

Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігі
Қарағанды Мемлекеттік Медицина Университеті

СӨЖ

Тақырыбы: Қышқылдармен және сілтілермен улану.
Сіркемен улану.

Орындаған: Ирискулов Я.Э.
Тексерген: Ахметова А.С.

Қарағанды 2017

Жоспар

I. Кіріспе

1.1. Сіркемен улану.

2.1. Клиникалық көрінісі

2.2. Жедел жәрдем көмегі

Сіркемен улану

Сіркемен улану— жиі кездеседі. Бұл ішке түскенде ауыздың шырышты қабатын, жұтқыншақ, өңеш, асқазан, ішектің химиялық күйгіне себеп болады.



2004/07/02
11:58:18

0m0
0+10

442



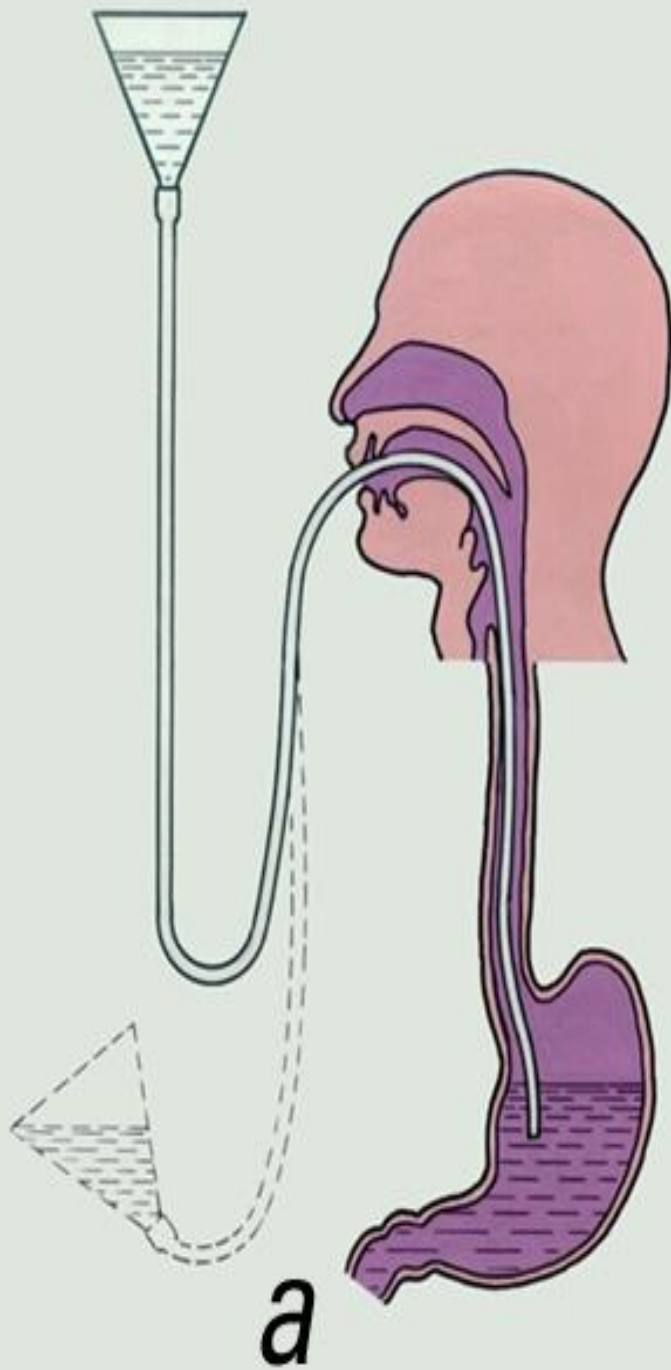
Клиникалық бейнесі

- ▶ Уланғанда кенеттен ауыздың шырышты қабатында, өңештің бойында, эпигастрий аймағында ауырсыну пайда болады. Саливация жоғарлайды, қан аралас құсық пайда болады, механикалық асфиксия дамиды, жұтқынның күйігіне, ісінуіне байланысты.

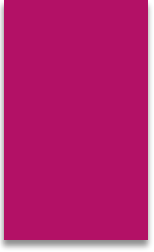
- ▶ Психомоторлық қозулар байқалады, кейін экзотоксикалық шок дамиды, эритроциттерде гемолиз белгілері байқалады: зәр қызғылт түске боялады, бірнеше тәулікте склераның иктеріясы байқалады және терінің сарғаюы болады.
- ▶ Қышқылдар коагуляция, ал сілтілер – колликвационды некроз тудырады.

Жедел жәрдем

- ▶ Барлық науқастарды араластырылған сірке қышқылын қабылдасада міндетті түрде ауруханаға жеткізу керек. Оған дейін:
- ▶ Асқазанды жуу алдында жансыздандыруды жүргізу керек (промедол, морфин, анальгин, атропин немесе азот тотығымен ингаляция наркоз).



- ▶ Міндетті түрде суық сумен жуу, зонд арқылы вазелин жағылған қышқыл қабылдаған адамдардың асқазанның натрий бикарбонат ерітіндісімен шаюға болады.
- ▶ Тыныс алуды және қан айналымды жақсарту керек, көк тамырға инфузия (қышқылдармен улануда – 4% натрий бикарбонат 400 -600 мл ерітіндісін енгізу).
- ▶ Экзотоксикалық шок кезінде оған қарсы ем жүргізу.



Назарларыңызға
рахмет!