

Справочные материалы для обучающихся

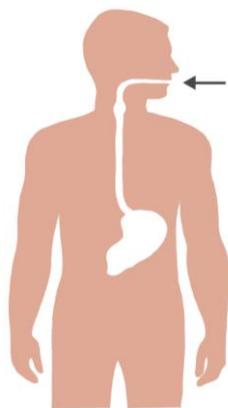
Отравления – заболевания, развивающиеся вследствие экзогенного воздействия на организм человека или животного химических соединений в количествах, вызывающих нарушения физиологических функций и создающих опасность для жизни.

Отравление (*синоним – интоксикация экзогенная*) – интоксикация организма, вызванная действием веществ, поступающих в него извне.

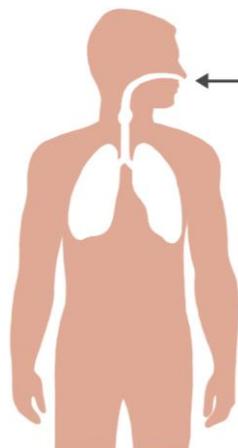
Интоксикация (*лат. In – в, внутрь + греч. Toxikon – яд*) – нарушение жизнедеятельности, вызванное токсическими веществами, проникшими в организм извне (экзогенная интоксикация) или образовавшимися в нём (эндогенная интоксикация). Экзогенную интоксикацию часто отождествляют с понятием «отравление».

Отравления в зависимости **от места их возникновения** подразделяются на *производственные (профессиональные)*, возникающие вследствие воздействия ядов, используемых на предприятии или лаборатории; *бытовые*, связанные с неправильным хранением, использованием различных средств бытовой химии, лекарственных препаратов.

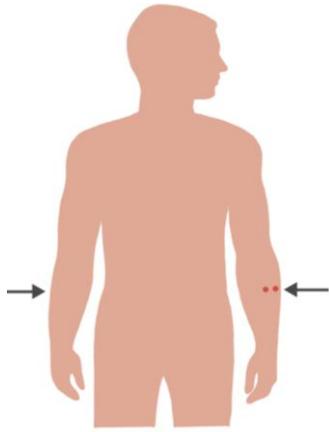
Классификация отравлений **по пути поступления токсического вещества** в организм человека:



Пероральные отравления (*лат. per – через, oris – рот*) – токсическое вещество поступает через рот.



Ингаляционные отравления (при вдыхании токсических веществ).



Чрескожные или перкутанные (*лат. per – через, cutis – кожа*) – токсины проникают через неповреждённую кожу.

Инъекционные отравления (поступления яда в организм через повреждённую кожу, например, при укусе змеи).

Последняя классификация имеет значение для определения мероприятий первой помощи при отравлении.

Основные принципы первой помощи при любых видах отравлений

1. Вызов скорой медицинской помощи.

2. Предупреждение дальнейшего попадания яда в организм:

- вынести пострадавшего из опасного места при ингаляционном отравлении;
- снять одежду, пропитанную ядом;
- очистить желудок «ресторанным» способом¹ при пероральных отравлениях, если нет противопоказаний.

3. Удаление не всосавшегося в кровь яда:

- промыть кожные покровы и глаза пострадавшего водой при чрескожных отравлениях;
- промыть желудок водой «ресторанным» способом* при пероральных отравлениях (если нет противопоказаний);
- по возможности дать активированный уголь при пероральных отравлениях, если нет противопоказаний.

4. Удаление всосавшегося яда.

- **Это важно!** На этапе первой помощи удаление яда невозможно!

5. Общие мероприятия первой помощи по симптомам отравления:

- придать правильное транспортное положение;
- обеспечить доступ свежего воздуха;
- провести сердечно-лёгочную реанимацию при остановке кровообращения (исчезновении «признаков жизни»);
- контролировать сознание, дыхание и кровообращение до приезда скорой медицинской помощи.

¹ «Ресторанный» способ промывания желудка противопоказан: при нарушениях сознания; при отравлении веществами «прижигающего» действия (кислоты, щёлочи, нашатырный спирт, бензин).

Пероральные отравления

Отравления пищевые (синоним: интоксикация пищевая, токсикоз пищевой) – отравления пищевыми продуктами, содержащими токсичные вещества.

Признаки пищевых отравлений

Для всех пищевых отравлений типичны тошнота, рвота, боли в животе, диарея, адинамия, повышение температуры тела, обезвоживание организма, нарушение функций сердечно-сосудистой системы.

Клинические проявления пищевых отравлений определяются, кроме того, особенностью токсического вещества.

Отравления **лекарственными препаратами** являются самыми частыми из бытовых отравлений, основными причинами которых могут быть:

- неправильное хранение лекарств в доступном для детей месте (дети младшего возраста любопытны, их привлекает красочная, блестящая упаковка, сладкий вкус некоторых препаратов, покрытых оболочкой);
- самостоятельный приём медикаментов без назначения врача (самолечение);
- приём нескольких препаратов одновременно (могут повышать токсические свойства друг друга);
- ошибочный приём лекарства (в связи с нарушением зрения или иным заболеванием, а также вследствие приёма препарата, хранившегося без упаковки);
- преднамеренный приём лекарственных средств, обусловленный конфликтными ситуациями и др.

Признаки отравления лекарственными средствами зависят от их вида (фармакологической группы), от дозы принятого препарата, индивидуальной чувствительности, от времени, прошедшего с момента приёма препарата, сопутствующих заболеваний.

Признаков отравления может не быть в связи с небольшим количеством времени, прошедшего с момента приёма препарата. Первая помощь, проведённая в этот период, будет максимально эффективной. Неоказание помощи может привести к серьёзным последствиям, состояние пострадавшего может очень быстро ухудшиться.

