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),

инъекционные (при парентеральном введении) и другие отравления.

пероральные (через рот),

перкутанные (через кожу),

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 желудочнокишечного 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 накожном обмывание пораженных участков кожи водой (температура не выше 18 °C)
- 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 М3 РБ, ГГСВ РБ

Подготовить выступление