

ОТРАВЛЕНИЕ СУРРОГАТАМИ АЛКОГОЛЯ

- РАЗНОВИДНОСТИ АЛКОГОЛЬНЫХ СУРРОГАТОВ.
- КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОТРАВЛЕНИЯ СУРРОГАТАМИ.
- ПРИЗНАКИ ИНТОКСИКАЦИИ СПИРТСОДЕРЖАЩИМИ СУРРОГАТАМИ.
- СИМПТОМАТИКА ОТРАВЛЕНИЯ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ.
- ОТРАВЛЕНИЕ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ.
- СПЕЦИФИКА ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СУРРОГАТАМИ.
- АЛГОРИТМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОТЕРПЕВШЕМУ, КОТОРЫЙ НАХОДИТСЯ В СОЗНАНИИ.
- ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЯ В БОЛЬНИЦЕ.

Разновидности алкогольных суррогатов:

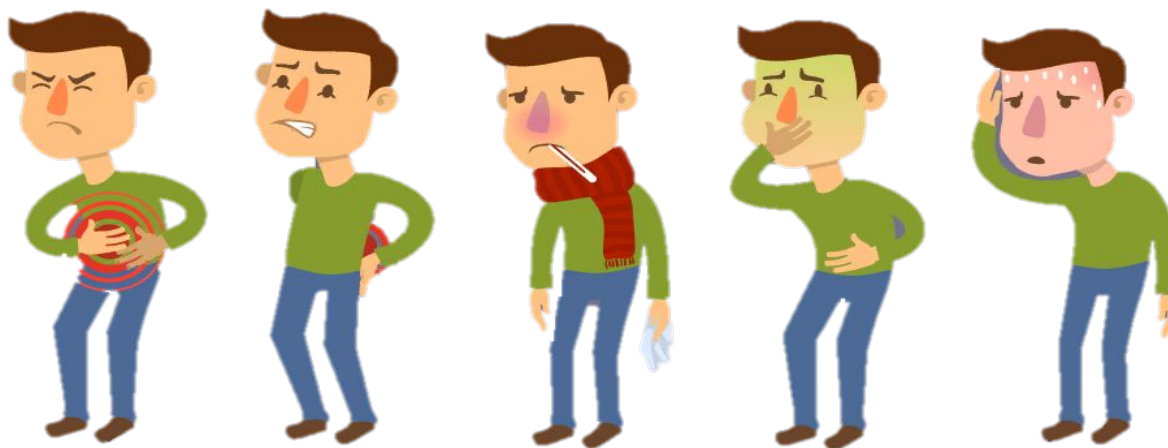
жидкости, в которых есть этанол:	Отсутствие этилового спирта:
спирт бутиловый	вещества, как этиленгликоль и метиловый спирт. Если человек отравился подобными напитками, сразу возникает клиническая картина интоксикации. В данной ситуации потребуется неотложная помощь медиков, иначе человек просто погибнет.
технический спирт (денатурат)	
сульфитный, гидролизный спирты	
разнообразные лосьоны, одеколоны	
морилка вместе с этиловым спиртом содержит красители	
политура включает несколько разновидностей токсичных спиртов.	

Клиническая картина отравления суррогатами

Симптоматика отравления зависит от того, какой именно суррогат алкоголя выпил пострадавший. Если это вещество относится к спиртосодержащим, то клиническая картина будет более благоприятной. Что касается отравления метиловым спиртом либо этиленгликолем, то признаки интоксикации проявляются гораздо тяжелее. В любом случае понадобится неотложная помощь медиков, так как самостоятельно спасти пострадавшего просто нереально.

Признаки интоксикации спиртосодержащими суррогатами:

- чрезмерная потливость;
- повышенное двигательное и эмоциональное возбуждение человека, эйфория;
- краснота лица;
- чрезмерное продуцирование и выделение слюны;
- чувство физического, психического расслабления.



Симптоматика отравления метиловым спиртом

- повышение температуры тела до 38 градусов;
- рвота и тошнота;
- нарушения зрения: черные точки перед глазами, диплопия, иногда развивается слепота; зрачки сильно расширены;
- чрезмерная сухость слизистых оболочек и кожного покрова;
- через два дня после отравления может появиться ломота в суставах и мышцах, боли в области живота и поясницы;
- понижается уровень артериального давления;
- нарушается ритм сердцебиения;
- сознание становится спутанным;
- возникают судороги на фоне сильного возбуждения;
- развивается паралич конечностей.

При отсутствии лечения пострадавший впадает в кому; далее возможен смертельный исход.

Отравление этиленгликолем.

Клиническое развитие симптомов отравления происходит поэтапно:

- Ранний период – длится не менее двенадцати часов, для него присущи симптомы опьянения и довольно хорошее самочувствие больного.
- Токсическое поражение нервной системы. Наблюдается такие признаки, как рвота, тошнота, жажда, головная боль, синюшность кожного покрова и слизистых, понос. Расширяются зрачки; развивается тахикардия; дыхание становится затрудненным; заметно повышается температура тела. Возможны судороги и потеря сознания.
- Нефро- и гепатотоксический период характеризуется развитием печеночной, почечной недостаточности (через 2-5 дней после приёма этиленгликоля). Возникает желтушность склер и кожи, в том числе ладоней. Развивается кожный зуд, моча темнеет. Почечная недостаточность проявляется сниженным диурезом или же его полным отсутствием.

Специфика первой помощи при отравлении суррогатами.

Если имеется подозрение на отравление алкогольными суррогатами, важна срочная и неотложная врачебная помощь. Именно от этого будет зависеть дальнейшее состояние и жизнь пострадавшего.

В том случае, если отсутствует сознание, пострадавшего **кладут на твердую и обязательно ровную поверхность, голову поворачивают набок**, иначе может произойти аспирация собственной рвотой. После этого без промедления **следует вызвать бригаду «неотложки»**.

При нарушении сердечной, дыхательной деятельности проводят искусственное дыха



Если потерпевший находится в сознании, то алгоритм первой помощи выглядит следующим образом:

- прием сорбента;
- прием солевого слабительного (сульфата магнезии);
- можно дать больному обволакивающий отвар, кисель;
- экстренно госпитализировать в ближайшую больницу.

Особенности лечения отравления в больнице:

- промывание желудка с помощью зонда продолжается в течение трех суток, затем применяются сорбенты;
- антидотом суррогатов является 5% этиловый спирт. Он вводится внутривенно капельно. В случае легкой формы интоксикации пострадавшему дают 30% спирт этиловый внутрь;
- при отравлении этиленгликолем внутривенно вводят глюконат кальция, который нейтрализует продукты распада ядовитого вещества;
- осуществляется форсированный диурез (при отсутствии почечной недостаточности);
- методом гемодиализа проводится выведение токсических веществ из крови;
- если причиной интоксикации является метиловый спирт, нужно проводить спинномозговые пункции для снижения внутричерепного давления;
- кроме всего перечисленного, больному вводят внутривенно новокаин с глюкозой, преднизолон, витамины В и С;
- при тяжелой форме интоксикации этиленгликолем может потребоваться пересадка почки.