Наибольшее число отравлений связано с приёмом препаратов **психотропного действия**. Возникает угнетение деятельности центральной нервной системы, что приводит к нарушению сознания от лёгкого soporозного состояния, напоминающего глубокий сон, до глубокой комы с нарушением дыхания (урежением, вплоть до остановки) и кровообращения.

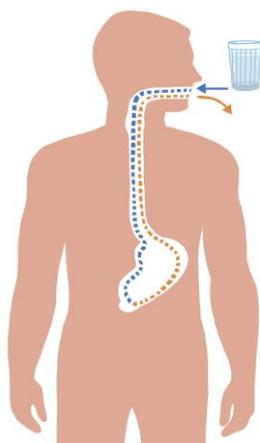
Приём **противоаллергических препаратов** в больших дозах приводит к возникновению возбуждения, зрительным галлюцинациям; иногда сонливости, слабости, переходящих в глубокий беспробудный сон. В тяжёлых случаях развивается коматозное состояние с нарушением дыхания и сердечной деятельности.

Отравление **жаропонижающими и противобольными средствами** приводит на ранних стадиях к боли в животе, рвоте с примесью крови, диарее (возможно также с кровью), сонливости, нарушению слуха и зрения, повышению температуры тела. В тяжёлых случаях температура тела снижена, возникает возбуждение, судороги, галлюцинации.

Первая помощь при пероральном отравлении

Оказание первой помощи начинают с удаления отравляющего вещества из желудка. Наиболее простой способ – вызвать рвоту путём давления на корень языка («ресторанный способ»). Противопоказано выполнение этого приёма пострадавшему, находящемуся в бессознательном состоянии и при отравлении веществами «прижигающего» действия.

Наиболее эффективно удаление токсических веществ в скрытый период отравления (т. е. в период с момента поступления токсина в организм до появления первых признаков отравления).



После первичного удаления токсинов путём рефлекторного очищения желудка проводят его промывание, которое выполняется медицинским работником через зонд. До прибытия скорой помощи (или в тех случаях, когда нет возможности её вызвать) выполняют промывание желудка «ресторанным способом»: пострадавшего просят выпить жидкость, затем рефлекторно вызывают рвоту. Процедуру повторяют до чистых промывных вод.

Жидкости для промывания желудка:

кипячёная вода (температура 20–24°C); слишком тёплую воду использовать нельзя из-за возможности усиления всасывания;



слабый раствор калия перманганата (слаборозовый цвет раствора); перед использованием убедиться в отсутствии нерастворившихся кристаллов – возможен ожог слизистой оболочки;



солевой раствор (2 столовые ложки на 5 литров воды); предупреждает продвижение токсинов в кишечник;



гидрокарбонат натрия, или пищевая сода (1 столовая ложка на 1 литр воды).

Это важно!

Объём однократного приёма жидкости зависит от возраста и не должен превышать дозу разового приёма пищи.



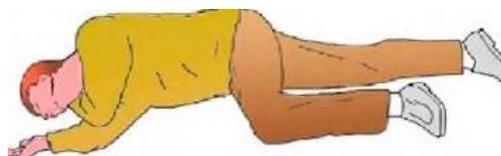
● = 10кг

После промывания желудка пострадавшему дают адсорбенты, самый доступный из них – активированный уголь (1 таблетка на 10 кг массы тела).

Активированный уголь измельчают до порошка, добавляют воду и принимают полученную суспензию.

Если пострадавший находится без сознания:

- переводят пострадавшего в стабильное боковое положение;
- осматривают ротовую полость, при необходимости её очищают;
- контролируют сердечную деятельность, дыхание до прибытия скорой помощи;
- при необходимости проводят сердечно-лёгочную реанимацию.



Это важно!

- отсутствие клинических проявлений острого отравления не освобождает от проведения мероприятий по удалению из желудка невсосавшегося токсина;
- все отравления или подозрение на них требуют немедленной госпитализации вне зависимости от тяжести состояния (через некоторое время состояние может оказаться угрожающим для жизни).

Ингаляционные отравления

Оксись углерода (синоним – угарный газ) – газ без цвета и запаха, образующийся при неполном сгорании органических соединений.

Обладает сильным токсическим действием, обусловленным способностью вытеснять кислород из оксигемоглобина, образуя карбоксигемоглобин.

Условия (причины) накопления угарного газа:

- неисправное печное отопление;
- в закрытых гаражах, с работающим двигателем автомобиля;
- пожар (в задымлённых помещениях).

При отравлении угарным газом характерны следующие **признаки**:

- головная боль в лобной и височных областях, часто опоясывающего характера (симптом обруча);
- головокружение;
- тошнота, рвота;
- шаткость походки;
- повышение температуры тела.

У пострадавших, извлечённых из очагов пожара, наблюдается затруднение дыхания, кашель, першение в горле, осиплость голоса.

Кожные покровы и видимые слизистые оболочки алого цвета.

В тяжёлых случаях отмечается угнетение сознания (вплоть до комы), судороги, частый слабый пульс, урежение дыхания, возможна остановка дыхания и смерть.

Первая помощь при отравлениях угарным газом:



- вывести (вынести) пострадавшего на свежий воздух;
- положение пострадавшего – с приподнятой головой (в случае потери сознания – на боку);
- при выраженном нарушении самочувствия, а также при отсутствии сознания – вызвать скорую помощь;
- приложить холод к голове;
- дать питьё (если пострадавший в сознании);
- контролировать сознание, дыхание, сердцебиение;
- быть готовым к проведению сердечно-лёгочной реанимации.