БЫТОВЫЕ ЯДЫ.

АДРЕНАЛИН

А.Название химического вещества, его синонимы и харак-

теристика.

Адреналин (эпинефрин, супраренин). Нейротропное и пси- хотропное действие.Смертельная доза 10 мг.Быстро инактивиру- ется в желудочно-кишечном тракте.При парентеральном введении -детоксикация в печени, выведение в виде метаболитов с мочей.

Б.Симптомы отравления.

Симптомы интоксикации появляются в течение первых 10 мин после введения препарата. Тошнота, рвота, бледность кожных покровов цианоз, озноб, расширение зрачков, нечеткость зрения, тремор, судороги, затруднения дыхания, кома.Тахикардия и внача- ле значительное повышени АД.Затем возможны резкое его сни- жения, фибриляция желудочков.Иногда развивается психоз с гал- люциначиями и чувством страха.

С.Неотложная помощь:

1.Методы активной детоксикации.2.Антидотное лечение.

3.Симптоматическая терапия. 1.При приеме внутрь-промывание желудка.Форсированный диурез. 2.Фентоламин 5-10 мг внутривенно (1-2 мл 0, 5% раствора), аминазин 50-100 мг внутримышечно или внутривенно. 3. при тахикадрии-обзидан, индерал 1-2 мл 0, 1% раствора внут- ривенно повторно до получения клинического эффекта.

АКАЦИЯ БЕЛАЯ.

А.Название химического вещества, его синонимы и характе- ристика. Яловиты корни и кора, содержащие токсальбумин.Гастроэнтеро- токсическое действие..

Б.Симптомы отравления Тошнота, рвота, тенезмы, боль в животе, понос.В тяжелых случаях кровавый стул, гематурия, острая сердечно-сосудистая недоста- точность.

С.Неотложная помощь:

1.Методы активной детоксикации 2.Антидотное лечение

3.Симптоматическая терапия.1.Промывание желудка, внутрь активированный уголь 3.Внутревенное введение 5-10 % расвора глюкозы, 0, 9 % раствора хлорида натрия, раствора электролитов, применяемого при форсированном диурезе.Сердечно-сосудистые средства, хло- рид кальция, викасол.

АКОНИТ.

А.Название химического вещества, его синонимы и характе-

ристика.

Аконит (бореч, голубой лютик, иссыкульский корень).Дейс- твующее начало - алкалоид аконитин.Нейротоксическое (кураре- подобное, ганглиоблокирующее), кардиотаксическое действие.Смертельная доза - около 1гр растения, 5 мл настой- ки, 2мг алкалоида аконита.

Б.Симптомы отравления Тошнота, рвота, онемение языка, губ, щек, кончиков пальщев рук и ног, чувство ползания мурашек, ощущение жара и холода в конеч- ностях, преходящие нарушения зрения (видение предметов в зеле- ном свете), сухость во рту, жажда, головная боль, беспокойс- тво, судорожные подергивания мышц лица, конечностей, потеря сознания.Дыхание учащенное, поверхостное, затрудненный вдох и выдох, может быть внезапная остановка дыхания.Снижение АД (особенно диастолического).В начальной стадии брадиарит- мия, экстрасистолия, затем пароксимальная тахикардия, переходя- щая в фибрилляцию желудочков

С.Неотложная помощь:

1.Методы активной детоксации 2.Антидотное лечение

3.Симптоматическая терапия 1.Промывание желудка, солевое слабительное, активированный уголь внутрь, форсированный диурез, детоксикационная гемосорбия 3.Внутривенно 20-50 мл 1% раствора новокаина, 500 мл 5% глюкозы.Внутремышечно 10 мл 25% раствора магния сульфата.При судорогах-диазепам (седуксен) 5-10 мг внутренно.При растройс- ствах сердечного ритма - внутривенно 10 мг 10% раствора ново- каинамида (при нормальном АД!) или 1-2 мл 0, 1% раствора обзи- дана, 20 мл 40% раствора глюкозы с 1 мл 0, 06% раствора кор- гликона.При брадикардии -0, 1% раствор атропина подкожно.Внутремышечно кокарбоксилаза - 100 мг, 1% раствор АТФ - 2 мл, 5% раствор аскорбиновой кислоты - 5 мл, 5% растворы витаминов В1 - 4 мл, В6 - 4 мл.

АЛКОГОЛЬ

А.Название химического вечества, его синонимы ихаракте-

ристика

Алкоголь

В.Симптомы отравления - см. Спирт этиловый. Сурогаты алкоголя

АЛЬДЕГИДЫ

А.Название химического вещества, его синонимы и характе-

ристика

Формальдегид, ацетальдегид, паральдегид, метальдегид.

Психотропное (наркотическое), нейротоксическое (судорожное) местнораздрожающее, гепатоксическое действие.Всасываются че- рез слизистые оболочки дыхательных путей и желудочно-кишеч- ного тракта.выводятся легкими и с мочой в виде нетаксичных метаболитов.

Б.Симптомы отравления

См.Формалин.При приеме внутрь - саливация, тошно- та, рвота, боль в животе, озноб, сонливость, тремор, тонические судороги, кома, угнетение дыхания.Желтуха, увеличение и болез- ненность печени при пальпации.При вдыхании паров - сильное раздражение слизистых оболочек глаз и верхних дыхательных путей, резкий кашель, удушье, нарушение сознания, в тяжелых слу- чаях кома.

В.Неотложная помощь:

1.Методы активной детоксикации

2.Антидотное лечение

3.Симптоматическая терапия

1.Промывание желудка с добавлением гидрокарбоната натрия 2.Форсированный диурез 3.См. Формалин.При судорогах - диазепам 10 мг внутривенно

Название химического вещества, его синонимы и характе-

ристика

АМИДОПИРИН

Амидопирин (пирамидон).Нейротоксическое (судорожное), психот- ропическое действие.Смертельная доза 10-15 гр.Быстро всасы- вается из желудочно-кишечного тракта, 15% связывается сбелка- ми плазмы.Метаболизм в печени, выделение преимущественно с мо- чой.

Симптомы отравления.

При легких отравлениях шум в ушах, тошнота, рвота, общая слабость, снижение температуры, одышка, сердщебиение.При тяже- лых отравлениях - судороги, сонливость, бред, потеря сознания и коматозное состояние с расширением зрачков, цианозом, гипо- термией, снижением артериального давления.Возможно развитие периферических отеков, острого агранулоцитоза, желудочных кро- вотечений, геморрагической сыпи.

Неотложная помощь:

1.Методы активной детоксикации

2.Антидотное лечение

3.Симптоматическая терапия

1.Промывание желудочка череззонд.Солевое слабительное внутрь.Форсированный диурез, ощелачиввание крови (гидрокарбо- нат натрия 10 -15г внутрь).Детоксикационная гемосрбия. 2.Раствор витамина В1 6% - 2 мл внутремышечно.Сердечно-сосу- дистые средства.При судорогах диазепам 10 мг внутривенно.

АМИНАЗИН.

А. Название химического вещества, его синонимы и

характеристмка. ААминазин (плегомазин, ларгактил, хлорпромазин).Психотроп- ное, нейротоксическое действие (ганглиолитическое, адренолити- ческое).Токсическая доза более 500 мл.Смертельная доза 5-10г.Токсическая концентрация в крови 1-2 мг/л, смертельная

3-12 мг/л.Детоксикация в печени, выделение через кишечник и с мочой - не более 8% принятой дозы в течение 3 суток.

Б.Симптомы отравления.

Резкая слабость, головокружение, сухость во рту, тошнота.Воз- можно появление судорог, потеря сознания.Коматозное состояние неглубокое, сухожильные рефлексы повышены, зрачки сужены.Уча- щение пульса, снижение артериального давления без циано- за.Кожные аллергические реакции.По выходе из комы возможны явления паркинсонизма.При разжевывании драже аминазина возни кает гиперемия и отек слизистой оболочки рта, у детей - выра- жающее действие на слизистую оболочку пищеварительного трак- та.

