

Учреждение образования  
«Пинский государственный медицинский колледж»

2019-2020 учебный год

Специальность: «Сестринское дело» 1 курс

Дисциплина: «Фармакология в сестринском деле»

Теоретическое занятие .

Тема: **Раздел 4. Общие принципы терапии острых отравлений лекарственными средствами. Признаки отравления лекарственными веществами. Неотложная помощь.**

Преподаватель: Колушева Антонина Владимировна

## Вопросы:

1. Понятие об отравлениях, антидотах и функциональных антагонистах.
2. Мероприятия по задержке всасывания отравляющего вещества из желудочно-кишечного тракта по ускорению выведения яда из организма (гемодиализ, гемосорбция, форсированный диурез и др.).
3. Применение лекарственных средств в условиях острого отравления. Антидотная терапия. Средства первой помощи при угнетении:
  - 3.1. дыхания,
  - 3.2. общей сердечной слабости,
  - 3.3. бронхоспазме,
  - 3.4. сосудистом коллапсе
  - 3.5. и другая симптоматическая терапия.

**ОТРАВЛЕНИЕ** — расстройство жизнедеятельности организма, возникшее вследствие попадания в организм яда или токсина, а также действие, вызвавшее такое заболевание  
Близкое понятие — **интоксикация**. Оно используется в медицине и фармакологии.

По характеру воздействия токсичного вещества на организм выделяют такие виды интоксикации:

- ✓ Интоксикация **острая** (acute intoxication) — патологическое состояние организма, являющееся результатом однократного или кратковременного воздействия; сопровождается выраженными клиническими признаками
- ✓ Интоксикация **подострая** (subacute intoxication) — патологическое состояние организма, являющееся результатом нескольких повторных воздействий; клинические признаки менее выражены по сравнению с интоксикацией острой
- ✓ Интоксикация **сверхострая** (over-acute intoxication) — острая интоксикация, характеризующаяся поражением центральной нервной системы, признаками которого являются конвульсии, нарушение координации; летальный исход наступает в течение нескольких часов
- ✓ Интоксикация **хроническая** (chronic intoxication) — патологическое состояние организма, являющееся результатом длительного (хронического) воздействия; не всегда сопровождается выраженными клиническими признаками.

В зависимости от того, какой токсический агент стал причиной отравления, выделяют:

- ✓ отравление угарным и светильным газом;
- ✓ пищевые отравления;
- ✓ отравление ядохимикатами;
- ✓ отравление кислотами и щелочами;
- ✓ отравления лекарственными препаратами и алкоголем.

Основными группами веществ, вызывающих острые отравления, являются:

- ✓ медикаменты;
- ✓ алкоголь и суррогаты;
- ✓ прижигающие жидкости;
- ✓ окись углерода;
- ✓ грибы

При характеристике отравлений используют существующие классификации ядов по принципу их действия (раздражающие, прижигающие, гемолитические и др.).

В зависимости от пути поступления ядов в организм различают

- ✓ ингаляционные (через дыхательные пути),
- ✓ пероральные (через рот),
- ✓ перкутанные (через кожу),
- ✓ инъекционные (при парентеральном введении) и другие отравления.

Клиническая классификация строится на оценке тяжести состояния больного (легкое, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое отравление), что с учетом условий возникновения (бытовое, производственное) и причины данного отравления (случайное, суицидальное и др.) имеет большое значение в судебно-медицинском отношении.

Первая помощь пострадавшим от отравления должна быть оказана как можно раньше, так как при острых отравлениях возможно очень быстрое нарушение дыхания, кровообращения и сердцебиения. Своевременно оказанная первая помощь часто предотвращает возможность летального исхода.

