



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

DIRECȚIA GENERALĂ ASISTENȚĂ MEDICALĂ, MEDICINĂ DE URGENȚĂ ȘI
PROGRAME DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

GHID DE INFORMARE GENERALĂ

Această GHID de informare are rolul de a stabili condițiile în care Iodura de potasiu de 65 mg se va administra în caz de incident nuclear.

IMPORTANT! Iodura de potasiu 65 mg se va administra EXCLUSIV la indicațiile autorităților și doar în caz de accident nuclear! Metodele de informare ale autorităților în caz de accident nuclear se vor face prin intermediul radio, TV, mass media sau/și chiar prin intermediul sirenelor de protecție civilă.

DOZE RECOMANDATE ȘI MOD DE ADMINISTRARE:

Comprimatul cu iodură de potasiu 65 mg se administrează pe cale orală și poate fi mestecat sau înghițit.

Pentru administrare la copii cu vîrstă sub 6 ani, doza poate fi zdrobită și amestecată cu lapte, suc de fructe, miere sau iaurt.

În cazul administrării la sugari (cu vîrstă sub 1 an), doza poate fi dizolvată în lapte, apă, suc de fructe, sau zdrobită și amestecată cu lapte sau suc de fructe.

Adulți și copii cu vîrstă peste 12 ani: 2 comprimate (echivalent cu 100 mg iod)

Copii cu vîrstă între 3-12 ani: 1 comprimat (echivalent cu 50 mg iod)

Copii cu vîrstă între 1 lună - 3 ani: ½ de comprimat (echivalent cu 25 mg iod)

Nou-născuți (cu vîrstă până la 1 lună): ¼ de comprimat (echivalent cu 12,5 mg iod)

În scopul de a realiza blocarea eficace a absorbției radioactive, iodura de potasiu trebuie să fie administrată cât mai curând posibil după expunerea la radiații. În cazul în care administrarea are loc la 4-6 ore după expunere, absorbția este blocată doar în proporție de aproximativ 50%. În cazul în care administrarea de iodură de potasiu are loc mai târziu de 12 ore după expunere, absorbția acesteia nu mai este semnificativă, deoarece iodul radioactive a fost absorbit deja de către glanda tiroidă.

Durata tratamentului este limitată la o doză unică care va fi administrată sub controlul autorităților competente. Această doză va oferi protecție pentru o expunere de până la 24 ore. În cazul continuării expunerii la radiații radioactive, poate fi necesară administrarea unei noi doze în decursul a două zile.

Nou-născuților nu li se va administra mai mult de o doză.

Beneficiul potențial al profilaxiei cu iod este cu atât mai mare cu cât vîrstă este mai mică. Riscul de cancer tiroidian per unitate de doză de iod radioactive este mai mare la făt, nou-născut și sugar decât la adult. Ca urmare, populația țintă pentru administrarea iodului este reprezentată mai ales de persoanele cu vîrstă sub 40 ani.

ATENȚIONĂRI SPECIALE:

Trebuie luat în considerare raportul beneficiu/risc al administrării iodurii de potasiu pentru fiecare grupă de vîrstă. Femeile gravide, femeile care alăptează, nou-născuții, sugarii și copiii trebuie tratați primii.

Nou-născuții în primele zile de viață prezintă un risc deosebit în cazul expunerii la iod radioactive și de inhibare a funcției tiroidiene prin supraîncărcare cu iodură de potasiu. Proporția captării



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

DIRECȚIA GENERALĂ ASISTENȚĂ MEDICALĂ, MEDICINĂ DE URGENȚĂ ȘI PROGRAME DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

iodului radioactiv este de 4 ori mai mare decât la alte grupe de vîrstă. Hipotiroidismul tranzitoriu în această etapă precoce de dezvoltare a creierului poate determina pierderea capacitatei intelectuale. În cazul administrării de iod la nou-născuți este obligatorie urmărirea atentă a funcției tiroidiene. La nou-născuți cărora li s-a administrat iodură de potasiu în primele săptămâni de viață, trebuie să se monitorizeze valorile TSH și, dacă este necesar, valorile T4; în caz de hipotiroidism, li se va administra terapie de substituție.