В.Неотложная помощь:

1.Методы активной детоксикации

2.Антидотное лечение

3.Симптоматическая терапия

1.Промывание желудка, солевое слабительное.Форсированный диу- рез баз ощелачивания плазмы. 3.При гипотании: 10% раствор кофеина - 1-3 мл или 5% раствор эфедрина - 2 мл подкожно, раствор витамина В1 6% - 4 мл внут- ремышечно.При синдроме паркинсонизма: циклодол по 10-20 мг/сут внутрь.Лечение острой сердечно-сосудистой недостаточ- ности.

А.Название химического вещества, его синонимы и

характеристика.

АМИТРИПТИЛИН. Амитриптилин (триптизол), имизин (мелипрамин, имипрамин, тофра- нил) и другие трициклические натидепрепрессанты. Психотропное, нейротоксическое (антихолинергическое, антигистаминное), кардиотоксическое действие. Токсическая доза 500 мг, смертельная 1200 мг. Быстрое всасывание из желу- дочно-кишечного тракта Связывается с белками плазмы, частич- ный метаболизм в печени, выделение мочой в течение 24ч - 4 суток

Б.Симптомы отравления. В легких случаях сухость во рту, нарушение зрения, психомо- торное возбуждение, ослабление перистальтики кишечника, за- держка мочи. Мышечные подергивания и гиперкинезы. При тяже- лых отравлениях - спутанность сознания вплоть до глубокой комы, приступы колонико-тонических судорог по типу эпилеп- тиформных. Растройства сердечной деятельности: бради - и та- хиаритмии, внутрисердечная блокада, фибрилляция желудочков. Острая сердечно-сосудистая недостаточность (коллапс). Воз- можно развитие токсической гепатопатии, гипергликемии, паре- за кишечника.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптематическая терапия 1. Повторное промывание желудка, форсированный диурез. 2. 3. При тахиаритмии - 0, 05 % прозерина - 1 мл внутримы- шечно или 0, 1% раствор физиостигмина - 1 мл подкожно повторно через час до частоты пульса 60 - 70 в 1 мин, лидо- каин - 100 мг, 0, 1% раствор индерала 1-5 мл внутривенно. При брадиатермии - 0, 1% раствор атропина подкожно или внут- ривенно повторно через час. При судорогах и возбуждении - 5 - 10 мг диазепама внутривенно или внутремышечно. Раствор гидрокарбоната натрия 4% - 400 мл внутривенно.

А.Название химического вещества, его синонимы и харак-

теристика.

АММИАК.

Б. Симптомы отравления: см. Щелочи едкие.

А. Название химического вещества, его синонимы и харак-

теристика

АНАЛЬГИН.

Б. Симптомы отравления: см. Амидопирин

А. Название химического вещесва, его синонимы и характерис-

тика

АНЕСТЕЗИН.

Анестезин (бензокаин, этиламинобензоат). Гемотоксическое (метгемоглобинобразющее) дейтсвие. Смертельная доза 10-15 г. Быстро всасывается черз желудочно-кишечный тракт, метаболизм в печени, выводится почками.

Б. Симптомы отравления. При приеме внутрь токсической дозы - выраженный цианоз губ, ушей, лица, конечностей вследствие острой метгемоглоби- немии. Психомоторное возбуждение. При метглобинемии свыше 50 % общего содержания гемоглобина возможно развитие кома- тозного состояния, гемолиза, экзотоксического шока. Высокая опасность анафилаксических реакций, особенно у детей

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации.

2. Антидотное лечение.

3. Симптоматическая терапия.

1. Промывание желудка через зонд, форсированны диурез с ощела- чиванием крови (гидрокарбонат натрия 10-15 г внутрь) 2. Метиленовый синий 1 % раствор по 1-2 мл на 1 кг массы те- ла с 250-300 мл 5% раствора глюкозы внутривенно, 5% раствор аскорбиновой кислоты - 10 мл внутривенно. 3. Оксигенотерапия, гипербарическая оксигенация.

АНДАКСИН.

А. Названия химического вещества, его синонимы и харак-

теристика. Андаксин (мепротан, мепробамат). Психотропное нейротоксичес- кое (центральная миорелаксация), антипиретическое действие. Смертельная доза около 15 г. Токсическая конценрация в крови 100 мг/л, смертельная 200 мг/л. Быстро всасывается из желу- лочно-кишечного тракта, выводится с мочой в течение 2-3 суток

Б. Симптомы отравления. Сонливость, мышечная слабость, снижение температуры тела. В тяжелых случаях - кома, расширение зрачков, снижение АД, на- рушение дыхания. См. также барбитураты.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации.

2. Антидотное лечение.

3. Симптоматическая терапия.

1. Промывание желудка, солевое слабительное. Форсированный диурез без ощелачивания плазмы. При развитии коматозного состояния - перитонеальный диализ, гемодиализ, детоксикаци- онная гемосорбция. При тяжелых нарушениях дыхания - искусс- твенная вентиляция легких.

АНИЛИН.

А. Название химического вещества, его синонимы и ха-

рактеристика

Анилин (амидобензол, фениламин). Психотропное, нейротокси- ческое, гемотоксическое (метгемоглобинобразующее, вторичный гемолиз), гепатотоксическое действие. Смертельная доза при приеме внутрь 1 г. При содержании метгемоглобина от общего гемоглобина 20-30 % появляются симптомы интоксикации, 60-80 % смертельная концетрация. Поступление через дыхательные пути пищеварительный тракт, кожные покровы. Большая часть метабо- лизируется с образованием промежуточных продуктов, вызываю- щих метгемоглобинобразование. Депонируется в жировой ткани, возможны рецидивы интоксикации. Выделяется через легкие, почки (парааминофенол).

Б. Симптомы отравления.

Синюшная окраска слизистых оболочек губ, ушей, ногтей вследствие острой метгемоглобинемии. Резкая слабость, голо- вокружение, головная боль, эйфория с двигательным возбуждением рвота, одышка. Пульс частый, печень увеличена и болезненна. При тяжелых отравлениях быстро наступает нарушение сознания и коматозное состояние, зрачки сужены, без реакции на свет, слюнотечение и бронхорея, гемическая гипоксия. Опасность развития паралича дыхательного центра и экзотоксического шо- ка. На 2-3и сутки заболевания возможны рецидивы метгемогло- бинемии, клонико-тонические судороги, токсичнская анемия, паренхиматозная желтуха, острая печеночно-почечная недоста- точность.

В. Неотложная помщь:

1. Методы активной детоксикаци

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия 1. При попадание на кожу - обмывание расвором 1: 1000 калия перманганата. При приеме внутрь - обильное промывание желуд- ка, введение 150 мл вазелинового масла через зонд. Форсиро- ванный диурез, гемосорбация, гемодиализ. 2. Лечение метгемоглобинемии: 1 % раствор метиленового сине- его по 1-2 мл на 1 кг массы тела с 5% раствором глюкозы 200- 300 мл внутривенно повторно. Раствор аскорбиновой кислоты 5 %до 60 мл в сутки внутривенно. Витамин В12 600 мкг внутремы- шечно. Тиосульфат натрия 30% раствор - 100 мл внутривенно. 3. Лечение экзотоксического шока, острой печеночно-почечной недостаточности. Оксигенотерапия, гипербарическая оксигено- ция.

АНТАБУС.

А. Название химического вещества, его синонимы и

характеристика.

