

Первая медицинская помощь при передозировке в приеме психотропных веществ и алкоголя

Презентацию подготовила
Ботвиновская Юлия Владимировна
учитель высшей квалификационной
категории
МОАУ «СОШ №76» города Оренбурга

К психотропным средствам относят препараты, основное действие которых направлено на центральную нервную систему (ЦНС).
Общей для большинства препаратов данной группы является способность усиливать процессы торможения или подавлять возбуждение.
Некоторые, помимо психотропного, оказывают сильное влияние и на другие органы, в частности обладают кардиотоксическим действием.

Принято выделять основные группы препаратов :

- снотворные,
- средства для ингаляционного наркоза, седативные,
- нейролептические,
- транквилизирующие препараты,
- анальгетики группы опиоидов,
- противосудорожные,
- возбуждающие (антидепрессанты, психостимуляторы, аналептики),
- холинолитические,
- адреномиметические средства .



Наиболее важную группу с точки зрения тяжести течения составляют снотворные препараты. Лекарства обладающие выраженным снотворным эффектом, и их передозировка может быстро привести к развитию коматозного состояния . Смертельная доза снотворных веществ колеблется от 1 г до 10-20 г.

В зависимости от принятой дозы и индивидуальных особенностей через 30-60 мин после поступления в организм токсического вещества у пострадавшего появляются сонливость, слабость, атаксия, заторможенность, в ряде случаев - кратковременное возбуждение, неадекватность поведения. Вслед за этим может развиваться коматозное состояние. На быстроту развития комы и длительность ее течения существенное влияние оказывает состояние моторики кишечника, а также то, как были приняты медикаменты: на пустой или полный желудок. Следует помнить, что таблетированные средства часто склеиваются в конгломераты и долго находятся в желудочно-кишечном тракте, медленно всасываясь, поддерживая токсическую концентрацию яда в крови и вызывая длительную кому



Тяжесть отравления существенно усиливается при сочетании различных препаратов однонаправленного действия (например, снотворных и нейролептиков), а также при предшествующем отравлению приеме алкоголя, который значительно потенцирует эффект этих препаратов. В соответствии с классификацией, принятой в Республиканском центре по лечению отравлений, выделены 4 стадии отравления в зависимости от степени глубины угнетения ЦНС.



Причиной смерти является нарушение дыхания, коллапс, сердечная недостаточность, отек мозга, пневмонии, сочетающейся с состоянием сердечной недостаточности



Следует сказать несколько слов об отравлении анальгетиками (морфином, промедолом, кодеином, дионином), в том числе синтетическими (фентанил). При всей сходности клинической картины интоксикации с описанной выше обращает на себя внимание избирательное поражение дыхательного центра. При этом угнетение дыхания вплоть до полной его остановки может наблюдаться у больных, находящихся в состоянии поверхностного сопора. Остановка дыхания у больных этой группы является причиной смерти еще до прибытия медицинских работников.

Лечение при отравлениях снотворными и седативными препаратами проводится, как правило, в специализированных стационарах. ПМПТ при отравлении II стадии достаточно промыть желудок и госпитализировать больного.

При II-III стадии лечение коматозных больных складывается из восстановления и поддержания проходимости дыхательных путей (туалет полости рта, носоглотки, введение воздуховода, роторасширителя и пр.)



Среди острых отравлений часто встречаются отравления алкоголем и его суррогатами. Алкоголь — яд наркотического действия, который может вызвать у человека не только опьянение, но и острое отравление, нередко опасное для жизни. Так обычно бывает после приема больших количеств алкоголя и его суррогатов. Занимает ведущее место по числу летальных исходов в России — более 60% всех смертельных отравлений. Около 98% летальных исходов — до оказания медпомощи на догоспитальном этапе.



На людей ослабленных болезнью, переутомленных, особенно на детей, даже малые дозы алкоголя действуют возбуждающе. Большие дозы вызывают торможение коры и жизненно важных центров мозга (дыхательного, сосудодвигательного), что и обуславливает все неприятные ощущения, которыми характеризуется состояние похмелья и даже тяжелые расстройства дыхания и кровообращения — основную причину смерти при тяжелых формах острого алкогольного отравления



В легких случаях отравления этиловым алкоголем отмечаются заметные нарушения психической деятельности, учащение сердечных сокращений, умеренное повышение артериального давления, тошнота, рвота. При тяжелых отравлениях происходят более глубокие нарушения деятельности центральной нервной системы вплоть до потери сознания. Наблюдаются потеря болевой чувствительности, иногда судороги. Кожа становится холодной, влажной, лицо багровое, на белках глаз ясно видны расширенные кровеносные сосуды. Из носа и рта выделяется много слизи и слюны, иногда в виде пены, бывают произвольные стул и мочеиспускание. Дыхание шумное, затруднено из-за попадания слизи и рвотных масс в дыхательные пути или западания языка.

