

**Onlinematerial zum Beitrag von Wendt et al. (Bundesgesundheitsblatt Heft 12/2023)**

**Modifizierter Poisoning Severity Score (PSS) zur Beurteilung der Vergiftungsschwere am GGIZ Erfurt [11, 16]**

Organsystem	Symptomschwere angelehnt an den Poisoning Severity Score				
	symptomlos	leicht	mild	schwer	verstorben
	<i>Keine Symptome oder Anzeichen im Zusammenhang mit einer Pflanzenvergiftung</i>	<i>Leichte, vorübergehende und spontan zurückgehende Symptome im Zusammenhang mit einer Pflanzenvergiftung</i>	<i>Ausgeprägte oder anhaltende Symptome im Zusammenhang mit einer Pflanzenvergiftung</i>	<i>Schwere oder lebensbedrohliche Symptome im Zusammenhang mit einer Pflanzenvergiftung</i>	<i>Todesfolge im Zusammenhang mit einer Pflanzenvergiftung</i>
	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Gastrointestinaltrakt</b>	Symptomlosigkeit	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bauchschmerz, Erbrechen, Durchfall, Schleimhautreizung (1° Verätzung), Aphthen im Mund</li> <li>• endoskopisch: Schleimhautrötung Schwellung</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Erbrechen Bauchschmerzen, Durchfall, länger als 2 Stunden anhaltend</li> <li>• 2° oder 3° Verätzung in kleinem Schleimhautbereich</li> <li>• leichte Schluckstörung</li> <li>• endoskopisch: Ulkus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• starkes Bluterbrechen, Perforation</li> <li>• 2° oder 3° Verätzung in größerem Schleimhautbereich</li> <li>• schwere Schluckstörung</li> <li>• endoskopisch: tiefes Ulkus, zirkumferente Läsion, Perforation</li> </ul>	Tod
<b>Respirationstrakt</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reizgefühl, Husten, Kurzatmigkeit, leichte Atemnot, gering gradiger Bronchospasmus</li> <li>• auffälliger Röntgen-Thorax-Befund ohne Beschwerden</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• anhaltender Husten, Bronchospasmus, Atemnot, Stridor</li> <li>• reduzierte Sauerstoffsättigung</li> <li>• auffälliger Röntgen-Thorax-Befund mit leichten/mäßigen Beschwerden</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• manifeste Ateminsuffizienz (z. B. schwerer Bronchospasmus, Atemwegsverlegung, Glottisödem, Lungenödem, Atemnotsyndrom (ARDS), Pneumonitis, Pneumothorax)</li> <li>• auffälliger Röntgen- Thorax-Befund mit starken Beschwerden</li> </ul>	
<b>Nervensystem</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Benommenheit, Schwindel, Ohrgeräusch, innere Unruhe</li> <li>• Ataxie, leichte extrapyramidal-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bewusstlosigkeit mit gezielter Reaktion auf Schmerzreize</li> <li>• kurzer Atemstillstand verlangsamte Atmung</li> <li>• Verwirrtheit, Agitiertheit, Halluzination, Delir</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bewusstlosigkeit ohne oder mit ungezielter Reaktion auf Schmerzreize</li> <li>• Atemantriebsstörung</li> <li>• starke Agitiertheit</li> </ul>	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>motorische Bewegungsstörungen</li> <li>• leichte cholinerge oder anticholinergere Symptome</li> <li>• Missempfinden</li> <li>• leichte Seh- oder Hörstörungen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Krampfanfälle (lokal oder generalisiert)</li> <li>• starke extrapyramidal-motorische Bewegungsstörungen</li> <li>• starke cholinerge oder anticholinergere Symptome</li> <li>• umschriebene, nicht lebensbedrohliche Muskellähmung</li> <li>• starke Seh- oder Hörstörungen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• häufige Krampfanfälle oder <i>Status epilepticus</i>, Opisthotonus</li> <li>• generalisierte oder lebensbedrohliche Muskellähmung</li> <li>• Erblindung oder Taubheit</li> </ul>	
<b>Herz-Kreislauf-System</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• isolierte Extrasystolen</li> <li>• leichter oder kurzzeitiger Blutdruckanstieg oder Blutdruckabfall</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• mäßige Sinusbradykardie (Erw.: 40-50/min, Kinder: 60-80/min, Neugeborene: 80-90/min)</li> <li>• mäßige Sinustachykardie (Erw.: 140-180/min, Kinder: 160-190/min, Neugeborene: 160-200/min)</li> <li>• häufige Extrasystolen, Vorhofflattern oder -flimmern</li> <li>• AV-Block 1-2°</li> <li>• verbreiteter QRS-Komplex oder verlängerte QT-Zeit/Repolarisationsstörungen</li> <li>• Myokardischämie</li> <li>• starker Blutdruckanstieg oder Blutdruckabfall</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• schwere Sinusbradykardie (Erw.: &lt;40/min, Kinder: &lt;60/min, Neugeborene: &lt;80/min)</li> <li>• starke Sinustachykardie (Erw.: &gt;180/min, Kinder: &gt;190/min, Neugeborene: &gt;200/min)</li> <li>• lebensbedrohliche Herzrhythmusstörungen,</li> <li>• AV-Block 3°</li> <li>• Herzstillstand</li> <li>• Myokardinfarkt</li> <li>• Kreislaufschock</li> <li>• hypertensive Krise</li> </ul>	
<b>Niere</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• minimale Proteinurie/Hämaturie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• massive Proteinurie/Hämaturie</li> <li>• Nierenfunktionsstörung (z.B. Oligurie, Polyurie)</li> <li>• Serumkreatinin von ~200-500 µmol/L)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nierenversagen (z.B. Anurie, Serumkreatinin von &gt;500 µmol/L)</li> </ul>	
<b>Leber</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• minimaler Anstieg der Transaminasen (ASAT, ALAT ~2-5 x normal)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• deutlicher Anstieg der Transaminasen (ASAT, ALAT ~5-50 x normal)</li> <li>• keine weiteren auffälligen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• extremer Anstieg der Transaminasen (&gt;50 x normal)</li> <li>• weitere pathologische</li> </ul>	