- ✓ При большинстве **пищевых отравлений** первая помощь должна сводиться к скорейшему удалению ядовитых веществ из желудочно-кишечного тракта (**обильное промывание, прием слабительных**), сопровождаемому приемом внутрь адсорбирующих веществ — энтеросорбентов, например активированного угля. При промывании пострадавший должен лежать на левом боку (при промывании сидя отравляющее вещество попадёт из желудка в кишечник).
- ✓ При попадании ядов **на кожные покровы** тела нужно **быстро убрать** их с поверхности кожи с помощью ватного или марлевого тампона, хорошо обмыть кожу теплой мыльной водой или слабым раствором пищевой соды.
- ✓ При отравлении ядовитыми веществами **через дыхательные пути** необходимо вывести пострадавшего на свежий воздух, освободить его от затрудняющей дыхание одежды. Затем надо прополоскать рот и горло слабым раствором питьевой соды. В случае необходимости нужно сделать пострадавшему искусственное дыхание, а в очень тяжелых случаях произвести закрытый массаж сердца. До приезда врача пострадавшего необходимо уложить в постель, тепло его укутать.
- ✓ При попадании **кислот или щелочей на кожу** необходимо их смывать в течение 5-10 минут струей теплой воды. Если ядовитое вещество попало **в глаза**, необходимо промыть их струей воды в течение 20-30 минут. После промывания на поврежденный глаз наложить повязку и незамедлительно обратиться к врачу.
- ✓ При угнетении дыхания и (или) сердечной деятельности применяют аналептики и ганглиостимуляторы.
- ✓ При отравлении **угарным газом** (окисью углерода), необходимо пострадавшего немедленно вывести на чистый воздух, на голову и грудь наложить холодный компресс, дать выпить крепкий чай или кофе
- ✓ При ослабленном дыхании произвести искусственное дыхание.
- ✓ При отравлении **алкоголем** пострадавшему дают вдыхать нашатырный спирт, проводят промывание желудка теплой водой или слабым раствором питьевой соды, в тяжелых случаях проводят искусственное дыхание и закрытый массаж сердца.
- ✓ При отравлении **ядовитыми грибами** проводят неоднократные **промывания желудка**, дают энтеросорбенты на основе активированного угля или лигнина, слабительное, согревают пострадавшего грелками. Необходима срочная госпитализация пострадавшего.
- ✓ При отравлении **кислотами** пострадавшему дают выпить молока, сырых яиц или растительного масла. Питьевую соду применять не следует. При затруднении дыхания проводят искусственное дыхание.
- ✓ При отравлении **едкими щелочами**, производят промывание желудка, слабительные средства противопоказаны.
- ✓ При всех случаях отравлений необходимо как можно скорее обратиться к врачу.

**Гемодиализ** (др.-греч. αἷμα ‘кровь’ и διάλυσις ‘отделение’) — метод внепочечного очищения крови при острой и хронической почечной недостаточности. Во время гемодиализа происходит удаление из организма токсических продуктов обмена веществ, нормализация нарушений водного и электролитного балансов.

**Гемосорбция** (от греч. haema кровь + лат. sorbere поглощать) — метод внепочечного очищения крови от токсических веществ путём адсорбции яда на поверхности сорбента. Используется для удаления из крови различных токсических продуктов, в основном, гидрофобных субстанций, тогда как при гемодиализе удаляются гидрофильные вещества.

**Форсированный диурез.** Применяется для удаления токсических веществ из кровяного русла. Применение ФД показано при отравлениях водорастворимым ядами. К веществам такого класса относятся:

- алкоголь и его суррогаты (антифризы, в том числе этиленгликоль, метанол и др.),
- соли тяжелых металлов,
- барбитураты короткой и средней продолжительности действия,
- ингибиторы моноаминоксидазы,
- димедрол, дифенин и некоторые другие,
- морфин.
- фосфорорганические инсектициды (ФОИ),
- хинин,
- пахикарпина гидройодид,
- дихлорэтан,
- другие вещества, выводимые из организма почками.

## Отравление неизвестным ядом

1. Коррекция угрожаемых жизни нарушений дыхания (обеспечить проходимость верхних дыхательных путей) и кровообращения (при необходимости - ЛСР)
2. Прекратить дальнейшее поступление яда в организм:
  - при ингаляционных отравлениях - удалить пострадавшего из зараженной атмосферы (сотрудник МЧС);
  - при пероральном - промыть желудок через зонд, ввести энтеросорбент;
  - при кожном - обмывание пораженных участков кожи водой (температура не выше 18 °С)
3. Положение - в зависимости от уровня сознания
4. Контроль вены, 0,9% р-р натрия хлорида 250-500 мл в/в, пульсоксиметрия
5. Ингаляция кислорода - 4-6 л/мин
6. Симптоматическая терапия
7. Доставка в ОИТАР стационара

### Примечание.

1. Помнить о самозащите (работать в перчатках и маске).
2. При подозрении на отравление - немедленное решение вопроса об интубации трахеи или комбитьюб (ларингиальная маска).
3. При необходимости - СЛР.
4. Активированный уголь - противопоказан при отравлении кислотами и щелочами.
5. Четко собрать токсикологический анамнез, проанализировать токсикологическую ситуацию, при возможности собрать и сохранить остатки ядовитого вещества.

Рекомендации к домашнему заданию:

Использованные источники информации к занятию:

1. Опорный конспект;
2. Основная – В.С.Чабанова Фармакология «Вышэйшая школа» Минск, 2009, 2011 **с. 415-416, подготовиться к устному экзамену**
3. Дополнительная – действующие нормативные правовые акты МЗ РБ, ГГСВ РБ

Подготовить выступление