Смертельная доза при однократном приеме 4-12 грамм на 1 кг массы тела (при отсутствии толерантности) Концентрации этанола в крови и моче: 0,3 - 1,5 ‰ - легкая степень опьянения 1,5 до 2,5‰ - средняя степень 2,5 до 3 ‰ и более - тяжелая степень Алкогольная кома - 3 ‰ и более Смертельная концентрация - 5 - 6 ‰ Толерантность (степень переносимости) зависит от возраста, наличия вредных привычек, расы



Если количество принятого алкоголя слишком велико, наблюдается угнетение дыхательного центра мозга, дыхание становится поверхностным, пульс учащенный, артериальное давление заметно снижается. Алкогольное отравление иногда вызывает тяжелые осложнения. У человека, например, страдающего сахарным диабетом, тяжелое алкогольное отравление может спровоцировать диабетическую кому. У больных гипертонической болезнью или атеросклерозом большие дозы алкоголя приводят к инсульту или инфаркту миокарда.

- 1) Дать возможность отравившемуся дышать свежим воздухом, для чего расстегнуть одежду, отворить двери, окна, а еще лучше вынести из комнаты и стараться вызвать рвоту.
- 2) Одновременно положить на голову лед в тряпке или пузыре.
- 3) Поставить горчичники к затылку, под ложечку, к икрам, к рукам и ногам.
- 4) Кроме того, давать нюхать нашатырный спирт и давать его же внутрь, от 5-10 капель на 1/2 стакана воды, через каждые 1/4 часа. Вместо нашатырного спирта можно давать нюхать хрен или уксус.
- 5) Внутрь — крепкий черный кофе или чай. Госпитализацию больного в стационар.

Больным в бессознательном состоянии промыть желудок могут только медработники. До приезда скорой помощи больного укладывают без подушки, лучше на живот, голову поворачивают в сторону, чтобы избежать попадания в дыхательные пути рвотных масс при самопроизвольной рвоте; дают вдыхать пары нашатырного спирта.

К суррогатам алкоголя относятся химические препараты, которые пьют вместо этилового спирта.

Различают **ложные** и **истинные** заменители алкоголя.

Ложные

— это технические жидкости, в состав которых этиловый спирт не входит (они содержат этиленгликоль, ацетон, метиловый спирт, дихлорэтан); Истинные заменители содержат этиловый спирт, к ним относятся медикаменты (настойка заманихи и чемерицы, растирки и пр.), парфюмерные косметические средства (одеколоры, лосьоны, эликсиры).

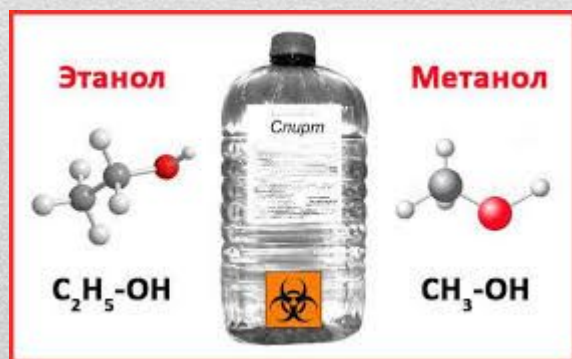
Этиленгликоль входит в состав тормозной жидкости для автомобилей . В организме он разлагается до высокотоксичных продуктов: гликолевой и щавелевой кислот. В результате поражается центральная нервная система — отмечается резкое возбуждение, судороги, а затем и потеря сознания, нарушение дыхания и деятельности сердца, развивается острая почечная недостаточность.

Дихлорэтан — очень сильный яд, широко используется как растворитель для химической чистки одежды, для склеивания магнитофонной пленки и т. п. Только незамедлительное комплексное лечение может спасти пострадавшего . Он может стать причиной поражения крови. Кровь при этом теряет способность переносить кислород к органам и тканям, наступает кислородное голодание организма. Кожа и слизистые оболочки становятся синего цвета, кровь приобретает шоколадный оттенок, как при отравлении анилином или селитрой.

Парфюмерные и косметические средства содержат этиловый алкоголь и при попадании внутрь вызывают признаки алкогольного отравления. Они раздражающе действуют на слизистую оболочку желудка и печень, что может привести к развитию острого гастрита и гепатита.

Вредное действие на организм оказывает самогон. При его изготовлении образуется большой процент сивушных масел, отрицательно влияющих на функции желудка и печени.

Первая помощь при отравлении метиловым спиртом или этиленгликолем: пострадавшему дают выпить, если он в сознании, 100 - 150 мл этилового спирта (водки). Тяжесть состояния при этом отравлении обусловлена продуктами распада метилового спирта и этиленгликоля в организме, а этиловый спирт замедляет этот распад, являясь хорошим противоядием.



Наиболее частой причиной смертельного исхода при отравлении алкоголем и психотропными веществами является отсутствие рядом человека, который смог бы оказать минимальную помощь. Множество зарегистрированных летальных исходов были результатом общего переохлаждения вследствие того, что человек в таком состоянии длительное время находился на улице.



ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОВТОРЕНИЯ:

- Психотропные вещества - что это?
- Приведите примеры психотропных веществ.
- Расскажите, какое влияние оказывают психотропные препараты на организм человека?
- Как оказать ПМП в случае отравления психотропными препаратами?
- Почему отравления алкоголем стоят на 1 месте по количеству смертельно отравившихся в РФ?
- Как происходит отравление алкоголем, какая доза может стать смертельной? Как оказать ПМП при отравлении алкоголем?
- Алкогольные суррогаты - что это, как оказать помощь после их употребления?

Выбирай здоровое
настоящее и
будущее!

Берегите себя и
близких!