Антабус (тетурам, дисульфирам). Психотропное, гепатотоксичес- кое действие. Смертельная доза: без алкоголя в крови около 30г при концентрации алкоголя в крови более 1% - 1г. Медленно всасывается из желудочно-кишечного тракта, выведение медл- денное с мочой (в неизменной форме). Приводит к накоплению в организме ацетальдегида - основного метаболита этилового алкоголя.

Б. Симптомы отравления

После курса лечения антабусом прием алкоголя вызывае трезкую вегетососудистую реакцию - гиперемию кожных покровов, чувство жара в лице, затруднение дыхания, сердцебиение, чувство страха смерти, озноб. Постепенно реакция заканчивается и, че- рез 1-2 часа наступает сон. После приема больших доз алкого- ля может развиваться тяжелая реакция - резкая бледность кож- ных покровов, цианоз, повторная рвота, учащение пульса, па- дение артериального давления, признаки ишемии миокарда.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лнчение

3. Симптоматическая терапия

1. При приеме токсической дозы - промываение желудка, форси- рованный диурез. 3. Уложить больного в горизонтальном положении. Внутривенное влияние 40% раствора глюкозы - 40 мл с 5% раствора аскорби- новой кислоты - 10 мл. Гидрокарбонат натрия 4% раствор 200 мл - внутривенно капельно. Витамин В1 5% раствор - 2 мл внутремышечно. Лазикс - 40 мг внутривенно. Сердечно-сосудис- тые средства

АНТИБИОТИКИ.

А. Название химического вещества, его синонимы и

характеристика.

Антибиотики (стрептомицин, мономицин, канамицин). Нейроток- сическое отоксическое действие

Б. Симптомы отравления.

Одновременно прием внутрь сверх высокой дозы антибиотиков (свыше 10г) может вызвать глоухоту вседствие поражения слу- хового нерва (стрептомицин) или олигурию вследствие почечной недостаточности (канамицин, мономицин). Указанные осложнене- ния развиваются 6 как правило, при заметном снижении диуреза на фоне различны инфекций при меньшой суточной дозе препара- та, но более длительном его использовании. При повышенной чувствительности к антибиотикам при применении обычных ле- чебны доз может развиваться анафилактическии шок.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. При снижении слуха: 1-3исутки после отравления показан гемодиализ или форсированны диурез. 3. При олигурии: впервцые сутки форсированный диурез. Лече- ние острой почечной недостатоности.

АНТИКОАГУЛЯНТЫ.

А. Название химического вещества, его синонимы и

характеристика. Антикоагулянты прямого действия - гепарин.

Б. Симптомы отравления При введении в вену действие немедленое, в мыщцу или под ко- жу - через 45-60 мин.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия 1. В тяжелых случаях - операция замещение крови, форсирован- ный диурез 2. Викасол - 5 мл 1% раствора внутривенно под контролем со- держания промтромбина. Хлорид кальция - 10мл 10% раствора внутривенно. При передозировке гепарина - 5мл 1% раствора протамина сульфата внутривенно, при необходимости повторно (по 1 мл на каждые 100 ЕД введено гепарина) 3. Аминокапроновая кислота 5% раствор - 250 мл внутривенно. Антигемофильная плазма - 500 мл внутривенно. Переливание крови по 250 мл повторно.Сердечно-сосудистые средства по по- казанием.

Антикоагулянты непрямого действия - дикумарин (дикумарол), неодикумарин (пелентан), синкумар, фенилин и др.Гемотоксичес- кое действие (гипокоагуляция крови).

Б. Симптомы отравления

Быстро всасывается из желудочно-кишечного тракта, действие проявляется через 12-72 ч.Выделяются с мочой. Кровотечения носовые, маточные, желудочные, кишечные. Гематурия. Кровоиз- лияние в кожу, мышцы, склеры, геморагическая анемия. Резкое увеличение времени свертывания крови (гепарин) или падение протомбинового индекса (прочие препараты)

А. Название химического вещества, его синонимы и

характеристика.

Антифриз

Б. Симптомы отравления.

См. Этиленгликоль.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

См. Этиленгликоль.

АРСЕНИТЫ.

А. Название химического вещества и его

характеристика. Арсениты: арсенит натрия, кальция, двойная соль уксусной и метамышьяковистой меди (швейнфуртская или парижская зелень). См. Мышьяк.

Б. Симптомы отравления.

См. Мышьяк.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

См. Мышьяк.

АСПИРИН.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Аспирин (ацетилсолициловая кислота). Входит также в состав препаратов: аскофен, асфен, цитрамон, натрия салицилат. Психот- ропное, гемотоксическое (антикоагулянтное) действие. Смер- тельная доза около 30 - 40г, для детей 10г.Токсическая кон- центрация в крови 150 - 300 мг/л, смертельная 500 мг/л. Быстро всасывается в желудке и тонком кишечнике. Деацетили- руется в плазме крови, выводится мочой 80% в течение 24 - 28 ч.Б. Симптомы отравления.

Возбуждение, эйфория. Головокружение, шум в ушах, ослабление слуха, расстройство зрения. Дыхание шумное, учащенное. Бред, супарозное состояние, кома. Иногда подкожные геморрагии, но- совые, носовые, желудочно-кишечные, маточные кровотечения. Возможно развитие метгемоглобинемии, токсической нефропатии. Метаболический ацитоз, периферические отеки

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Промывание желудка, вазелиновое масло 50 мл внутрь. Фор- сированный диурез, ощелачивание крови. Ранний гемодиализ, гемосорбция. 3. При кровотечениях - 1 мл 1% раствора викасола, 10 мл 10% раствора хлорида кальция внутривенно. При возбуждении - 2 мл 2, 5% раствора аминазина подкожно или внутримышечно. При мет- гемоглобинемии - см. Анилин.

АТРОПИН.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Атропин (содержится также в беллалдонне, белене, дурмане). Психотропное, нейротоксическое (антихолинолитическое) дейс- твие. Смертельная доза для взрослых 100 мг, для детей (до 10 лет) - около 10 мл. Быстро всасывается через слизистые обо- лочки и кожные покровы, гидролизируется в печени. Выводится с мочой около 13% в неизменном виде в течение 14ч.

Б. Симптомы отравления.

Сухость во рту и глотке, растройство речи и глотания, мнару- щение ближнего видения, диплопия, светобоязнь, сердцебиение, одышка, головная боль. Кожа красная, сухая, пульс частый, зрачки расширены, на свет не реагируют. Психическое и двига- тельное возбуждение, зрительные галлюцинации, бред, эпилеп- тиформные судороги с последующей потерей сознания, развитием коматозного состояния, осбенно у детей.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. При приеме внутрь - прмывание желудка через зонд, обильно смазанный вазелиновым маслом, форсированный диурез. 2. В коматозном состаянии при отсутсвии резкого возбуждения - 1 мл 1% раствора пилокарпина повторно, прозерина 1 мл 0, 05 % раствора или 1 мл 0, 1 % раствора эзерина подкожно повторно. 3. При возбуждении 2, 5 % раствор аминазина - 2 мл внутремы- шечно, 1% раствор димедрола - 2 мл внутремышечно, 1% расвор промедола 2 мл подкожно, 5 - 10 мг диазепам внутривенно. При резкой гипертермии - 4 % раствор амидопирина - 10 - 20 мл внут- ремышечно, пузыри со льдом на голову и паховые области, обертывание влажной простыней и обдувание вентилятором.

АЦЕТОН.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Ацетон (диметилкетон, пропанол). Психотропное (наркотичес- кое) нефротоксическое, местное раздражающее действие. Смер- тельная доза более 100 мл. Токсическая концентрация в крови 200 - 300 мг/л, смертельная - 550 мг/л. Быстро адсорбируется слизистыми оболочками, выводятся через легкие, с мочой.