			biochemischen Marker (z. B. Ammoniak, Gerinnungsfaktoren) • keine klinischen Hinweise auf Leberfunktionsstörung	biochemische Marker (z. B. Ammoniak, Gerinnungsfaktoren) • klinische Hinweise auf Leberversagen	
<b>Muskulatur</b>		• milder Schmerz, Spannung • CPK ~250-1.500 IU/L	• mäßige Schmerzen, Steifheit, Krämpfe, Faszikulationen • Rhabdomyolyse • CPK ~1.500-10.000 IU/L	• starke Schmerzen, extreme Steifheit, generalisierte Krämpfe und Faszikulationen • Rhabdomyolyse mit Komplikationen • CPK >10.000 IU/L • Kompartmentsyndrom	
<b>Metabolismus</b>		• leichte Säure-Base-Störungen (HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> ~15-20 oder 30-40 mmol/L pH ~7,25-7,32 oder 7,50-7,59) • milde Elektrolyt- u. Flüssigkeitsstörungen (K <sup>+</sup> 3,0-3,4 oder 5,2-5,9 mmol/L) • leichte Hypoglykämie (~50-70 mg/dL oder 2,8-3,9 mmol/L bei Erwachsenen) • Hyperthermie von kurzer Dauer	• stärker ausgeprägte Säure-Base-Störungen (HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> ~10-14 oder >40 mmol/L; pH ~7,15-7,24 oder 7,60-7,69) • stärker ausgeprägte Elektrolyt- u. Flüssigkeitsstörungen (K <sup>+</sup> 2,5-2,9 oder 6,0-6,9 mmol/L) • stärkere Hypoglykämie (~30-50 mg/dL oder 1,7-2,8 mmol/L bei Erwachsenen) • Hyperthermie von längerer Dauer	• schwere Säure-Base-Störungen (HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> <10 mmol/L; pH <7,15 oder >7,7) • schwere Elektrolyt- und Flüssigkeitsstörungen (K <sup>+</sup> <2,5 oder >7,0 mmol/L) • schwere Hypoglykämie (<30 mg/dL oder <1,7 mmol/L bei Erwachsenen) • gefährliche Hypo- oder Hyperthermie	
<b>Blutsystem</b>		• leichte Hämolyse • leichte Methämoglobinämie (MetHb ~10-30%)	• mäßige Hämolyse • ausgeprägtere Methämoglobinämie (MetHb ~30-50%) • Gerinnungsstörungen ohne Blutung • mäßige Anämie, Leukopenie, Thrombozytopenie	• massive Hämolyse • schwere Methämoglobinämie (MetHb >50%) • Gerinnungsstörungen mit Blutungen • schwere Anämie, Leukopenie, Thrombozytopenie	