



Помощь при острых отравлениях лекарствами и бытовыми ядами





Отравление организма – это нарушение здоровья, возникающее при взаимодействии организма с поступающим ядом

Яд – любое вещество, которое при попадании в организм оказывает вредное действие на здоровье или вызывает смерть.



Пути проникновения яда в организм

- ☞ Через рот с пищей, водой или при непосредственном проглатывании яда
- ☞ Через дыхательные пути
- ☞ Через рану или укус животным, насекомым
- ☞ Через кожу – жирорастворимые вещества, ФОС, органические растворители
- ☞ С помощью инъекций

Острое отравление – возникает сразу же за поступлением яда в организм

Хроническое отравление – при медленном поступлении яда небольшими дозами



Подозрение на отравление

Когда вполне здоровый человек внезапно заболевает, например после еды или питья

Наиболее частые жалобы при отравлении:

- ✗ Внезапно появившаяся общая слабость
- ✗ Потеря сознания
- ✗ Сильная рвота
- ✗ Резко «падают силы»
- ✗ Побледнение, головокружение





Причины острых отравлений

- ☯ Вещества бытовой химии (80% случаев)
- ☯ Пищевые продукты
- ☯ Промышленные растительные и животные яды
- ☯ Лекарственные препараты



Характер действия яда на организм

1. Местное действие
2. Рефлекторное действие
3. Резорбтивное действие

Местное действие проявляется в виде химического ожога, раздражения кожи и слизистых оболочек

Рефлекторное действие – проявляется молниеносной реакцией организма на введение яда в виде остановки дыхания (апноэ) и нарушения сердечно-сосудистой деятельности

Резорбтивное действие – проявляется после попадания яда в кровь

Для успешного решения задач необходимо

проведения ряда мероприятий, которые целесообразно рассмотреть в следующей последовательности:

1. Простейшие реанимационные мероприятия
2. Мероприятия по удалению невсосавшегося яда
3. Методы ускорения выведения всосавшегося яда
4. Использование специфических антидотов
5. Патогенетическая и симптоматическая терапия



В зависимости от пути поступления яда в организм принимаются различные меры для прерывания контакта

При поступлении яда через **кожные покровы** (отравления при обливании бензином, хлорорганическими соединениями, ФОС, и ХОС) необходимо:

- ✦ раздеть больного
- ✦ обмыть кожные покровы водой
- ✦ удалить частицы химического вещества механически при помощи ватного или марлевого тампона (не применять щетки и мочалки, чтобы не вызывать гиперемии кожи)



При попадании яда на слизистые оболочки

Особо тщательно должна обрабатываться слизистая оболочка глаз при попадании на нее токсических веществ.

Оптимальными растворами для промывания слизистой оболочки глаз являются **теплый физиологический раствор или молоко.**

Слизистую глаз необходимо промывать в течение 15-20 мин, часто меняя жидкость.

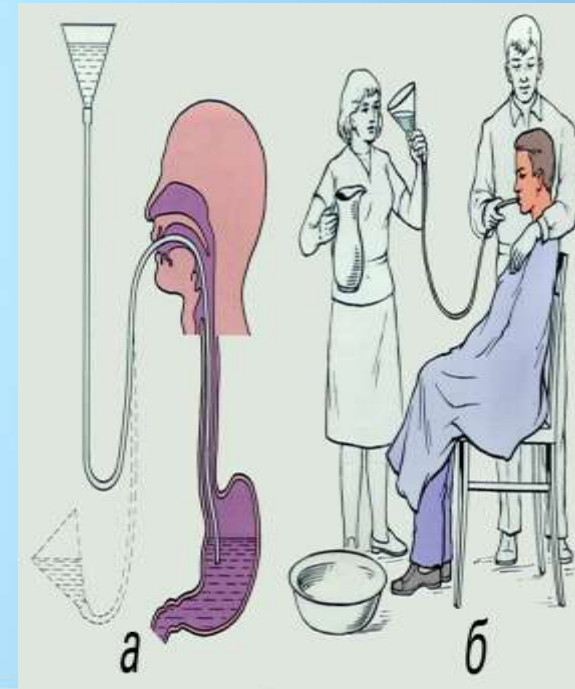
После промывания в конъюнктивный мешок закапать 0,5-1% раствор анестетика
(лидокаина)