Б. Симптомы отравления. При попадании внутрь и вдыхании паров состояние опьянения, головокружение, слабость, шаткая походка, тошнота, рвота, боль в животе, коллапс, коматозное состояние. Возможно сни- жение диуреза, появление белка и эритроцитов в моче. При вы- ходе из коматозного состояния часто развивается пневмония.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. При приеме внутрь - промывание желудка, при ингаляционном отравлении - промывание глаз водой, ингаляция кислорода. Форсированный диурез с ощелачиванием крови (гидрокарбонат натрия 10-15 г внутрь). 3. Лечение острой сердечно-сосудистой недостаточности (ток- сический шок), пневмонии. При боли в животе подкожно 2 % рас- вор папаверина - 2 мл, 0, 2 % раствор платифллина - 1 мл, 0, 1 раствор атропина -1 мл.

БАБИТУРАТЫ.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Барбитураты длитального действия (8 - 12ч) - фенобарбитал (люминал), среднего действия (6 - 8ч) - барбитал (веронал), барбитал натрий (мединал), амитал натрий (барбамил), корот- кого действия (4 - 6ч) - этаминал натрий (нембутал). Препараты содержащие барбитураты: тардил, белласпон, порошки Серейского, веродон, бромитал, андипал, дипасалин, камфотал, тепафилин и др. Психотропное (наркотическое, снотворное) действие. Смертельная доза - около 10 лечебных доз с больши- ми индивидуальными различиями. Всасывание в желудке и тонком кишечнике, иногда у больных в бессознательном состоянии пре- параты в неизменном виде обнаруживаются в желудке на 2-3 сутки после приема. Барбитураты короткого действия почти полностью (90%) метаболизируются в печени, 50-60% связыва- ются с белками. Барбитураты длительного действия связываются с белками (8-10%), 90-95% не метаболизируются, выделяются с мочой.

Б. Симптомы отравления.

Наблюдается 4 клинические стадии интоксикации. Стадия 1 - засыпания: сонливость, аппатичность, контакт с больным воз- можен, умеренный миоз с живой реакцией на свет, брадикардия при поверхостном сне, гиперсаливация. Стадия 2 - поверхост- ной комы (а - неосложненной, б - осложненной): полная потеря сознания, сохраненная реакция на болевое разздражение, ос- лабление зрачковых и корнеальных рефлексов. Непостоянная неврологическая симптоматика: снижение или повышение рефлек- сов, мышечная гипотония или гипертония, патологические реф- лексы Бабинского, Россолимо, носящие переходящий характер. Нарушение дыхание вследствие гиперсаливации, бронхореи, за- падении языка, аспирации рвотных масс. Выраженных нарушений гемодинамики нет. Стадия 3 - глубокой комы (а - неосложнен- ной, б - осложненной): резкое отсутсттвие или снижение глазных и сухожильных рефлексов, отсутствие реакции на боле- вое раздражение. Зрачки узкие. Дыхание редкое, поверхостное, пульс слабый, цианоз. Диурез уменьшен. В случае продолжи- тельной комы (12ч) возможно развитие бронхопневмании, кол- лапса, глубоких пролехжней и септических осложнений. Наруше- ние функции печени и почек. Стадия 4 - посткоматозный период: непостоянная неврологическая симптоматика (проз, шаткая походка и пр.), эмоциональная лабильность, депрессия, тромбоэмболические осложнения.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Промывание желудка (у больных в коматозном состоянии - после предворительной интубации) повторно через 3 - 4 дня до восстановления сознания, водно-щелочная нагрузка, форсирован- ный диурез в сочетании с ощелачиванием крови. Во IIб, III стадии - раннее применение гемодиалеза при отравление барби- туратами длительного действия, детоксикационой гемосорбции, при отравлении барбитуратами короткого действия или при сме- шанных отравлениях. В IV стадии - водноэлекролитная нагруз- ка, диуретики

2. В стадии оложненной комы применение бемегрида противопо- казано. Вводят 20% раствор камфоры, кофеина 10% раствор, эфедрина 5% раствор, кардиамин по 2-3 мл подкожно через 3-4ч.

3. Интенсивная инфузионная терапия. Плазмозаменители (полиг- люкин, гемодез). Антибиотики. Внутримышечно: витамины В1 и В6 5% растворы - 6-8 мл, В12 - 500 мкг (витамины группы В не вводить одновременно), аскорбиновая кислота 5% раствор - 5-10 мл, АТФ 1% раствор - 6 мл за сутки. При низком АД - 0, 2 % норадреналина в сочетании с 0, 5 % раствором допамина по 1мл внутривенно капельно в 400 мл полиглюкина. Сердечные гликозиты.

БАРИЙ.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Барий. Нейротоксическое (паралетическое), кардиотосическое- действие. Токсичны все растворимы соли бария, практически нетоксичен нерастворим сульфат бария, применяемый в рентге- нологии. Смертельная доза около 1г. Растворимые соли бария быстро всасываются в тонком кишечнике, выводятся преимущест- венно через почки.

Б. Симптомы отравления.

Жжение во рту и пищеводе, боль в животе, тошнота, рвота, профузный понос, головокружение, обильный пот. Кожные покро- вы бледные. Пульс замеддлен, слабый. Эктрасистолия, ббигеми- ния, мерцание предсердий, артериальная гипертония с последу- ющим падением АД. Одышка, цианоз. Через 2-3ч после отравления - нарастающая мышечная слабость, особенно мышц верхних конечностей и шеи. Возможны гемолиз, ослабление зре- ния и слуха, клонико-тонические судороги при сохраненном сознании.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1, 2. Промывание желудка через зонд 1% раствором сульфата натрия или магния для образования нерастворимого сульфата бария, сульфат магния или бария 30г внутрь (100 мл 30% раст- вора). Форсированный диурез, гемодиализ. Внутривенно 10-20 мл 10% раствора сульфата натрия или магния. Тетацин - каль- ций - 20 мл 10% раствора с 500 мл 5% раствора глюкозы внут- ривенно. 3. Промедол - 1мл 2% раствора. Атропин - 1 мл 0, 1% расттвора внутривенно с 300 мл 5% раствора глюкозы. При нарушениях ритма - хлорид калия 2, 5г в 500 мл 5% раствора глюкозы внут- ривенно капельно, при необходимости повторно. Сердечно-сосу- дистые средства. Витамины В1 и В6 внутремышечно (не одновре- менно). Оксигенотерапия. Лечение токсического шока. Противо- паказаны сердечные гликозиды.

БЕЛЕНА. См. Атропин.

БЕЛЛАДОННА. См. Атропин.

БЕЛЛООИД, БЕЛЛАСПОН.

А. Название химического вещества и его

характеристика. Психотропное (наркотическое) и нейротоксическое (холинолити- ческое) действие.В состав препаратов входят барбитураты, эр- готамин, атропин. Смертельная доза - более 50 таблеток.

Б. Симптомы отравления. Раньше всего проявляются симптомы отравления атропином (см. Атропин) с последующим развитием тяжелого коматозного состо- яния, сходного с барбитуратовой комой (см. барбитураты), при выраженной сухости кожных покровов и слизистых оболочек, расширение зрачков, и гиперемии кожи, гипертермии. Отравле- ния особенно опасны у детей.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Промывание желудка. Форсированный диурез, при тяжелых от- равлениях - детоксикационная гемосорбция. 3. При возбуждении - см. Атропин. При развитии комы - см. Барбитураты.

БЕНЗИН.

А. Название химического вещества и его

характеристика. Бензин. Психотропное (наркотическое), гепатотоксическое, нефротоксическое, пневмотоксическое действие. Особенно опасен этилированный бензин, содержащий тетраэтилсвинец. Быстро всасывается в легких и желудочно-кишечном тракте. Вы- водится преимущественно через легкие.