La gravide, în cazul unui incident nuclear, utilizarea iodurii de potasiu în doza recomandată o perioadă scurtă de timp ca inhibitor tiroidian, este necesară pentru păstrarea funcției tiroidiene a mamei și, începând din al doilea trimestru de sarcină, a fătului. Nu se administrează mai mult de 2 doze femeilor gravide. În timpul celui de al treilea trimestru de sarcină, o doză mare de iod poate determina inhibarea funcției tiroidiene a fătului cu apariția gușei. În cazul administrării iodului femeilor gravide, sunt necesare monitorizarea ecocardiografică a fătului până la sfârșitul sarcinii și screening de rutină în perioada neonatală. La gravidele cu hipertiroidism nu trebuie să se administreze iodură de potasiu datorită inhibiției tiroidei la făt.

Iodura se elimină în lapte. Tratamentul mamelor care alăptează trebuie să fie cât mai scurt posibil, în general, nedepășind 2 doze. Nu se recomandă întreruperea alăptării.

Prezintă risc pacienții cu tireotoxicoză tratați medicamentos sau pacienții cu antecedente de tireotoxicoză tratați medicamentos cărora li s-a întrerupt tratamentul și se află în stare de remisiune aparentă.

Hipertiroidismul indus de iod poate fi precipitat la pacienții cu gușă nodulară asimptomatică sau boală Graves latentă, cărora nu li se administrează tratament.

De regulă, nu se recomandă profilaxia cu iodură de potasiu persoanelor cu vîrstă de peste 40 ani, cu excepția cazurilor în care expunerea tiroidei la iod radioactiv prin inhalare, este de aproximativ 5 Gy. Riscul de cancer tiroidian este foarte mic la această grupă de vîrstă, în timp ce incidența afectării tiroidiene este mai mare. Ca urmare, riscul de complicații tiroidiene induse de iod este mai mare la această grupă de vîrstă.

REACȚII ADVERSE:

Reacții de hipersensibilitate, cum sunt erupții cutanate tranzitorii, edemul glandelor salivare, cefalee, bronhospasm, tulburări gastro-intestinale; acestea pot fi ușoare sau severe ca intensitate și pot fi dependente de doză.

Au fost raportate hipertiroidism, boli autoimune (Graves și Hashimoto), gușă nodulară toxică și hipotiroidism indus de iod. De asemenea, s-au raportat hiperactivitate tiroidiană, tiroidită, mărire glandei tiroide cu sau fără dezvoltarea mixedemului. Administrarea continuă poate determina depresie, nervozitate, impotență sexuală și insomnie.

CONTRAINDICAȚII:

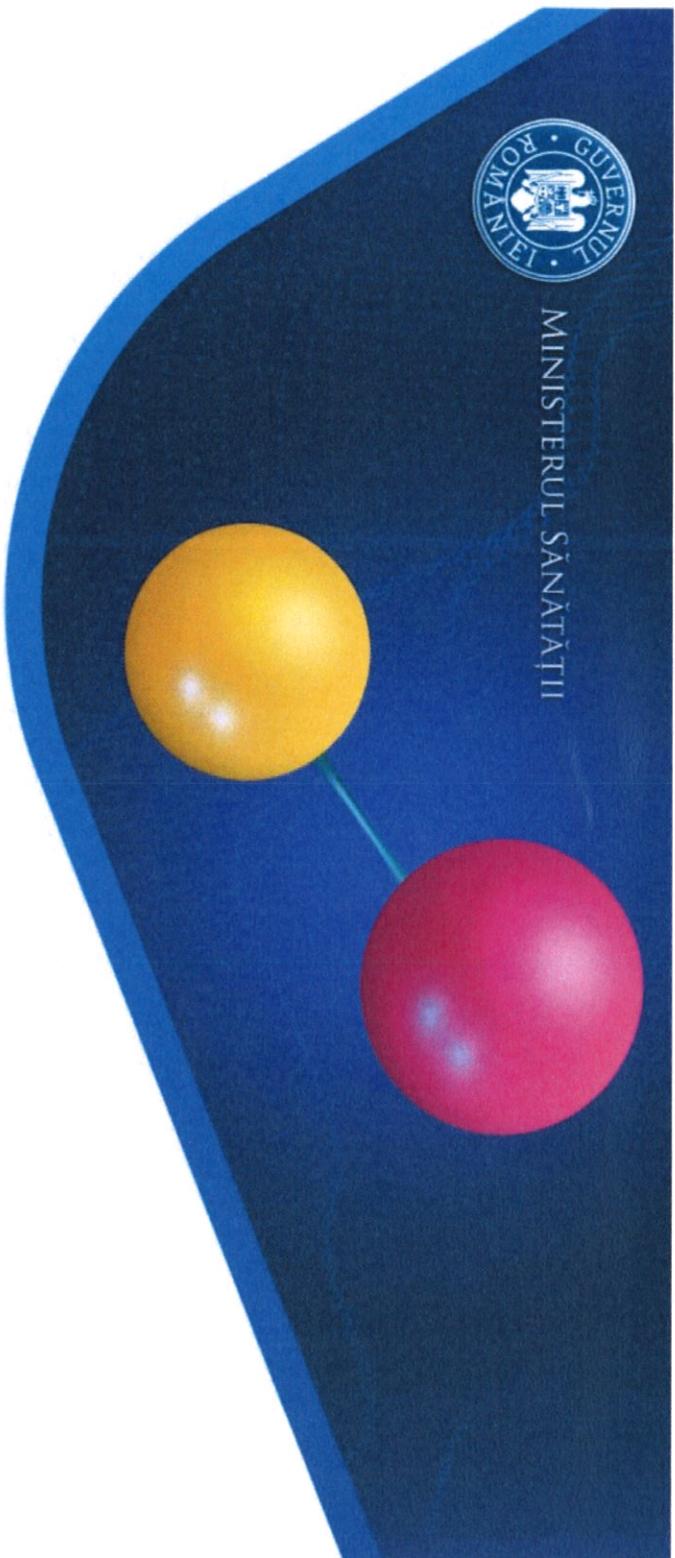
- Hipersensibilitate la iodură de potasiu sau la oricare dintre excipienti;
- Dermatită herpetiformă;
- Vasculită cu valori mici ale complementului (afecțiuni autoimune foarte rare).

CE TREBUIE SĂ ȘTIM DESPRE IODURA DE POTASIU





MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



DE CE PRIMIM PASTILE CU IODURĂ DE POTASIU?

- ✓ Este o măsură strict preventivă! În acest moment **NU** există nici un pericol iminent!
- ✓ Accesul controlat la iodură de potasiu și informarea cetățenilor sunt responsabilitatea autorităților și a profesionistilor din sănătate.
- ✓ Pentru a evita folosirea unor produse neconforme sau nocive procurate din surse neautorizate.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