При попадании яда через ротовую полость

Основная задача – опорожнение желудка
путем вызывания рвоты или
промывания желудка

Вопрос об оптимальном времени для
проведения промывания желудка в
современной токсикологии решается
однозначно: промывание показано
всегда в любое время после отравления



Противопоказания к промыванию

желудка:

- ☠ Наличие судорожного состояния при отравлениях психостимуляторами, препаратами из группы стрихнина
- ☠ Декомпенсированная недостаточность кровообращения и дыхания (необходима предварительная коррекция этих состояний)
- ☠ Поздние сроки (4-6 ч) после отравления ядами, резко снижающими тонус гладкой мускулатуры (барбитураты) – в подобном случае показано промывание кишечника и отсасывание содержимого желудка



К жидкостям-антидотам контактного действия относятся:

- ☞ вода, растворы танина, калия перманганата, обволакивающие средства, вазелиновое масло, активированный уголь,
- ☞ Сульфат магния (30 г на 200 мл воды) которые вводятся через зонд после промывания желудка



К жидкостям с избирательными антидотными свойствами относятся:

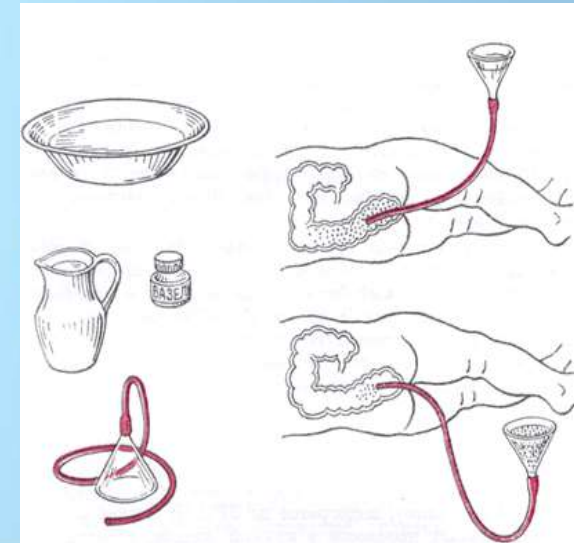
| | |
|--|---|
| Гидрокарбонат натрия (5% раствор) | При отравлении FeSO_4 ФОС, Метанол |
| Окись магния (25 г на 1 л воды) | Бензол, кислоты, гипохлорид кальция |
| Крахмал (70-80 г на 1 л воды) | Кристаллический йод и его препараты |
| Ацетат аммония (4 мл на 0,5 л воды), мочеви́на (1% 200 мл) | Формальдегид |
| Унитиол (3 амп на 1 ст. воды) | Тяжелые металлы, ртуть, медь, цинк (кроме свинца) |
| MgSO_4 или Na_2SO_4 (30-50 г на 1 ст. воды) | Соли бария и свинца |
| Натрия тиосульфат (2-3 г на 1 л воды) | Препараты йода и цианиды |
| Комплексоны (натриевая соль ЭДТА, 50-100 мл 10% р-ра) | При отравлении металлами и металлоидами |

Для удаления яда из толстого кишечника

Во всех случаях показаны очистительные или сифонные клизмы.

Более эффективны сифонные клизмы, которые выполняются с применением толстого желудочного зонда, вводимого на глубину 15-30 см.

Промывание толстого кишечника необходимо проводить долго, как и промывание желудка.



Методы ускорения выведения всосавшегося яда

Методы искусственной детоксикации организма, которые осуществляются как:

- ❏ интракорпорально (перитонеальный диализ, кишечный диализ, форсированный диурез)
- ❏ экстракорпорального (гемодиализ, детоксикационная гемосорбция, замещение крови, детоксикационная лимфорез).