Б. Симптомы отравления. При вдыхании паров - головокружение, головная боль, чувство опьянения, возбуждение, тошнота, рвота. В тяжелых случаях - нарушение дыхания, потеря сознания, судороги, запах бензина изо рта. При заглатывании - боль в животе, рвота, увеличение и болезненность печени, желтуха, токсическая гепатопа- тия, нефропатия. При аспирации - боль в груди, кровянистая мокрота, цианоз, одышка, лихорадка, резкая слабость (бен- зинная токсическая пневмония). Отравление особенно тяжело протекает у детей. Возможны хронические ингаляционные ин- токсикации.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия 1. Удаление пострадавшего из помещения, насыщенного парами бензина. При попадании бензина внутрь - промывание желудка через зонд 200 мл. вазелинового масла или активированного угля. 3. При вдыхании паров или аспирации - ингаляции кислорода, антибиотики (10000000 ЕД пенициллина и 1 г стрептомицина внутримышечно), банки, горчичники. Подкожно камфара - 2 мл 20 (процент) раствора, кордиамин - 2 мл, кофеин - 2 мл 10 (процент) раствора. Внутривенно 30-50 мл 40 (процент) раст- вора глюкоззы с коргликоном (0.06 (процент) раствор - 1 мл) или строфантином (0.05 (процент) раствор - 0.5 мл). При боли - 1 мл 1 (процент) раствора промедола, 1 мл раствора 1 (процент) атропина подкожно. В коматозном состоянии при нарушении дыхания - интубация и искуственное дыхание, кисло- род.

БЕНЗОДИАЗЕПИНЫ.

А. Название химического вещества и его

характеристика.. Бензодиазепины - элениум (хлордиазепоксид, напотом, либри- ум), диазепам (седуксен, валиум), оксазепам (тазепам), нит- разепам (эуноктин, радедорм). Психотропное, нейротоксическое действие. Смертельная доза - 1-2г (большие идивидуальные различия. Всасывается в желудке и тонком кишечнике, связыва- ется с белками плазмы, детоксикация в печени, выведение с мочой и калом.

Б. Симптомы отравления. См. Барбитураты.

БЕНЗОЛ.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Безол. Психотропное (наркотическое), гемотоксическое, гепа- тотоксическое действие. Смертельная доза 10-20 мл. Смертель- ная концентрация в крови 0.9 мг/л. Быстро всасывается в лег- ких, желудочно-кишечном тракте. 15-30% окисляется и выво- дится почками в виде метаболитов, оставшаяся часть в неиз- менном виде выводится через легкие и с мочой. Возможно депа- нирование в эритроцитах, в железистых органах, мышцах, жиро- вой клетчатке.

Б. Симптомы отравления.

При вдыхании паров бензола - возбуждение подобное алкоголь- ному, клинико-тонические судороги, бледность лица, слизистые оболочки красного цвета, зрачки расширены. Одышка с наруше- нием ритма дыхания. Пульс учащенный, нередко аритмичный, сниженеие артериального давления. Возможны кровотечения из носа и десен, кровоизлияние вкожу, маточное кровотечение. При преме бензола внутрь - жжение во рту, за грудиной, в эпигастральной области, рвота, боль в животе, головокруже- ние, головная боль, возбуждение, сменяющееся угнетением, ко- ма, увеличение печени, желтуха (токсическая гепатопатия). Возможны хронические ингаляционные интоксикации.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Удаление пострадавшего из опасной зоны. При поступлении яда внутрь - промывание желудка через зонд, везелиновое мас- ло внутрь - 200мл. Форсированый диурез, операция замещения крови. 2.30 % раствор тиосульфата натрия - 200 мл внутривенно. 3. Внутремышечно витамины В1 и В6 - до 1000 мкг/сут (витами- ны группы В одновременно не вводить). Сердечно-сосудистые средства. Аскорбиновая кислота - 10-20 мл 5% раствора с 5% раствором глюкозы внутривенно. Ингаляция кислорода. При кровотечении - 1% раствор викасола внутремышечно до 5 мл.

БОРНАЯ КИСЛОТА.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Борная кислота (боракс), бура, натрия борат. Местное раздра- жающее, слабое цитотоксическое, судорожное действие. Смер- тельная доза для взрослых - 10-20г. Токсическая концентрация в крови 40 мг/л, смертельная 50 мг/л. Всасывается через же- лудочно-кишечный тракт, поврежденные кожные покровы. Выво- дятся почками в неизменном виде и через кишечник в течение недели. Депонируется в костной ткани, печени.

Б. Симптомы отравления.

Симптомы интоксикации развиваются через 1 - 48ч после прие- ма. Боль в животе рвота, диарея, оьщая слабость головная боль. Дегидрация организма, потнря сознания, генерализован- ные подергивания мышц лица, конечностей, судороги. Сердечно- сосудистая недостаточность. Возможно поражение печени и по- чек. Особенно тяжело протекают отравления у детей.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Промывание желудка через зонд. Форсированный диуркз. Гемоди- ализ при тяжелых отравлениях. 3. В мышцу рибофлавин-мононуклеотид 10г в сутки. Коррекция винно-электролитного баланса и ацитоза: вливание раствора гидрокарбоната натрия, плазмозамещающих растворов, глюкозы, хлорида натрия. При болях в животе - 0.1% раствора атропина - 1 мл, 0.2 % раствор платифилина - 1 мл, 1% раствор проме- дола - 1 мл подкожно. Новокаин 2% раствор - 50 мл с глюкозой - 5% раствор - 500 мл внутривенно. Сердечно-сосудистые средства.

ВЕХ ЯДОВИТЫЙ.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Вех ядовитый (цикута, болиголов водяной, омег водяной). Наи- более ядовитое корневища растения, особенно поздней осенью и ранней весной. Содержат цикототоксин. Нейротоксическое (хо- линолитическое, судорожное) действие. Смертельная доза около 50 мг растения на 1 кг массы тела.

Б. Симптомы отравления.

Быстро всасываютсяиз желудочно-кишечного тракта. Начальные симптомы отравления появляются через 1, 5 - 2 ч, иногда через 20 - 30 мин. Саливация, тошнота, рвота, боль в животе, рас- ширение зрачков, тахикрдия, клонико-тонические судороги, уг- нетение дыхания. Потеря сознания, коллапс. Наиболее часто отравления развиваются у детей, которые обычно поедают корне- вища, принимая их за морковь.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия 1. Промывание желудка через зонд, соливое слабительное, ак- тивированный уголь внутрь, гемосорбция. 3. Внутремышечно 25% раствор сульфата магния - 10 мл. При судорогах - диазепам 5 - 10 мг внутривенно. Искусственное аппаратное дыхание. При расстройстве сердечного ритма - 10 мл 10% раствора новокаинамида внутривенно.

ВОДОРОД МЫШЬЯКОВИСТЫЙ.

А. Название химического вещества и его

характеристика. Водород мышьяковистый (арсин) - бесцветный газ с запахом чеснока. Нейротоксическое, гемотоксическое (гемолитичес- кое), гепатотоксическое действие. Смертельная концентрация в воздухе 0.05 мг/л при экспозиции 1 ч, при концентрации 5 мг/ л несколько вдохов приводят к смерти.

