

je možná také aplikace formou kontinuální infuze. Dávkování se řídí věkem dítěte a jeho hmotností (Tab. 1, 2).

U dítěte, které požílo ME orálně a nemá poruchu vědomí/anebo opakovaně nezvrací, lze léčbu antidotem doplnit podáním aktivního uhlí (1 g/kg u dětí < 1 rok, 25–50 g u dětí ve věku 1–12 let, u starších 60–100 g). Ze zkušenosti autorek perorální požití tak vysokých dávek děti netolerují a je nutno toto množství aplikovat do nazogastrické sondy.

Důležitou součástí léčby je hospitalizace na lůžku jednotky intenzivní péče, kde jsou monitorovány základní životní funkce dítěte.

## LITERATURA

- Mihál V. Otravy v dětském věku. *Pediatr. praxi.* 2005;6(1): 26-28.
- Doležel Z, Dostálková D, Štarha J. Methadonová substituce – možné riziko intoxikace. *Pediatr. praxi.* 2003;4(2):103-105.
- Haluska AD, Davis A, Tarabishy N, et al. Use of Naloxone in Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitor Overdose: A Case Report. *J Emerg Med.* 2023;64(3):397-399.
- Hladík M. Intoxikace u dětí a mládeže. *Pediatr. praxi.* 2014;15(5):308-310.
- Lejčko J. Přehled opioidních analgetik. *Praktické lékáren-*

Při hypoventilaci je možno podat oxygenoterapii, v případech při respiračním selhání je nutná umělá plicní ventilace.

Kazuistika má za cíl upozornit odbornou veřejnost na tuto raritní, ale zato velmi závažnou intoxikaci. Díky rychlé reakci rodiny a zdravotníků bylo chlapci podáno antidotum ještě před rozvojem závažných příznaků. Klienti žijící ve společné domácnosti s dětmi by měli být poučeni o bezpečném skladování methadonu. Na zvažení je také umožnit podání antidota naloxonu ve formě nosního spreje, který může být použit i v rámci laické první pomoci.

ství. 2009;5(4):172-175.

- Lumba P, Meadows M, Lumba H, et al. Methadone Toxicity in a Pediatric Patient: A Case Report. *Cureus.* 2021;13(5):e14860.
- Eizadi-Mood N, Ozcan D, Sabzghabae AM, et al. Does naloxone prevent seizure in tramadol intoxicated patients? *Int J Prev Med.* 2014;5(3):302-307.
- Eizadi-Mood N, Ghandehari M, Mansourian M, et al. Risk of Seizure after Naloxone Therapy in Acute Tramadol Poisoning: A Systematic Review with Meta-Analysis. *Int J Prev Med.* 2019;10:183.

**Tab. 1.** Naloxon – bolusové podání a dávkování dle věku a hmotnosti (2)

	Naloxon dávka u bolusové aplikace $\mu\text{g}/\text{kg}$ i. v.
Novorozenec	10–30 $\mu\text{g}/\text{kg}$
3–20 kg	10 $\mu\text{g}/\text{kg}$ inic. až 100 $\mu\text{g}/\text{kg}$ opakov.
> 20 kg, dospělý	10 $\mu\text{g}/\text{kg}$ inic. 400–2 000 $\mu\text{g}$

**Tab. 2.** Naloxon – kontinuální podání a dávkování dle hmotnosti (2)

Naloxon dávka u kontinuální aplikace $\text{mg}/\text{kg}/\text{hod.}$ i. v.
0,005 $\text{mg}/\text{kg}$ inic.
0,0025 $\text{mg}/\text{kg}$ . kont.

- Shadnia S, Rahimi M, Mostafazadeh B, et al. Risk of tramadol induces seizure following naloxone therapy: Systematic review and meta-analysis: Tramadol induces seizure following naloxone therapy. *Iranian Journal of Pharmaceutical Sciences.* 2025;21(1):419-429.
- Regina AC, Goyal A, Mechanic OJ. Opioid Toxicity. [Updated 2025 Jan 22]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2025 Jan. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470415/>.