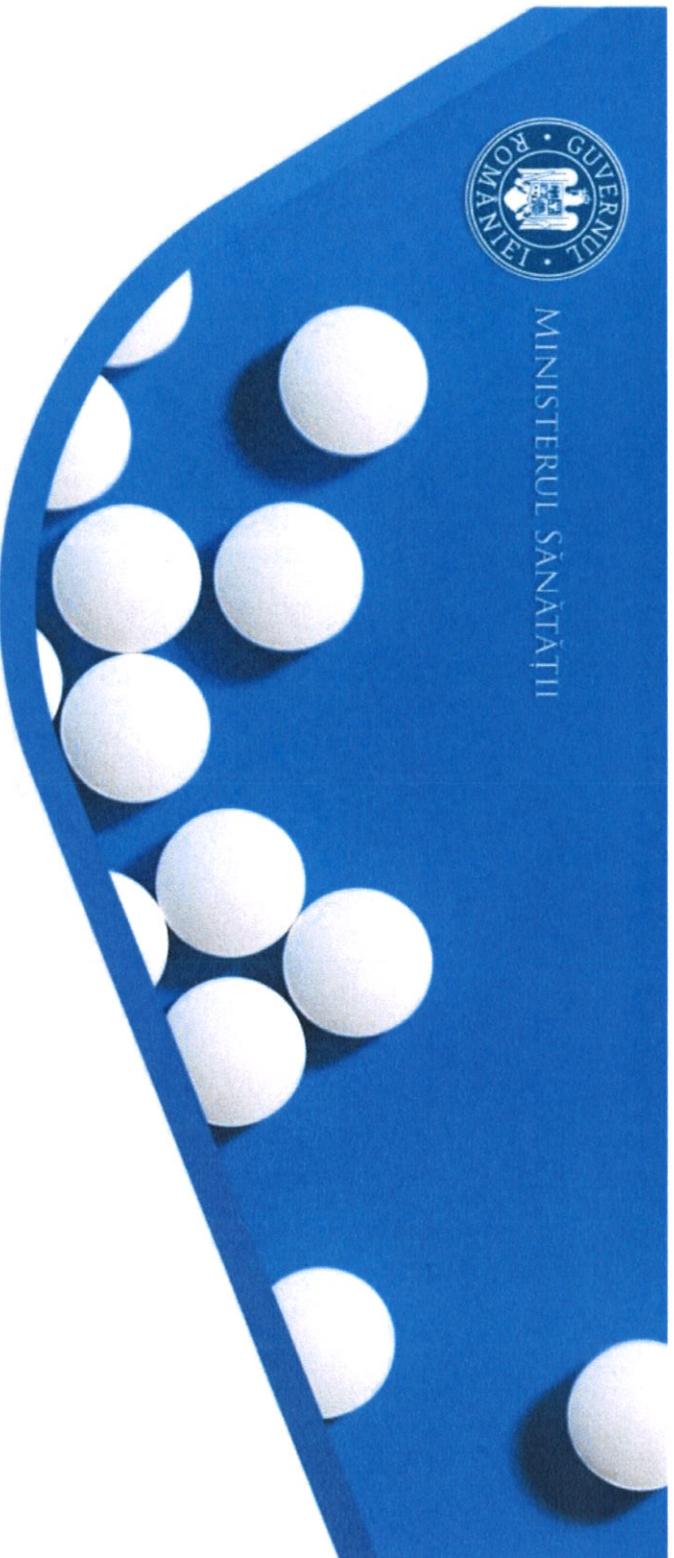


CARE SUNT DOZELE RECOMANDATE?

- ✓ Nou-născuți – 1 lună: un sfert de comprimat, dizolvat în apă sau ceai.
- ✓ Copii 1 lună – 3 ani: o jumătate de comprimat, dizolvat în apă sau ceai.
- ✓ Copii 3 – 12 ani: 1 comprimat.
- ✓ Copii peste 12 ani și adulții: 2 comprimate
- ✓ La adulții peste 40 ani: nu se recomandă profilaxia cu iodură de potasiu.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



CÂND SI CUM ADMINISTRĂM PASTILELE PRIMITE?

- 🚫 **NU** administrați pastilele de iodură de potasiu imediat după ce le primiți!
- 🚫 Tratamentul se va administra în primele 6 ore după anunțul autorităților, în doză unică.

Pentru informații suplimentare sunați la Call-centerul dedicat:

