

MUNGKINKAH INI KERACUNAN METANOL?

01 SIMPTOM

SEJARAH MEMINUM?

Pernahkah pesakit minum alkohol haram dan/atau minum dan disyaki mendapat keracunan metanol?

0-12 JAM

Atau lebih jika seiring dengan etanol

RASA PENING AKIBAT MABUK?

Rasa loya dan kurang sihat.

SAKIT DADA ATAU SIMPTOM GASTROUSUS?

Sakit dada yang teruk dan simptom gastrousus (GI), sakit perut.

12-24 JAM

Atau lebih jika seiring dengan etanol

HIPERVENTILASI?

Melebihi 25 pernafasan seminit.

GANGGUAN VISUAL?

Pelbagai gangguan visual, dari kabur penglihatan sehingga buta sepenuhnya.

24-48 JAM

Atau lebih jika seiring dengan etanol

KOMA?

Hilang kesedaran.

02 RAWATAN

Jika Pesakit Asimptomatik:
Perhatikan. (Lihat senarai simptom, bawah kiri)

Hiperventilasi, Tiada Gangguan Visual:
Berikan etanol dan bikarbonat.
Perhatikan sekurang-kurangnya 24 jam.

Hiperventilasi, Gangguan Visual, Sedar:
Berikan etanol, bikarbonat, asid folinik (atau folik), pertimbangkan untuk pindahkan ke pusat dialisis.

Sedang Hiperventilasi, Koma:
Berikan etanol, bikarbonat, asid folinik (atau folik), pindahkan ke pusat dialisis.

Normoventilasi atau Hipoventilasi (Pernafasan Perlahan), Koma

- Kemungkinan prognosis yang buruk jika keracunan metanol.
- Hati-hati dengan etanol, sekiranya ini adalah keracunan etanol kecuali yakin bahawa ini adalah keracunan metanol.
- Berikan bikarbonat, asid folinik (atau folik) dan pertimbangkan untuk pindahkan ke hospital rujukan.

03 DOS

FOMEPIZOLE

- Fomepizole lazim digunakan untuk mengekang metabolisme metanol, tetapi jika ia tidak boleh didapati, pemberian etanol pada dos yang tinggi akan memberi kesan yang sama.

BIKARBONAT (NAHCO₃):

- 500 mmol/L: Berikan 250-500mL atau lebih dalam masa 1-2 jam sehingga hiperventilasi sembuh (RF<20/min).
- 167 mmol/L: Berikan 1000-1500 mL atau lebih dalam masa 1-2 jam sehingga hiperventilasi sembuh (RF<20/min).
- Sekiranya hanya rawatan oral yang tersedia: Pil 500 mg bikarbonat (= 6 mmol), 6-10 pil setiap jam sehingga hiperventilasi sembuh (RF<20/min).

ASID FOLINIK (ATAU ASID FOLIK):

- 50mg iv. atau secara oral (contoh, 10 biji pil 5mg) setiap 6 jam sepanjang 24-48 jam.

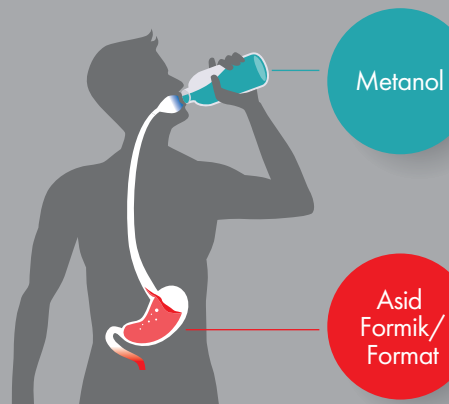
SEKIRANYA INTUBASI DIPERLUKAN:

- Pesakit sudah mengalami hiperventilasi (RF<25/min) (sehingga dipindahkan ke Unit Penjagaan Rapi, Berikan penawar (etanol secara oral atau intravena) tanpa langkah. Sila lihat pengedosan seperti yang berikut.

ETANOL	5% ETANOL (bir)	10% ETANOL (bir)	20% ETANOL (wain keras)	40% ETANOL (spitil)
Dos permulaan	15 mL/kg	7.5 mL/kg	4 mL/kg	2 mL/kg
Dos minum (jam) (bukan peminum kerap)	2 mL/kg/jam	1 mL/kg/jam	0.5 mL/kg/jam	0.25 mL/kg/jam
Dos minum (jam) (peminum kerap)	4 mL/kg/jam	2 mL/kg/jam	1 mL/kg/jam	0.5 mL/kg/jam

APA KERACUNAN METANOL?

Metanol itu sendiri tidak toksik, tetapi dimetabolismakan menjadi asid formik yang sangat toksik. Rawatan tertumpu kepada penyekatan enzim (ADH) dengan penawar (etanol), menyembuhkan asidosis metabolik. Asid folinik juga boleh diberikan untuk meningkatkan metabolisme endogen format.



BAGAIMANA DENGAN AKSES KEPADA UBAT-UBATAN?

Perkara paling penting mengenai rawatan adalah **pemberian penawar pada peringkat awal**. Selain dari alkohol (etanol), satu lagi penawar lain adalah **Fomepizole**. Fomepizole telah disenaraikan dalam Senarai Ubat-Obatan Penting Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) pada tahun 2013. Ia sejenis ubat yang mantap dalam garis panduan antarabangsa, tetapi harga semasa membuatnya tidak terjangkau untuk kebanyakan mangsa yang berada di dalam negara-negara berisiko tinggi di mana ramai yang terjejas. MI sedang berusaha untuk membuat Fomepizole tersedia pada titik harga yang boleh mendapat penerimaan luas dan diamalkan sebagai satu penawar utama.



BILA ANDA PERLU MEMINTA BANTUAN:

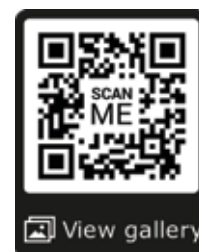
Keracunan metanol boleh dirawat jika didiagnosis dalam masa 10 hingga 30 jam selepas ditelan.

Jika terdapat pesakit yang amat disyaki menderita keracunan metanol, hubungi hospital setempat anda untuk meminta nasihat dan untuk membincangkan kemungkinan untuk campur tangan.

Salah satu sebab yang paling penting untuk kemungkinan ini adalah untuk mengenalpasti alkohol haram yang wujud di dalam persekitaran, memulakan rawatan awal, dan supaya dapat memberikan amaran kepada orang awam tentang bahaya yang berkemungkinan secepat mungkin.

Apabila terdapat satu, biasanya ada banyak.

Semua kandungan di sini hanyalah untuk tujuan pemakluman sahaja dan tidak diniatkan untuk menjadi pengganti bagi pandangan, nasihat, diagnosis atau rawatan pakar bebas.



View gallery

METHANOL INSTITUTE

METHANOL.ORG/BOOTLEGALCOHOL-PREVENTION