Б. Симптомы отравления. При отравлении невысокими дозами развитию отравления пред- шевствует латентный период около 6 ч, при тяжелых интоксика- циях латентный период менее 3 ч. Общая слабость, тошнота, рвота, озноб, беспокойство, головная боль, парастезия в ко- нечностях, удушье. Через 8 - 12 ч - гемоглобинурия (красная или бурая моча), цианоз, возможны судороги, нарушение соз- нания. На 2-3и сутки - токсическая гепатотопатия, нефропа- тия, гемолитическая анемия.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Ранний гемодиализ. Операция замещеения крови. 2. Мекаптида 40% раствор - 1-2 мл каждые 4 ч с 0, 25% раство- ра навокаина внутремышечно в превые 2 суток, потом 2 раза в день до 5 - 6х суток, после чего - унитиола 5% раствор 5мл 3 - 4 раза в сутки. При гемоглубинурии - глюкозоновокаиновая смесь внутривенно (глюкозы 5% раствор - 500 мл, новокаина 2% раствор - 50 мл), гипертонические 20 -30% растворы глюкозы - 200 - 300 мл, эу- филлина 2, 4% раствор - 10 мл, гидрокарбоната натрия 4% раст- вор - 100 мл внутривенно. Форсированнцй диурез. Сердечно-со- судистые средства.

ВИТАМИН Д2.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Витамин Д2 (эргокальциферол, кальциферол). Нарушение обмена кальция и фосфора в организме, цитотоксическое (мембранное), нефротоксическре действие. Токсическая доза при однократном приеме 1000000 ИЕ - 25 мг (20 мл масляного раствора, 5 мл спиртового раствора). Витамин Д метаболизируется в печени и почках с образованием активных метаболитов, обуславливающих токсичность препарата. Кумулируется в организме.

Б. Симптомы отравления. Интоксикация может развиться в результате однократного прие- ма большой дозы препарата или при повторном употреблении в пищу (иногда вместо подсолнечного масла).У детей - в резуль- тате превышения курсовых профилактических и лечебных доз. Тошнтга, повторная рвота, обезвоживание, гипотрофия, вя- лость, повышение температуры тела, общая адинамия, мышечная гипотония, сонливость, сменяющаяся резким беспокойством, клонико- тоническими судорогами. Повышение АД, приглушение тонов сердца, иногда нарушение ритма и проводимости. Гемату- рия, лейкоцитурия, протеинурия, азотемия, острая сердечная недостаточность. Гиперкальциемия (содержание кальция в сыво- ротке крови до 20 мг % и более), гиперхолестеринемия, гипер- фосфатемия, гиперпротеинемия. При рентгеноскопии трупчатых костей выявляется остепороз диафизарной части. Возможны ме- тастатическая кальцификация почек, миокарда, клапанов сердца, сосудистой стенки.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. При высокой дозе - гемодиализ, детоксикационная гемосорб- ция. 3. Гидрокотизон - 250 мг/сут или преднизолон - 60 мг/сут внутримышечно. Тирокальцитонии - 5Д 2-3 раза в день, вита- мины А (масляный раствор) по 3000 -50000 МЕ 2 раза в сутки внутремышечно. Токоферола (витамина Е) 30% раствор - 2 мл внутремыечно 2 раза в сутки. Сердечно-сосудистые средства. При повышение АД - 1% раствор дибазола по 2-4 мл внутремы- шечно. Кальций-динатриевая соль ЭЛТА по 2-4 г на 500 мл 5% раствора глюкозы капельно внутривенно. Глюкоза с инсулином - 8Д, изотонический расвор хлорида натрия 40% - 20 мл, плаз- ма и плазмозамещающие растворы.

ГЛИКОЗИДЫ СЕРДЕЧНЫЕ.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Гликозиды сердечные: препараты разных видов наперстянки (действующее начало - гликозиды дитоксин, дигоксин), гориц- вета, ландыша, желтушника, строфанта, морозника, морского лука и др. Кардиотоксическое действие. Быстро всасыается в желудочно-кишечном тракте, при внутривенном введении выво- дятся медленно с мочой.

Б. Симптомы отравления.

Диспепсические расстройства (тошнота, рвота). Брадикардия, желудочковые и предсердне экстрасистолы, нарушенния проводи- мости, различные виды тахикардии, мерцание и фибрилляция же- лудочков. Падение артериального давления, цианоз, судороги, нарушение зрения, психические нарушения потеря сознания.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Промывание желудка, солевое слабительное, активированный уголь внутрь. Детоксикационная гемосорбция. 2. Атропина 0, 1% раствор - 1 мл подкожно при брадикардии. Внутривенне капельное введение хлорида калия (только при ги- покалиемии!) - 0, 5 % раствора 500 мл. Унитиола 5% раствор по 5 мл внутримышечно 4 раза в сутки. При аритмиях: 0, 1% раствор атропина - 1-2 мл внутривено, ли- докаин - по 100 мл каждые 3 - 5 мин внутривенно капельно (до устранения аритмии), дифенин - 10 - 12 мг/кг в течение 12-24 ч внутривенно капельно.

ГРАНОЗАН.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Гранозан (2% этилмеркурхлорид). Энтеротоксическое, гепато- токсическое действие.

Б. Симптомы отравления. Отравления развиваются при употреблении обработанных грано- заном семечек подсолнуха, гороха, муки из протравленных се- мян, фруктов с несвоевременно обработанных деревьев. Симпто- мы отравления развиваются постепенно - через 1-3 недели после употребления в пищу зараженных продуктов. Потеря аппе- тита, неприятный вкус и сухость во рту, жажда, вялость, бес- соница, головная боль. Затем появляются тошнота, рвота6 боль в животе, понос, заторможенность, адинамия, галлюцинации, иногда парезы конечностей. Возмоджны нарушения зрения, ани- зокария, косоглазие, птоз (поражение черепных нервов), тремор, эпилептический синдром, рвота, понос с кровью. Появ- ляются симптомы токсической нефрорпатии, токсической гепато- патии (увеличение и болезненность печени, желтуха).

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1, 2. См. Сулема. З. Витамины В1 и В12. Прозерин - 0.05% раствор по 1 мл под- кожно.

ГРИБЫ ЯДОВИТЫЕ.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Грибы ядовитые. 1. Бледная поганка - содержит токсичные ал- калоиды фаллоин, фаллоидин, аманитин. Гепатотоксическое, нефротоксическое, энтеротоксическое действие. В 100 гр све- жих грибов (5 гр сухих) содержится 10 мг фаллоидина, 13.5 мг аманитина. Смертельная доза аманитина - 0.1 мг/кг. Токси- ны не разрушаются при термической обработке и при высушива- нии, быстро всасываются из желудочно-кишечного тракта, депо- нируются в печени. 2. Мухомор - действующее начало - мускарин, мускаридин. Нейротоксическое (холинергическое действие). Токсины час- тично разрушаются при термической обработке. 3. Строчки, сморчки - содержат гельвеловую кислоту. Гемоток- сическое (гемолитическое) действие. Токсин разрушается при термической обработке.

Б. Симптомы отравления.

Латентный период до развития выраженных симптоиов интоксика- ции 6 - 24 ч. Неукротимая рвота, боль в животе, понос, гемо- лиз, гемоглобинурия (красная моча). Поражение печени, почек. Гемолитическая желтуха.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Гидрокарбонат натрия - 1000 мл 4% раствора в вену. Форси- рованный диурез.

ДИКУМАРИН.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Дикумарин.

Б. Симптомы отравления. См. Антикоагулянты

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

См. Антикоагулянты.

ДИМЕДРОЛ.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Димедрол (дифенгидрамин) и другие антигистаминные препараты. Нейротоксическое (парасимпатолитическое, центральное холино- литическое), психотропное (наркотическое) действие. Смер- тельна доза - 40 мг/кг. Токсическая концентрация в крови - 10 мг/л. Быстро всасывается, достигает максимальной концент- рации в тканях в течение первых 6 ч, детоксикация в печени, выводится с мочой преимущественно в виде метаболитов в тече- ние 24 ч.

Б. Симптомы отравления.

