



СӨЖ

□ Тақырыбы: **ФОЗ-мен улану**

□ Орындаған: **Болатбек С.**
□ Қабылдаған:

□ Алматы-2018жыл

Жоспар:

I Кіріспе

II Негізгі бөлім

- a) фосфоорганикалық заттармен уланудағы симптомдар
- ә) ФОЗ-мен уланудағы диагностика, алғашқы жәрдем
- б) ФОЗ-мен улануда емдеу

Қорытынды

Кіріспе

Фосфоорганикалық қосылыстар-құрамында фосфор қышқылдары бар, күрделі химиялық заттар.ФОЗ қайда қолданылады:

Ауылшаруашылығында

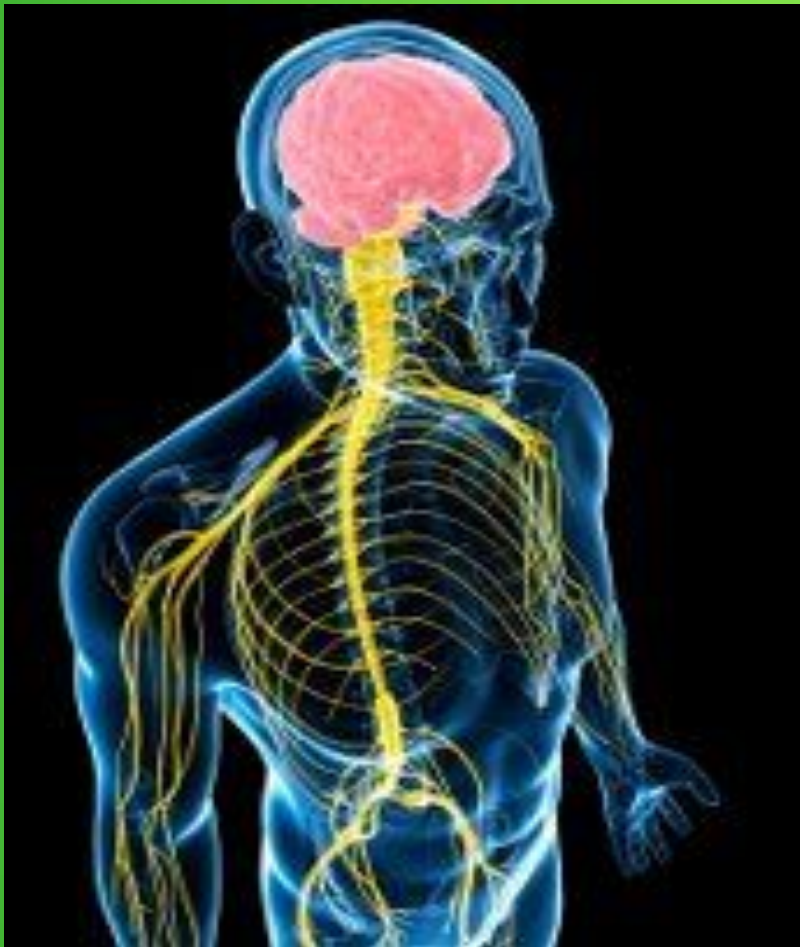
Жануарлардағы паразиттармен күресу үшін

Армияны қаруландыруда (замин,зоман-5)

Медициналық практикада(офтальмологияда, педикулезді емдеуде, хирургияда АІЖ бұлшықеттерінің жұмысын нормаландыру үшін)

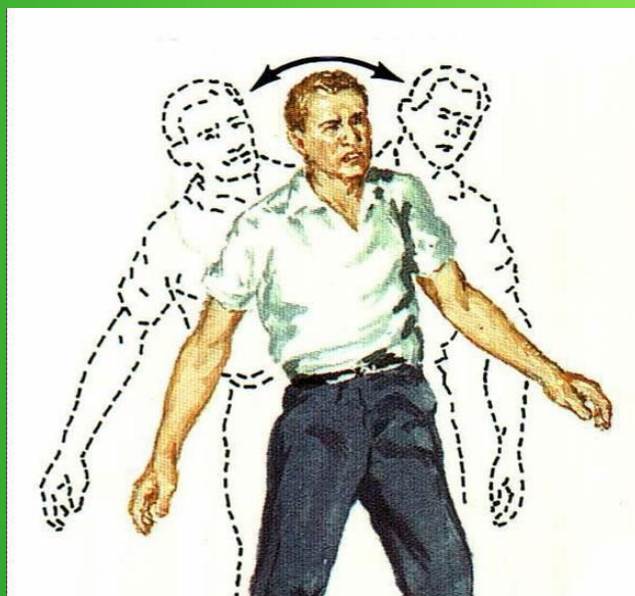
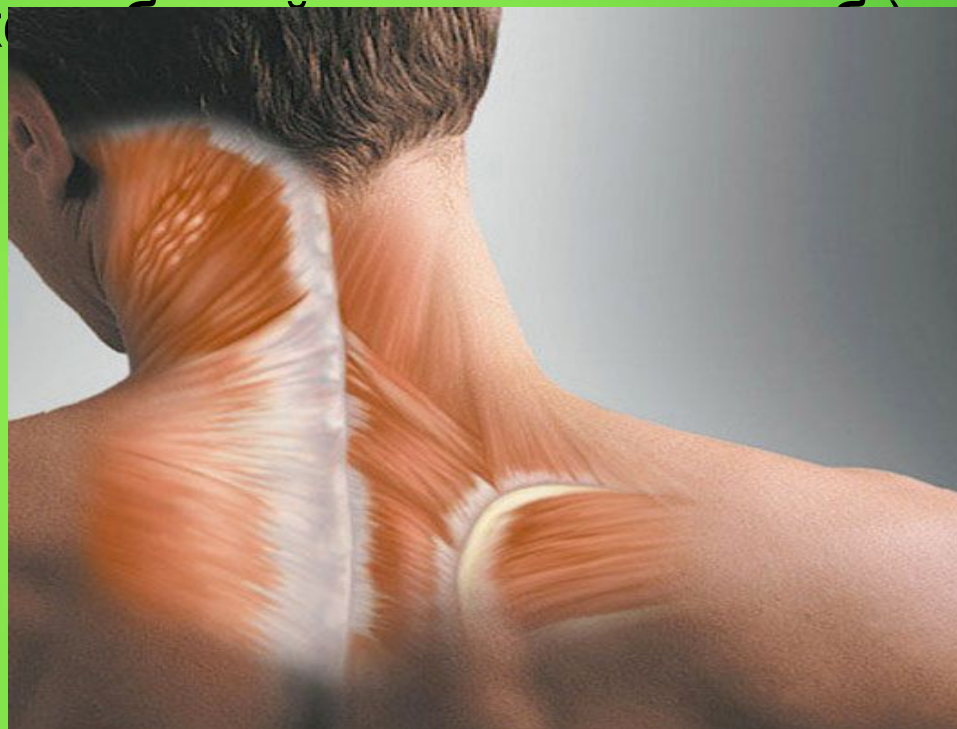