Форсированный диурез

Проведение форсированного диуреза показано

- 🚑 при отравлениях барбитуратами
- 🚑 солями мышьяка ртути и таллия
- 🚑 анилином
- 🚑 препаратами фенотиазинового ряда
- 🚑 антифризом
- 🚑 алкалоидами группы опия
- 🚑 борной кислотой
- 🚑 кофеином
- 🚑 уксусной эссенцией
- 🚑 метанолом
- 🚑 четыреххлористым углеродом
- 🚑 этиленгликолем
- 🚑 ядовитыми грибами



Форсированный диурез

Неэффективен при отравлении:

- ☹ антидепрессантами
- ☹ транквилизаторами (анксиолитиками)
- ☹ барбитуратами кратковременного действия
- ☹ сердечными гликозидами





Противопоказания к проведению форсированного диуреза

- ☠ Интоксикации, которые осложняются острой сердечной недостаточностью
- ☠ Стойкий коллапс, нарушение кровообращения IIБ-III степени
- ☠ Нарушение функции почек (олигурия, анурия, резкая азотемия)



Методы ускорения выведения всосавшегося яда

| Название | Показано при отравлениях | Противопоказан при: | Техника проведения |
|----------------------|--|--|---|
| Форсированный диурез | Барбитуратами, антифризом, борной кислотой, метанолом, солями мышьяка ртути фенотиазиновыми пр-тами (аминазин), алкалоидами опия, кофеином, уксусной эссенцией, ядовитыми грибами, дихлорэтаном, неизвестными ядами - до выяснения | Острой сердечной недостаточности, (коллапс, нарушение кровообращения, олигурии, анурии, резкой азотемии) | Обильное питье + фуросемид (лазикс) 1% 2-4 мл в/в или в/м или 15% маннитол 400-500 мл в/в. Повторно через 4-5 ч. При тяжелых интоксикациях дополнительно вводят в/в гемодез, глюкозу с инсулином 1 ЕД на 4-5 г глюкозы. Дополнительно препараты калия |

Методы ускорения выведения всосавшегося яда

| Название | Показано при отравлениях | Противопоказано при: | Техника проведения |
|---------------------------|--|----------------------|--|
| Ощелачивание плазмы крови | Барбитураты, салицилаты, метанол, этанол, гемолитические яды | | 400-1400 мл/сутки 4-8% гидрокарбонат натрия или трисамин 3,66% р-р в/в капельно по 5 мл/кг массы |

Антидоты, используемые при лечении острых отравлений

| Антидот | Вид отравления |
|-----------------------------------|--|
| Унитиол | Сердечные гликозиды, мышьяк, висмут, золото, ртуть, никель. Противопоказан при отравлении железом, мышьяковистым водородом, свинцом |
| Мекаптин | Мышьяковистый водород |
| Тетрациклин-кальций | Хронические и острые отравления свинцом, острые отравления железом, медью, цинком, марганцем, ванадием |
| Трилон-В Динатриевая соль ЭДТА | Отравления кадмием, кобальтом, медью, сердечными гликозидами, железом, свинцом |
| Дефероксамин | Препараты железа, гемохроматоз |
| Натрия тиосульфат | Растворимые соединения ртути, мышьяка, свинца, фосфора, синильная кислота, отравление йодом |

Антидоты, используемые при лечении острых отравлений

| Антидот | Вид отравления |
|---------------------------------|--|
| Этиловый спирт | Метиловый спирт, этиленгликоль и другие гликоли |
| Калия хлорид | Сердечные гликозиды |
| Кальция глюконат | Укусы змей и жалящих насекомых |
| Амилнитрит, пропилнитрит | Синильная кислота и ее соли |
| Метиленовый синий | Цианиды, сероводород, метгемоглобинообразователи (нитраты, анилин, нафталин, фенацетин, резорцин, сульфаниламиды) |
| Аскорбиновая кислота | Метгемоглобинообразователи, соединения хрома |

Антидоты, используемые при лечении острых отравлений

| Антидот | Вид отравления |
|------------------------------------|--|
| Аскорбиновая кислота | Метгемоглобинообразователи, соединения хрома |
| Цистамина дигидрохлорид | Метгемоглобинообразователи |
| Налоксон (Налорфин) | При отравлении препаратами из группы морфина |
| Антиоксиданты: Липоевая кислота | При отравлениях грибным ядом бледной поганки |
| Токоферола ацетат | Сердечные гликозиды, никотин, калий, фенол, спорынья, четыреххлористый углерод, дихлорэтан |



Спасибо за внимание!!!