Сухость во рту и глотке, сонливость и головокружение, тошно- та, тошнота, мышечные подергивания, ьаххикардия, нарушение зрения. Зрачкирасширены, может быть горизонтальный нистагм, кожные покровы сухие, бледные. Двигательное и психологичес- кое возбуждение, судороги с последующим потерей сознания. Коматозное состояние, падение АД, угнетение дыхания. При преме димедрола внутрь может возникнуть онемение полости рта.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. При приеме внутрь - промывание желудка через зонд, сма- занный вазелиновым маслом. Форсированный диурез. 2. Физостигмин - 0.1% раствор по 1 мл подкожно, повторно, при отсутствии резкого возбуждения - пилокарпин - 1 мл 1% раствора подкожно. 3. При возбуждении - аминазин или тизерцин - 2, 5% растворы по 2 мл внутремышечно, при судорогах - диазепам - 5 - 10 мг внутривено.

ДИМЕТИЛФТАЛАТ.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Диметилфталат. Местное раздражающее, психотропное (наркоти- ческое), нейротоксическое, нефротоксическое действие. Всасы- вается через желудочно-кишечный тракт, дыхательные пути. В организме в короткие сроки подвергается метаболизму с обра- зование метилового спирта.

Б. Симптомы отравления.

См. Спирт метиловый. При вдыхании паров - раздражение слизистых оболочек глаз, носа.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

См. Спирт метиловый.

ДИХЛОРЭТАН.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Дихлорэтан (этилена дихлорид) существует в виде 2 изомеров: 1 - 1- дихлорэтан и наиболее токсичный 1 - 2-дихлорэтан. Психотропное (наркотическое), нейротоксическое, гепатотокси- ческое, нефротоксическое, местное раздражающее действие. Смертельная дозапри приеме внутрь 15 - 20 мл. Токсическая концентрация в крови - следы дихлорэтана, смертельна 5 мг/л. Быстро всасывается через желудочно-кишечный тракт, дыхатель- ные пути, кожные покровы. После приема внутрь в первые 6 ч достигается максимальная концентрация в крови, быстрота вса- сывания повышается при совместном приеме с алкоголем и жира- ми. Подвергается метаболизу в печени с образование токсичных метаболитов хлорэтнаола и монохлоруксусной кислоты. Депони- руется в жировой ткани. Выделяется с выдыхаемым воздухом, мочой, калом.

Б. Симптомы отравления.

Симптомы иноксикации проявляются в первые 1 - 3 ч. При пос- туплении внутрь - тошнота, рвота (упорная) с примесью желчи, крови, боль в подложечной области, саливация, жидкий, хлопь- евидный стул с запахом дихлорэтана, гиперемия склер, резкая слабость, головная боль, психомоторное возбуждение, кома, экзотоксический шок (1 - 2 сутки), на 2 - 3и сутки - токси- ческая гепатопатия (болезненность в правом подреберье, уве- личение печени, желтуха, нефропатия, печеночно-почечная не- достаточность, геморрагический диатез (желудочные, носовые кровотечения) При ингаляционном отравлении - головная боль, головокружение, сонливость, диспептические расстройства, по- вышенная соливация, гепатопатия, нефропатия. В тяжелых слу- чаях - кома, экзотоксический шок. При попадании на кожу - явления дерматита, буллезные высыпания.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Обильное повторное промывание желудка через зонд с после- дующим введением в желудок вазелиного масла (150 - 200 мл). Детоксикационная гемосорбия, форсированный диурез с ощелачи- ваним крови. Витамин Е по 1 - 2 мл 30% внутремышечно 4 раза в первые 3 суток. 3. При наличии глубокой комы - интубация, искусственное ап- паратное дыхание. Сердечно-сосудистые средства.Лечение ток- сического шока. В первые сутки - гормонотерапия (преднизолон до 120 мг внутривенно повторно. Витаминотерапия: В12 - до 1500 мкг; В1 - 4 мл 5% раствора внутремышечно; В15 до - 5 г внутрь. Аскорбиновая кислота - 5 -10 мл 5% раствора внутри- венно. Тетацин кальций - 40 мл 10% раствора с 300 мл 5% раствора глюкозы внутривенно. Унитиол 5% раствор по 5мл внутремышечно повторно. Липоевая кислота - 20 - 30 мг/кг внутривенно за сутки. Антибиотики (левомицитин, пенициллин).

При резком возбуждении 2мл 2.5% раствора пипольфена внут- ривенно. Лечение токсической нефропатии и гепатопатии прово- дят в стационаре.

ДУРМАН.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Дурман. См. атропин.

Б. Симптомы отравления. См. Атропин.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия См. Атропин

ЗАМАНИХА.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Заманиха (семена аралиевых). Корневища и корни содержат сапонины, следы алколоидов и гликозидов, эфирное масло. Вы- пускается в виде настойки 5 % спирта. Кардиотоксическое местное раздражающее, психотропное (возбуждающее) действие.

Б. Симптомы отравления.

При употреблении токсической дозы - тошнота, повторная рво- та, жидкий стул, брадикардия, головокружение, беспокойство, возможно снижение артериального давления. Брадиаритмия, же- лудочковая экстрасистолия.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Промывание желудка через зонд. Форсированный диурез. 3. Атропин - 1 мл 0.1 % раствора подкожно или внутривенно повторно до купирования брадикардии.

ИЗОМИАЗИД.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Изониазид (ГИНК, гидразид изоникотиновой кислоты); произ- водные: тубазид, фтивазид, салюзид, ларусан и др. Нейротокси- ческое (судорожное) действие. Летальная доза - 10 г. Быст- ро всасывается из желудочно-кишечого тракта, максимальная концентрация в крови через 1 -3 ч после приема. 50 - 75% препарата в ацетилированной форме выводятся с мочой в тече- ние 24 ч, 5 - 10% - через кишечник.

Б. Симптомы отравления.

Тошнота, рвота, боль в животе, слабость, головная боль, па- рестезии, сухость во рту, тремор, атаксия, одышка, брадикар- дия, затем тахикардия. При тяжелых отравлениях - судороги эпилептиформного типа с потерей сознания и расстройством ды- хания. Возможно развитие токсической нефропатии, гепотопа- тии.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Промыывание желудка через зонд, солевое слабительное. Форсированный диурез с ощелачиванием крови. Детоксикационная гемосорбция. 2. В6 - 5% раствор по 10 мл внутривенно повторно. 3. Эфирно-кислородный наркоз с миорелаксантами, аппаратное дыхание. Коррекция ацидоза - 4% раствор гидрокарбоната нария 1000 мл в вену.

ИНДИЙСКАЯ КОНОПЛЯ.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Индийская конопля (гашиш, план, марихуана, анаша).

Б. Симптомы отравления.

Вначале психомоторное возбуждение, расширение зрачков, шум в ушах, яркие зртельные галлюцинации, заьем - общая вялость, слабость, плаксивость и долгий, глубокий сон с замедлением пульса и понижением температуры тела.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

Промывание желудка в случае принятия яда внутрь, форсирован- ный диурез. При резком возбуждении - 4 - 5 % мл 2, 5 % раст- вора аминазина вннутремышечно.

ИНСУЛИН.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Инсулин. Гипогликемическое действие.

Б. Симптомы отравления.

Активен только при парентеральном введении. При передозиров- ке возникают симптомы гипогликемии - слабость, усиленное потовыделение, тремор рук, чувство голода. При тяжелом от- равлении (уровень сахара в крови ниже 50 мг%) - психомо- торное возбуждение, клинико-тонические судороги, кома. При из коматозного состояния отмечается длительная энцефалопатия (шизофреноподобный синдром)

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Фосированный диурез с ощелачивание крови. 2. Немедлнное внутривенное введение 20% раствора глюкозы, в количестве, необходимом для восстановления нормального уров- ня сахара в крови. Глюкагон - 0, 5 - 1 мг внутремышечно. 3. При коме адреналин - 1 мл 0, 1% раствора подкожно. Сердеч- нососудистые средства.

ЙОД.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Йод. Местное прижигающее действие. Смертельная доза около - - 3г.