ФОЗ-дың организмге уыттылығы 50пайыз. Организмде циклдық өзгеріске ұшырайды. Улану бірінші кезекте жүйке жүйесін зақымдайды, және келесі кезеңдерден тұрады:



Ауыр кезең-3 тәулік
Қабыну кезеңі-4-14 тәулік
Ар кезеңі,3 жылға дейін созылуы мүмкін

Симптомдарын: мускарирге тәуелді(бронхорея, брадикардия, жүрек айну, құсу, миоз, гиперсалевация), никотинге тәуелді холинреактивті жүйелердің(бұлшықеттік әлсіздіктер мен спазмдар) және жүйке жүйесіне әсері б-ша(атақ



Клиникалық көріністері:

Жеңіл түрі:

- Бас ауруы
- бас айналуы
- жүрегі айну
- құсу
- ұйқышылдық
- іш ауруы
- демнің жнтікіліксіздігі

Орташа деңгейі:

- ауыр интоксикация
- температура 40градустан жоғарылайды
- бас ауруы
- стресс
- гипергидроз
- бұлшықеттің шаршауы
- оттек жеткіліксіздігі

Ауыр деңгейі-сирек кездеседі, кейде өліммен аяқталады:

-қозу

-дірілдеу

-паралич

Ауыр кезең симптомдары:

- 1) көз көрудің бұзылыстары
- 2) гиперсаливация, көп терлеу
- 3) юронхоспазм, брадикардия, аритмия
- 4) Ішек перистальтикасының жоғарылауы, диарея
- 5) бұлшықеттік әлсіздік
- 6) тыныс алу мускулатурасының тырысуы
- 7) кома, естен тану, тыныстың тоқтауы

II кезең симптомдары

- 1) тері цианозы
- 2) рефлексстердің жоғалуы
- 3) АҚ төмендеуі, Мидың ісінуі

III кезең симптомдары

жүйке-бұлшықет жүйесімен қоса бүйрек, бауыр бұзылыстары

Паралич

Кома



ФОЗ-бен уланудағы диагностика мен алғашқы жәрдем

Диагноз келесі симптомдар негізінде қойылады:

-гиперсаливация, көрудің бұзылуы, дірілдеу, ішек жұмысының бұзылысы

Қанның биохимиялық анализі нақты диагноз қоюға мүмкіндік береді.

Егер, ФОЗ ауыз арқылы түссе, бірден асқазан шаюын жүргізіп, науқасқа магний сульфатын, бел.көмір енгізеді

ингаляциялық улануда, дереу бөлмеден шығарып, антидот енгізу керек
терінің зақымдалған бөлігін сабынды сумен жуып, 2 пайыздық сода ерітіндісімен шайып, хлораминмен өңдеу қажет.



ФОЗ-бен уланудағы ем-дом

Бірден реанимациялық бөлімге жатқызу қажет.

ФОЗ-бен уланудағы антидоттарға жатады:

-Диазепам

-Атропин сульфат(бұлшықетке 2мл 0,1 ерітіндіде)

-ДипироксинТМБ-4(бұлшықетке 2мл 1 5 ерітіндіде)

-Изонитрозин2-ПАМ



Қорытынды

ФОЗ құрамында фосфорқышқылы бар күрделі хим-қ заттар.

Олар адам организмнде өте күшті антихолинэстеразалық қасиет көрсетеді(зарин, зоман тетраэтипирофосфат, циклозарин және т.б.) ацетилхолиннің әсерін күшейтеді

Негізінен олар гиперсекрецияға, бірнғай салалы бұлшықеттің жиырылуына, миозға, глаукома

, миастения мен миопатияны емдеуге қолданылады. Алайда

, әскери қорғану мақсатында бұл препараттар, параличке

соқтырып, көп мөлшерде тыныс алуды тоқтатып өлімге алып келеді.



Пайдаланылған әдебиеттер:

- Клиникалық фармакология В.Г. Кукес 2008
- Зборовский А.Б. Неблагоприятные побочные эффекты лекарственных средств
- Клиникалық фармакология:таңдаулы дәрістер С.В.Оковитый
- Google.kz

Назарларыңызға
рахмет!!!