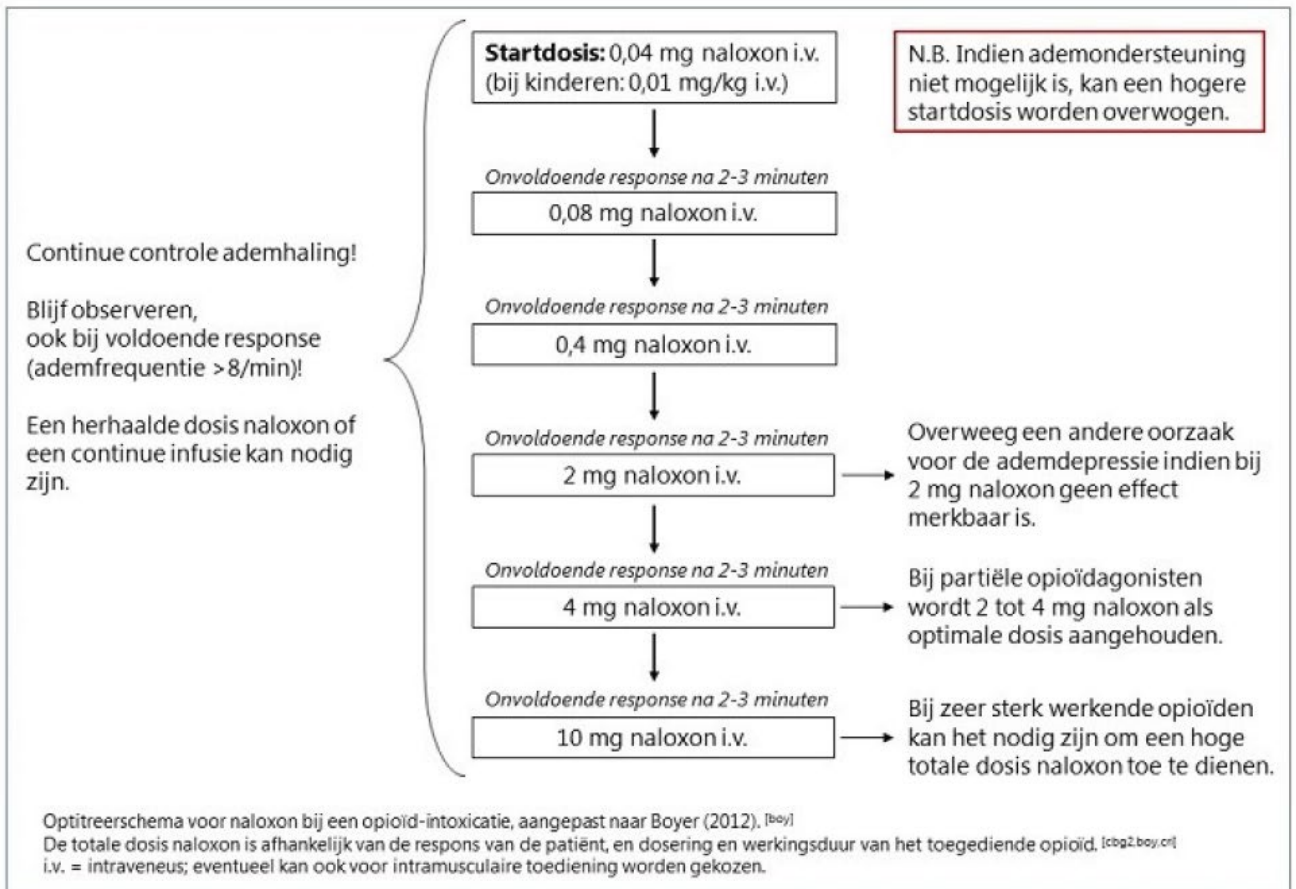
Het klinisch beeld dat na blootstelling aan nieuwe synthetische opioiden kan ontstaan is vergelijkbaar met dat van andere opioiden, waaronder fentanyl en fentanyl-verbonden verbindingen. Zie de meest recente stofmonografie van fentanyl op www.vergiftigingen.info Vul de velden in (zoek op product of behandeling: fentanyl tabletten) en kies de button "Humane informatie".

THERAPIE

- Antidotum: (herhaalde toediening) naloxon, soms noodzaak tot hoge dosis (> 10 mg).
- Let op voor het ontstaan van onttrekkingsverschijnselen bij opioïd-afhankelijke patiënten.
- Verdere behandeling is met name symptomatisch en ondersteunend.
- Bij geen verbetering na naloxon: denk aan een meng-intoxicatie, secundaire pathologie, of een te lage dosis naloxon!

Toedienen van naloxon

Zie de meest recente protocollen op www.vergiftigingen.info. Vul de velden in (zoek op product of behandeling: naloxon toedienen) en klik op de button "bekijk therapie".



HULPVERLENERS

- Het risico op serieuze blootstelling van de hulpverlener is bij van gebruik standaard persoonlijke beschermingsmiddelen zeer klein.
- Zie voor meer informatie de Factsheet 'Secundaire blootstelling van hulpverleners' op www.vergiftigingen.info. Vul de velden in (zoek op product of behandeling: secundair) en klik op de button "bekijk therapie".
- Zie ook het protocol "naloxon toedienen - neusspray en autoinjector" op www.vergiftigingen.info. Vul de velden in (zoek op product of behandeling: naloxon toedienen) en klik op de button "bekijk therapie".

Voor aanvullende vragen of informatie over de behandeling van vergiftigingen kunnen hulpverleners contact opnemen met het Nationaal Vergiftigingen Informatie Centrum (NVIC). Het NVIC is 24/7 te bereiken via 088-755 8000.

Via het NVIC is het mogelijk om blootstellings-analyses uit te voeren in biologisch restmateriaal (bloed en urine), neem vooral contact op.