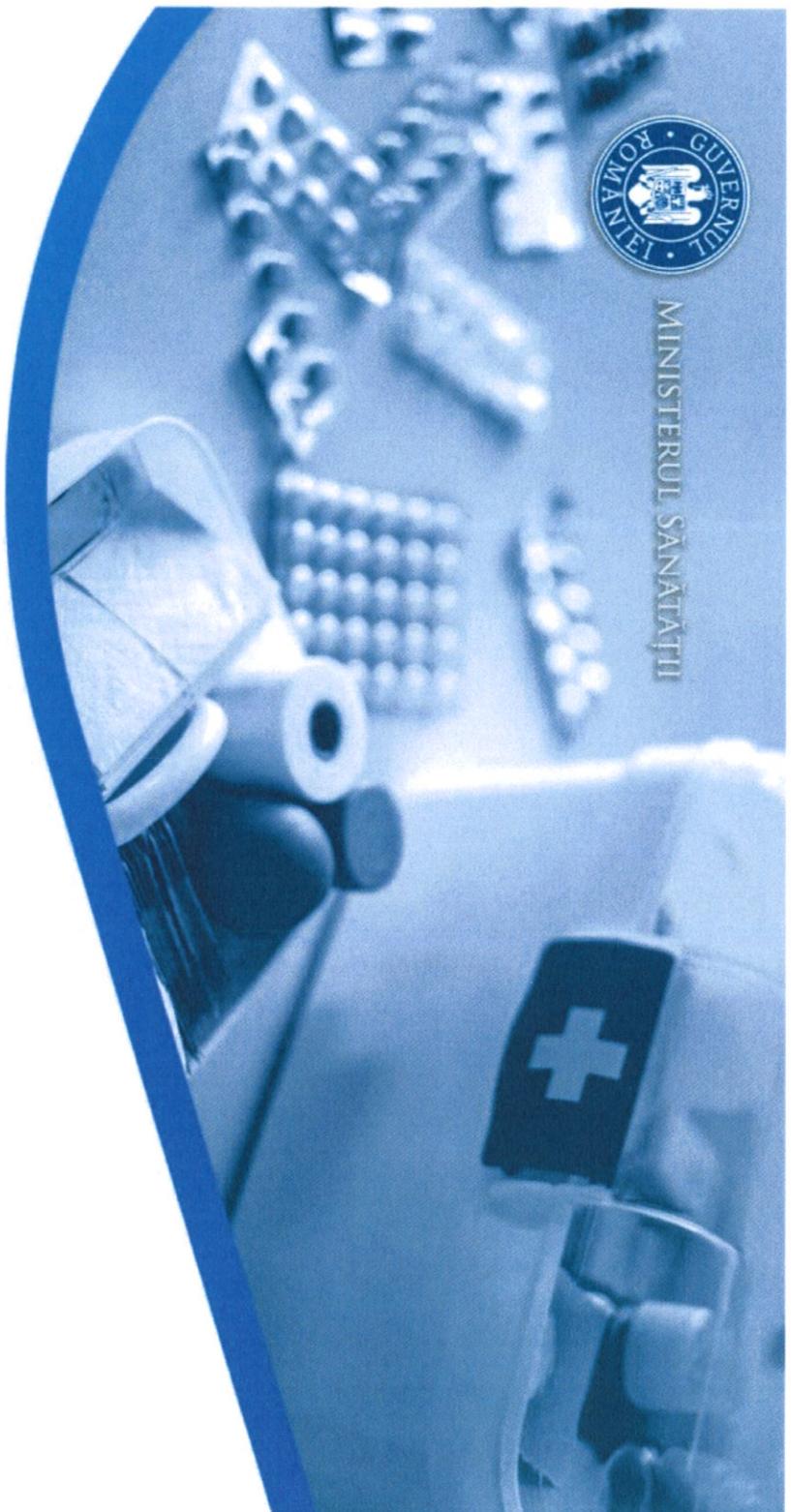
Telefon: 021 317 40 06 (tarif normal)

