



Психиатрия

Антихолинергические отравления: симптомы, диагностика и лечение

Сильное отравление антихолинергическими веществами может вызвать судороги, галлюцинации и кома. Узнайте симптомы, диагностику и варианты лечения, включая physostigmine и дезинфекцию.

ДАТА

28.04.2026

ФОРМАТ

PDF-версия статьи

ИСТОЧНИК

vrachiq.ru

VrachiQ — медицинский справочник. Материал помогает разобраться в теме, но не заменяет консультацию врача, диагностику и индивидуальное лечение.

Полный текст материала

Структурированная версия для чтения, печати и сохранения

Кратко о главном

Главное по теме простыми словами.

Информация полезна для пациентов, их близких и медицинских работников, которым необходимо быстро распознать и оказать первую помощь при отравлении антихолинергическими препаратами.

Короткий ответ

Прямой ответ на главный вопрос без лишней теории.

Антихолинергические отравления проявляются гипертермией, сухостью, тахикардией, галлюцинациями и повышенной судорожной активностью. Лечение включает активированный уголь, physostigmine, контроль температуры и мониторинг дыхания.

Что это значит

Короткое объяснение термина простыми словами.

Антихолинергическое отравление – это токсическая реакция организма на избыток веществ, подавляющих действие ацетилхолина в центральной и периферической нервных системах.

Что делать

Короткий порядок действий без лишней теории.

1. Обратитесь к врачу немедленно
2. Не употребляйте алкоголь
3. Никогда не применяйте самолечение
4. Проведите детоксикацию при наличии пищи
5. Следите за дыханием и сознанием

На что обратить внимание

Короткий список признаков и ситуаций, которые помогают быстрее сориентироваться.

ГипертермияПовышенная температура тела выше 38 °C

Сухость ротовой полостиСокращение слюноотделения и жажда

ТахикардияУскоренный сердечный ритм выше 100 ударов в минуту

ГаллюцинацииНарушения восприятия и реальности

СудорогиНепроизвольные мышечные сокращения

Пошагово: как действовать

Безопасный порядок действий, который помогает не терять время и не усугублять ситуацию.

Оцените уровень сознания и дыхание

Запишите дату и тип потребленного вещества

При необходимости примените активированный уголь

Подготовьте physostigmine под наблюдением врача

Контролируйте температуру и электролиты

Обеспечьте реанимацию при необходимости

Когда срочно обращаться за помощью

Если наблюдаются судороги, потеря сознания, дыхательная недостаточность или неконтролируемая гипертермия – немедленно вызовите скорую помощь.

Ключевые выводы

Самое важное по теме — кратко и по делу.

- Ключевым фактором успеха является своевременное обращение за медицинской помощью.
- Physostigmine – специфический антидот, но требует контроля врача.
- Активированный уголь эффективен, если отравление произошло недавно.
- Контроль температуры и электролитов критичен для предотвращения осложнений.

Ключевые источники антихолинергических токсинов

Ниже приведён перечень препаратов, часто приводящих к отравлению, и их основные группы.

Группа	Примеры	Класс
Ботанические	Атропин, скополамин	Атропиновые алкалоиды
Фармацевтические	Трициклические антидепрессанты, антигистаминные, антагонисты холин-обратного	Антихолинергические препараты
Наркотики	Кокаин (частично), опиаты (в сочетании)	Смешанные

Механизм действия и патофизиология

Антихолинергические вещества блокируют мишени ацетилхолина, подавляя передачу нервных импульсов. Это приводит к уменьшению парасимпатической активности, повышению симпатической, что проявляется как тахикардия, гипертермия и сухость. В ЦНС – диссоциация, галлюцинации, агитация.

Факторы риска и популяции

- Психические заболевания – частое самопроизвольное употребление антигистаминных препаратов.
- Пожилые люди – сниженная выведение токсинов.
- Люди с хронической печеночной/почечной недостаточностью – повышенная токсичность.
- Опытные спортсмены – злоупотребление атропином для маскировки от тестов.

Диагностический процесс

Диагностика базируется на клиническом анамнезе, лабораторных показателях и, при необходимости, визуализации.

1. Оценка сознания (GCS).
2. Показатели: температура, пульс, давление.
3. Лаборатория: электролиты, креатинин, т. к. почки могут быть задействованы.
4. Кровь и моча на наличие токсина (если доступно).
5. СЭР и СВК для исключения инфекций.

Сравнение схем лечения

Ниже таблица с ключевыми пунктами разных подходов.

Схема	Ключевые меры	Условия применения
Поддерживающая терапия	Вода, электролиты, контроль температуры	Безявные симптомы, ранний этап
Активированный уголь	Удаление токсина из ЖКТ	Время до 1 ч после употребления
Physostigmine	Повторный ацетилхолинергический баланс	Судороги, ГД, гипертермия; под наблюдением

Практические ошибки при лечении

Важно избегать следующих ошибок:

- Неправильная дозировка physostigmine без контроля.
- Отказ от активированного угля при позднем поступлении.
- Игнорирование электролитного дисбаланса.
- Небрежное наблюдение за дыханием в случае судорог.

