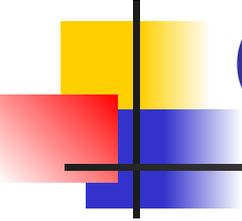


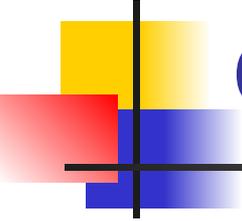
Терапия острых отравлений лекарственными средствами





Основные понятия

- Группы риска. Дети и пожилые люди.
Преднамеренное отравление
- Основные принципы и тактика терапии
- Сорбенты, комплексоны, антидоты и антагонисты

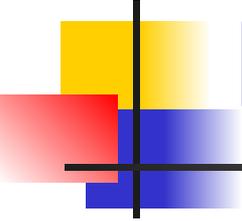


Основные принципы терапии острых отравлений

- Прекращение всасывания яда в путях его введения
- Инактивация всосавшегося яда
- Нейтрализация фармакологического действия вещества
- Ускорение выведения яда
- Симптоматическая терапия, направленная на поддержание жизнедеятельности

Прекращение всасывания яда

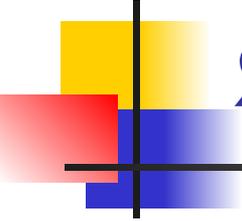
- Промывание желудка, применение сорбентов (**уголь активированный**), окислителей (**калия перманганат 1:5000**), дубящих средств (**0,5% раствор танина, крепкий чай**)
- Возможно вызвать рвоту. **ЭТО ПРОТИВОПОКАЗАНО**, если больной без сознания, отравление вызвано бензином, прижигающими жидкостями или судорожными ядами
- Для удаления яда из кишечника назначают солевые слабительные (**натрия сульфат, магния сульфат**)



Инактивация яда в ЖКТ

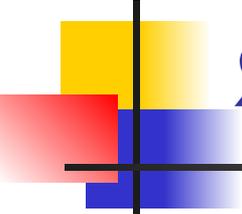
- **Уголь активированный.** Снотворные, алкалоиды, антидепрессанты
- **Калия перманганат.** Алкалоиды
- **Танин.** Алкалоиды и соли тяжелых металлов
- **Унитиол.** Соли тяжелых металлов (ртуть, висмут)
- **Натрия хлорид.** Серебра нитрат
- **Натрия сульфат.** Растворимые соли бария

Парентеральное введение яда

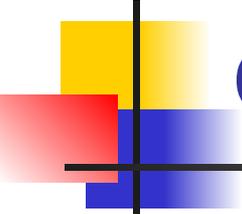


- Для уменьшения всасывания применяют **0,1% раствор адреналина**
- При подкожном введении кальция хлорида место инъекции обкалывают **2% раствором натрия сульфата**

Инактивация всосавшегося яда



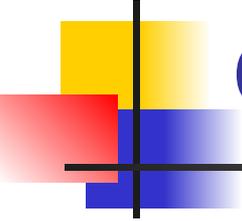
- **Унитиол (в/м).** Ртуть, мышьяк, цинк
- **Тетацин-кальций (в/в).** Цинк, кадмий, кобальт, железо
- **Дифероксамин (в/в).** Железо
- **Метиленовый синий (в/в) 1% р-р.** Цианиды
- **Тиосульфат натрия (в/в).** Мышьяк, ртуть, свинец и цианиды
- **Пеницилламин (внутри)** при хроническом отравлении тяжелыми металлами



Нейтрализация фармакологического действия

- Прямые антагонисты (**налоксон и налорфин**) при отравлении морфином
- Непрямые антагонисты (**атропин, метацин**) при отравлении прозеринном и ипидакрином-антихолинэстеразными средствами
- Восстановители активности ферментов (**дипироксим, изонитрозин**) при отравлении ФОС

Ускорение выведения яда из организма

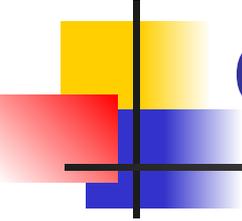


- Гемодиализ. Высокая эффективность: спирты, барбитураты, аминогликозиды, соли лития, левомецетин. Мало эффективен при отравлении бензодиазепинами, фенотиазинами (высокая связь с белками плазмы и липидами тканей)
- Перитонеальный диализ. По эффективности сходен с гемодиализом

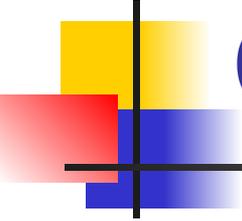
Ускорение выведения яда из организма

- Детоксикационная гемосорбция. Высоко эффективна и в случае прочной связи ЛС с белками плазмы (бензодиазепины и фенотиазины)
- Операция замещения части крови. При отравлении гемолитическими ядами, ФОС, метгемоглобинообразующими соединениями (нитритами, производными анилина)

Ускорение удаления яда из организма

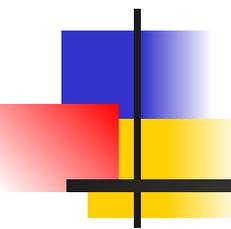


- Форсированный диурез (**фуросемид, маннитол**)
- Эффективен, если вещество выводится почками (даже хотя бы частично)
- Для повышения эффективности ФД первичную мочу либо подщелачивают (при отравлении барбитуратами и АСК вводят натрия гидрокарбонат), либо подкисляют (при отравлении алкалоидами)



Симптоматическая терапия

- Контроль дыхания и ССС
- Профилактика застойных поражений в легких
- Профилактика нарушений со стороны печени и почек
- Назначение витаминов
- При необходимости купирование болевого синдрома



Решение практических задач
