



ศูนย์พิษวิทยารามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

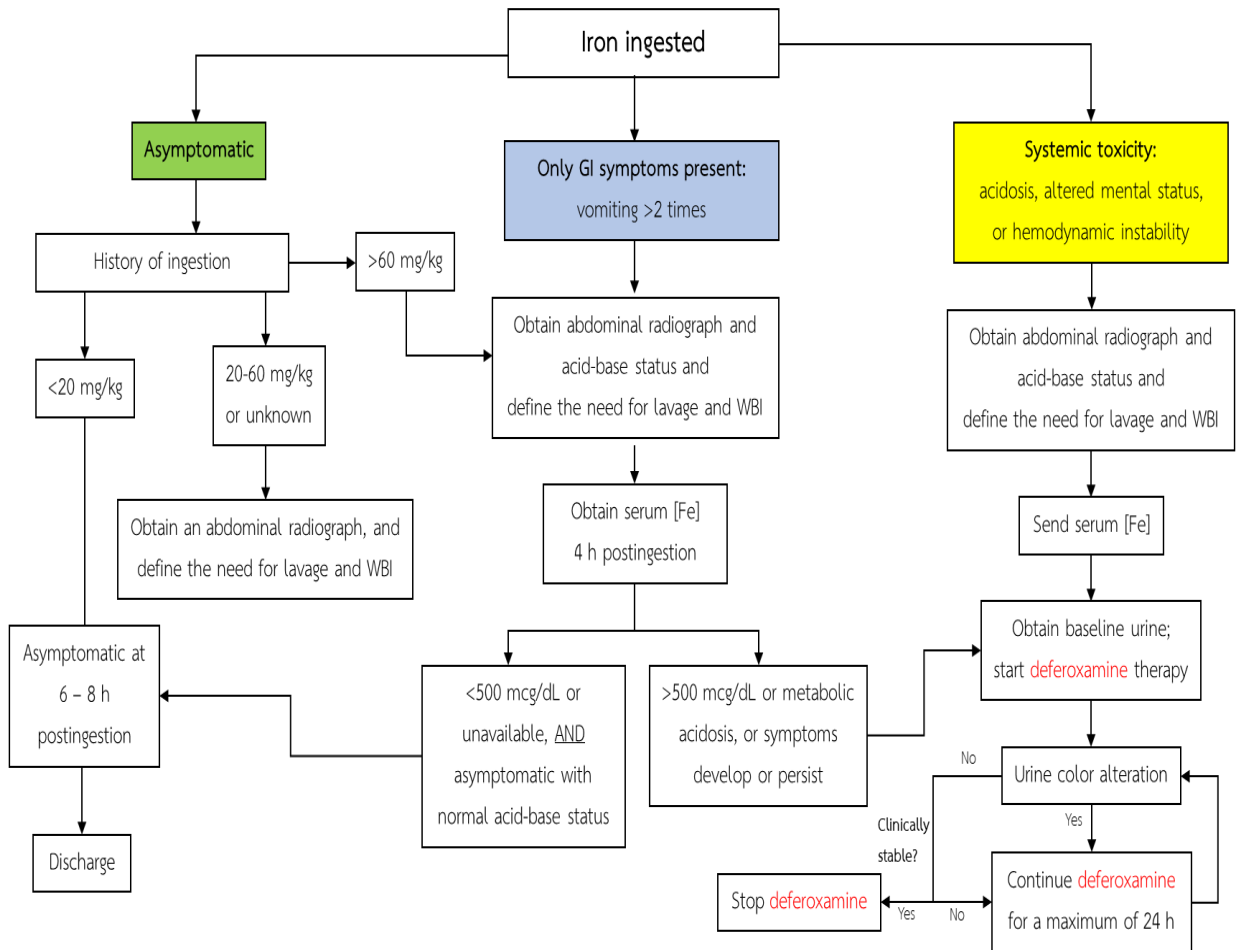
อาคารสุโขเพลส ถนนสุขุทัย กรุงเทพมหานคร 10300 สายด่วน 1367 โทรสาร 0-2201-1084

RAMATHIBODI POISON CENTER

Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University

Sukho Place Building, Sukhothai Rd., Bangkok 10300 Hotline 1367

Iron Poisoning



Algorithm for clinical management of iron salt ingestion. Fe = iron; mcg = microgram. [Reproduced with permission from Nelson LS, Howland MA, Lewin NA, et al: Goldfrank's Toxicologic Emergencies, 11th ed. New York, NY: McGraw-Hill Education; 2019. Figure 45-3, Pg 673.]

Source: Iron. Tintinalli JE, Ma O, Yealy DM, Meckler GD, Stapczynski J, Cline DM, Thomas SH. In: Tintinalli's Emergency Medicine: A Comprehensive Study Guide, 9e; 2020.

- Follow up lab at admission, and daily: CBC, LFT, BUN/Cr, electrolyte
- Day 1: follow up electrolyte q 4-6 h, if worsening of wide-gap metabolic acidosis or clinical signs and symptoms, please contact Ramathibodi Poison Center (Tel 1367)

เอกสารนี้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นข้อเสนอแนะในการดูแลรักษา การตัดสินใจเพื่อให้การรักษาในผู้ป่วยแต่ละรายขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแพทย์เจ้าของไข้เป็นหลัก



ศูนย์พิษวิทยารามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

อาคารสุโขทัย ถนนสุโขทัย กรุงเทพมหานคร 10300 สายด่วน 1367 โทรสาร 0-2201-1084

RAMATHIBODI POISON CENTER

Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University

Sukho Place Building, Sukhothai Rd., Bangkok 10300 Hotline 1367

DEFEROXAMINE

If the patient is under 3 years old or weighs less than 8 kg, please contact Ramathibodi Poison Center (Tel.1367)

Dosing and administration: (maximum 6 g/d)

- Loading dose:
 - 5 mg/kg/h x 15 minutes, then
 - 10 mg/kg/h x 15 minutes, then
 - 15 mg/kg/h x 1 hour* (maximum 1 g/h), then

- Maintenance dose**: 125 mg/h

Note: *could extend up to 2-3 hours if clinically severe

**should not exceed 23 hours due to risk of pulmonary complication (ARDS), Yersinia infection

Infusion endpoint:

- Clinically resolved, and
- Resolved wide anion gap metabolic acidosis, and
- Resolved vin rose urine

Contraindications:

- Severe renal disease, anuria
- Deferoxamine allergy

Adverse effects:

- Hypotension, shock, tachyarrhythmia (rapid infusion)
- Allergic reaction
- Ototoxicity (frequent)
- Pain at injection site
- Transient pulse oximeter change
- Initial bluish tinged skin, mucous membranes
- Bluish-green discoloration of the urine and can potentially cause dysuria