

Отравление угарным газом (CO)

Орлов М.М.

Случается при пожарах, при закрытии печей с не прогоревшим топливом, от выхлопных газов.

Яд взаимодействует с гемоглобином с образованием карбоксигемоглобина (HbCO), который не может транспортировать кислород, блокируются тканевые ферменты.

Ladies and gentlemen, this is the captain speaking. Firstly, I'd like to thank you for choosing to fly Mandarin Airlines. As we taxi out to the runway please make yourself comfortable... and for those of you sitting on the right side of the plane... please look to your LEFT!



Клинические формы

✓ Типичные:

✓ Молниеносная: потеря сознания, судороги, остановка дыхания

✓ Замедленная:

✓ Легкая: (HbCO 10 – 30 %) – сознание спутано, головная боль, шум в ушах, вялость, тахикардия и тахипноэ

✓ Средняя (HbCO 30 – 60 %) – потеря сознания, судороги, миоз, гипотония, синюшно – багровый цвет кожных покровов

✓ Тяжелая (HbCO 60 – 80 %) – длительная потеря сознания, судороги, парезы и параличи, аритмии, инспираторная одышка, алый цвет кожи, апноэ, коллапс

Клинические формы

- ✓ Атипичные:
 - ✓ Синкопальная (белая асфиксия)
 - ✓ Эйфорическая (с возбуждением)

Клинические стадии

- ✓ Начальная
- ✓ Коматозная
- ✓ Угнетения ЦНС

Клиника

- ✓ Головная боль, головокружение, шум в ушах, стенокардия
- ✓ Тошнота, рвота, может быть примесь крови, риск аспирации
- ✓ Одышка, поверхностное дыхание
- ✓ Сонливость, угнетение сознания
- ✓ Сердцебиение, гипотония, тахикардия, сменяющаяся брадикардией
- ✓ Резкая мышечная слабость
- ✓ Галлюцинации (слуховые и зрительные)
- ✓ Судороги, ригидность затылочных мышц

Клиника

- ✓ Может проявляться анизокория
- ✓ Кожа и видимые слизистые ярко – розовые, гиперемия сочетается с цианозом
- ✓ Гипотермия
- ✓ Венозная кровь ярко – красного цвета
- ✓ Гипергликемия
- ✓ Олигурия
- ✓ Глюкозурия, иногда ацетонурия
- ✓ Смерть возникает от паралича дыхательного центра при продолжающем работать сердце.

Диагностика

- ✓ Анамнез
- ✓ Клиника
- ✓ Определение карбоксигемоглобина в крови

Отдаленные последствия

- ✓ Гипотония
- ✓ Инфарктоподобные изменения на ЭКГ
- ✓ Снижение слуха и зрения
- ✓ Псевдодеменция
- ✓ ОНМК
- ✓ Снижение памяти
- ✓ Трофические поражения кожи

Интенсивная терапия

✓ Вынос из зоны с СО

✓ Обильное питье горячего крепкого чая или кофе (по возможности)

✓ Обеспечение проходимости ВДП

✓ Антидоты: хромосмон в/в медленно 1мл/кг, психотон (амфетамина сульфат) – 0,01 г 3 раза или 1 мл 1 % раствора п/к или в/м

✓ Устранение гипоксии (О₂, цитохром С – 20 – 40 мл в/в, витамин С, глюкоза, ГБО)

Интенсивная терапия

- ✓ Препараты Fe
- ✓ Форсированный диурез, гемосорбция с гемоксигенацией
- ✓ Симптоматическая терапия (седативные, мочегонные, коррекция ВЭБ, КЩР, симпатомиметики, ИВЛ)
- ✓ Борьба с отеком легких
- ✓ Профилактическое назначение антибиотиков