Program: Luni-Joi, 8.30-16.30

Vineri, 8.30-14.30



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

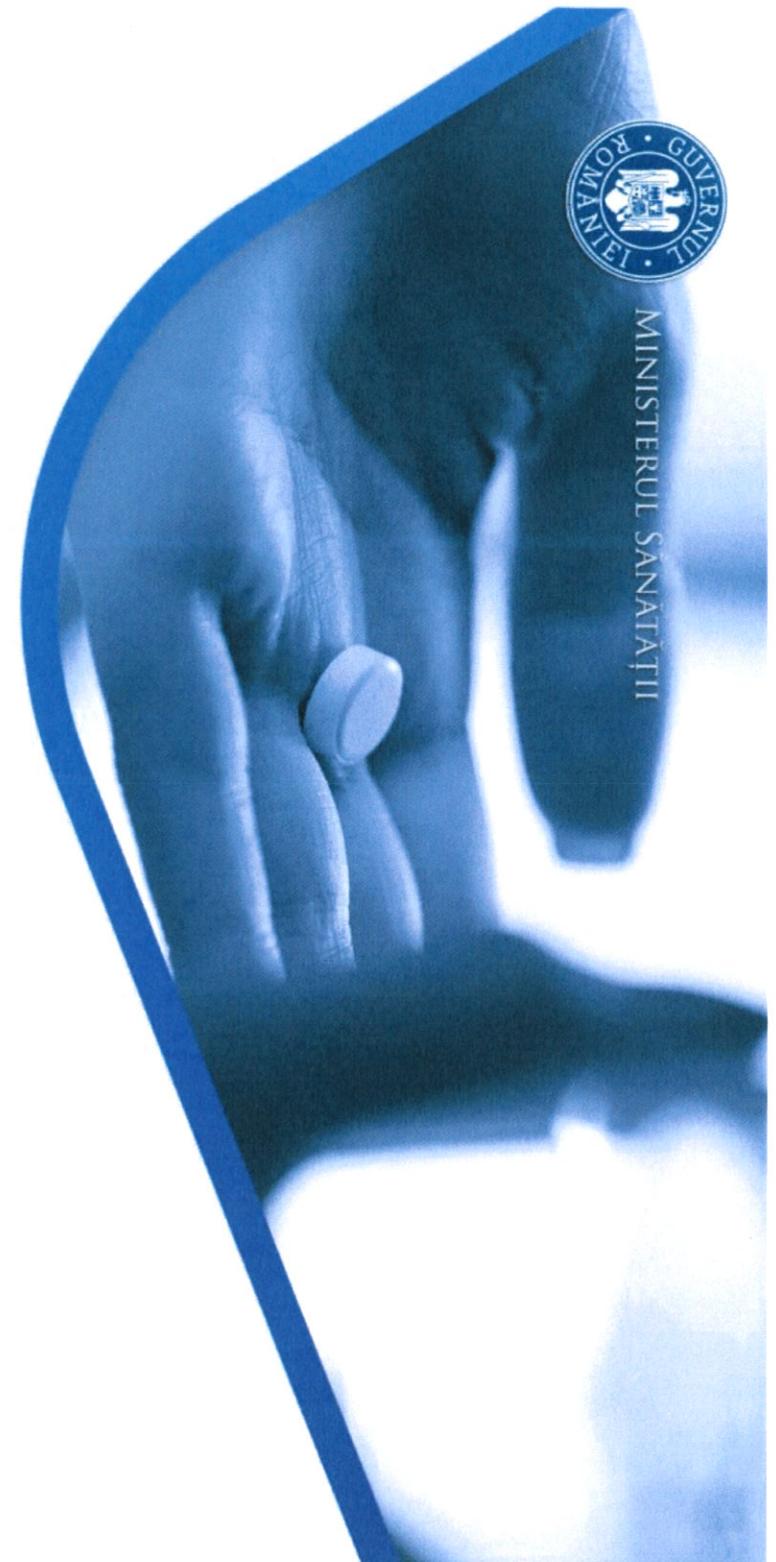


CUM PĂSTRĂM IODURA DE POTASIU?

- Păstrați pastilele de iodură de potasiu într-un loc sigur, uscat și răcoros, la întuneric.
- Tineți minte unde depozitați pastilele de iodură de potasiu! Nu le lăsați la îndemâna copiilor!



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



EXISTĂ CONTRAINDICATIILĂ LA IODURA DE POTASIU?

- ➡ **DA**, ele vă sunt comunicate de medicul de familie, conform evidențelor pacienților de pe lista proprie.
- ➡ Pacienții cu tiroidectomie au contraindicație la administrarea iodurii de potasiu.
- ➡ Nu există contraindicări pentru gravide și pentru femeile care alăptăează.