Профилактика отравлений

Меры, которые можно принять для снижения риска:

- Хранение лекарств в недоступном для детей месте.

- Обучение пациентов о рисках сочетания антигистаминных с алкоголем.
- Контроль дозировок при хроническом применении ТКА.
- Проведение инструктажей для медицинского персонала по распознаванию отравлений.

Профилактика и контроль в медицинской практике

Врачам важно:

Важно: Быстро идентифицировать симптомы, инициировать диагностику и обеспечить адекватную поддержку.

При подозрении на отравление следует:

1. Проверить наличие истории употребления.
2. Оценить состояние дыхательной и сердечно-сосудистой систем.
3. Начать активированный уголь, если время позволяет.
4. Планировать применение physostigmine под контролем.

Вопросы и ответы

Короткие ответы на реальные вопросы по теме.

Какие препараты чаще всего вызывают антихолинергическое отравление?

Чаще всего – атропиновые алкалоиды (атропин, скополамин), трициклические антидепрессанты, антигистаминные, препараты для лечения бронхиальной астмы и некоторые противосудорожные.

Как быстро проявляются симптомы отравления?

Симптомы могут появиться в течение 15–60 минут после приема, но иногда до 4 часов, в зависимости от препарата, дозы и индивидуальных особенностей.

Можно ли лечить антихолинергическое отравление дома?

Нет. Лечение требует медицинского наблюдения, контроля температуры, дыхания и возможного применения physostigmine, что возможно только в стационаре.

Что делать, если человек потерял сознание после приёма антихолинергического препарата?

Немедленно вызвать скорую. Пока ждёте помощи, поддерживайте дыхательные пути, следите за дыханием и кровообращением, не применяйте лекарства самостоятельно.

Какая роль активированного угля при отравлении?

Активированный уголь связывает токсин в желудочно-кишечном тракте, предотвращая его всасывание. Он эффективен, если введён в течение часа после приёма.

Что такое physostigmine и как он работает?

Physostigmine – специфический антидот, усиливающий уровень ацетилхолина, тем самым компенсируя блокаду рецепторов. Он применяют при судорогах, гипертермии и других тяжелых проявлениях.

Нужно ли давать воду при отравлении антихолинергическими веществами?

Вода может помочь в выведении токсина, но при наличии гипертермии и судорог её следует давать осторожно и под контролем врача.

Можно ли использовать антигистаминные препараты при отравлении?

Нет, они могут усилить антихолинергический эффект. При отравлении необходимо отменить их и перейти к специализированному лечению.

Как долго длится лечение при антихолинергическом отравлении?

Продолжительность зависит от тяжести и дозы: от нескольких часов до нескольких дней, при этом наблюдение за пациентом продолжается до стабилизации всех систем.

Как отличить отравление антихолинергическими веществами от гиперсодержащего состояния?

Гиперсодержащие состояния чаще сопровождаются тошнотой, рвотой, сильной диареей, тогда как антихолинергические проявляют сухость, гипертермию и галлюцинации.

Может ли антихолинергическое отравление привести к коме?

Да, при тяжелой степени блокада нервных систем и нарушении дыхания пациент может перейти в состояние комы, требующее немедленной интенсивной терапии.

Каковы основные профилактические меры для людей с хронической печеночной недостаточностью?

Ограничить употребление антихолинергических препаратов, регулярно консультироваться с врачом, использовать препараты без антихолинергической активности и следить за функцией печени.

Важно

Предупреждение, которое нельзя пропускать.

При любой подозрительной реакции на лекарство не пытайтесь самостоятельно диагностировать или лечить. Всегда обращайтесь за профессиональной медицинской помощью.

Источники и полезные материалы

Материалы, которые можно открыть отдельно для углубления темы.

WHO: Anticholinergic toxicity - Clinical management guidelines

[Открыть источник →](#)

PubMed: Physostigmine in anticholinergic poisoning

[Открыть источник →](#)

Medscape: Anticholinergic syndrome - diagnosis and treatment

[Открыть источник →](#)

Материалы по теме

Симптомы отравления антихолинергическими боевыми отравляющими веществами у взрослых

Читать материал → **Как быстро распознать отравление антихолинергическими боевыми**

отравляющими веществами у детей Читать материал → **Диагностические методы выявления**

антихолинергического отравления Читать материал → **Эффективные методы лечения отравления**

антихолинергическими боевыми отравляющими веществами в условиях стационара Читать

материал →

Важное предупреждение

Информация носит справочный характер. При жалобах, ухудшении состояния, сильной боли, кровотечении, потере сознания или других тревожных симптомах обратитесь за медицинской помощью.

Оригинал статьи:

<https://vrachiq.ru/articles/anticholinergic-poisoning>

Vrachiq — медицинский справочник. Документ сформирован автоматически на основе опубликованной статьи.