Б. Симптомы отравления.

При вдыхании паров йода поражаются верхние дыхатель ные пути. (см. Хлор). При попадании концентрированных ратворов внутрь возникают тяжелые ожоги пищеварительного тракта, сли- зистая оболочка имеет характерный цвет. Возмжно развитие ге- молиза, гемоглобинурии.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

Промывание желудка через зонд, лучше 0.5% раствором натрием тиосульфата. 2. Натрия тиосульфат 30% раствор - до 300 мл в сутки внутри- венно капельно, 10% раствор натрия хлорида 30 мл внутривен- но. 3. Лечение ожогов пищеварительного тракта (см. Кислоты крепкие)

КАЛИЯ ПЕРМАНГАНАТ.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Калия перманганат. Местное прижигающее, резорбтивное, гемо- токсическое (метгемоглобинемия) действия. Смертельная доза для детей около 3 г, для взрослых - 0, 3 - 0, 5 г/кг.

Б. Симптомы отравления.

При попадании внутрь возникают резкая боль в полости рта, по ходу пищевода, в животе, рвота, понос. Слизистая оболочка полости рта и глотки отечная, темнокоричневого, фиолетового цвета. Возможны отек гортании и механическая асфиксия, ожого- вый шок, двигательное возбуждение, судороги. Часто возникают тяжелые пневмонии, геморрагический колит, нефропатия, гепа- топатия, явления паркинсонизма. При пониженной кислотности желудочного сока возможна метгемоглобиненмия с выраженным цианозом и одышкой.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. См. Кислоты крепкие. 2. При резком цианозе (метгемоглобинемия) - метиловый си- ний 50 мл 1% раствора, аскорбиновая кислота - 30 мл 5%

раствора внутривенно. 3. Витаминотерапия: В12 до 1000 мкг, В6 - 3 мл 5% раствора внутримышечно. Лечение токсической нефропатии, гепатопатии в стационаре.

КИСЛОТЫ КРЕПКИЕ.

А. Название химического вещества и его

характеристика. Кислоты крепкие: неорганические (азотная, серная, соляная и др.), органические (уксусная, щавелевая и др.). Щавелевая кислота входит в состав ряда средств бытовой химии, применя- емых для снятия ржавчины: жидкости " Ваниол " (10%), " Ан- тиржавин", паста " Прима " (19.7%), порошок " Санитарный " (15%), " Тартарен" (23%). Местное прижигающее действие (коа- гуляционный некроз), гемотоксическое (гемолитическое) и неф- рогепатотоксическое - для органических кислот. Смертельная доза - 30 -50 мл.

Б. Симптомы отравления.

При приеме внутрь развивается химический ожог полости рта, зева, глодки, желудка, пищевода, иногда кишечника - резкая боль в плости рта по ходу пищевода, в животе. Значительная саливация, повторная рвота с примесью крови, пищеводно--же- лудочное кровотечение. Механическая асфиксия в связи с ожо- гом и отеком гортани. Явления токсического ожоговог шока (компенсированного или декомпенсированного). В тяжелых слу- чаях, особенно при отравлениях уксусной эссенцией, наблюда- ются гемолиз, гемоглобинурия (моча приобретает красно-бурый, темно-коричневый цвет), к концу первых суток появляется жел- тушность кожных покровов и склер. На фоне гемолиза развива- ется токсическая коагулопатия (кратковременная фаза гиперко- агуляции и вторичный фибринолиз). На 2 - 3 сутки преобладают явления экзогенной токсемии (повышение температуры тела, возбуждение), явления активного перитонита, панкреатита, за- тем явление нефропатии на фоне острого гемоглубинурийного нефроза (при отравлении уксусной кислотой), гепатопатии, ин- фекчионные осложнения (гнойный трахеобронхит, пневмонии. на 2 - 3 недели осложнением ожоговой болезни могут быть поздние пищеводно-желудочные кровотечения. К концу 3 недели при тя- желы ожогах (язвенно-некротическое воспаление), появляюся признаки рубцового сужения пищевода или чаще - выходного от- дела желудка (при отравлении неорганическими кислотами). От- мечаются ожоговая астения, потеря массы тела, нарушение бел- кового и водно-электролитного равновесия. Язвенно-некротический гастрит и эзофагит часто приобретают хроническое течение.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Промывание желудка холодной водой через зонд, смазанный растительным маслом. Перед промыванием желудка - подкожно морфин - 1 мл 1% раствора и атропин - 1 мл 0.1 % раствора. Форсированный диурез с ощелачивание крови. Глотать кусочки льда. 2. Введение 4% раствора гидрокарбоната натрия до 1500 мл в вену при появлении темной мочи и развитии метаболического ацитоза. 3. Лечение ожогового щока. Полиглюкин - 800 мл внутривенно капельно. Глюкозо-новокаиновая смесь (глюкоза - 300 мл 5% раствора, новокаин - 30 мл 2% раствора) внутривенно капель- но. Папаверин - 2 мл 2% раствора, платифилин - 1мл 0.2 % раствора, атропин - 0.5 - 1 мл 0.1 % раствора подкожно до 6 - 8 раз в сутки. Сердечно-сосудистые средства (кордиамин - 2 мл, кофеин - 2 мл 10% раствра подкожно). При развитии кро- вотечении - лед внутрь. В случаях значительной кровопотери - повторное переливание крови. Антибиотикотерапии (пенициллин - до 8 000 000 ЕД в сутки). Гормонотерапия: гидрокартизон - 125 мг, АКТГ - 40 ЕД внутримышечно в сутки. Для местного ле- чения обоженной поверхности внутрь через 3 ч дают 20 мл микстуры следующего состава: 10% эмульсия подсолнечного мас- ла - 200 мл, анестезин - 2 мл, левомицитин - 2 г. Витамино- терапия: В12 - 400 мкг, В1 - 2 мл 5% раствора внутремышечно (одновременно не вводить). Лечение токсической нефропатии, гепатопатии - в стационаре. Для лечения токсической коагуло- патии после остановки кровотечения - гепарин до 30 000 - 60 000 ЕД в сутки внутривенно внутримышечно в течение 2 - 3 су- ток (под контролем коагулограммы). При отеке гортани - ингаля- ции аэрозолей: новокина - 3 мл 0, 5% раствора с эфедрином - 1 мл 5% раствора или адреналином - 1 мл 0, 1% раствора. В слу- чае безуспешности указанного мероприятия - трахеостомия.

КОФЕИН.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Кофеин и другие ксантины - теофиллин, теобромин, эуфиллин, аминофиллин.. Психотропное, нейротоксичное (судорожное) действие. Смертельная доза - 20 г с большими индивидуальными различиями, смертельная концентрация в крови - более 100 мг/ л. Быстро всасывается в желудочно-кишечном тракте, деметили- руется в организме, выводится с мочой в виде метаболитов, 10 % внеизменном виде.

Б. Симптомы отравления.

Шум в ушах, головокружение, тошнота, рвота, повышение темпе- ратура тела, сердцебиение. Возможно выраженное психомоторное возбуждение, клоникотонические судороги. В дальнейшем может развиваться угнетение нервной системы вплоть до сопорозного состояния, выраженная тахикардия (иногда пароксизмальная, сопровождающаяся гипотонией), сердечные аритмии. При передо- зировке препаратов, особенно при внутривенном введении, воз- можен приступ клонико-тонических судорог, падение АД. Ортос- татический коллапс.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Промывание желудка через зонд, солевое слабительное. Форсированный диурез. В тяжелых случаях - детоксикационная гемосорбция. 3. Аминазин - 2 мл 2, 5% раствора внутремышечно. В тяжелых случаях - внутримышечное введение литической смеси: аминазин - 1мл 2, 5% раствора, промедол - 1 мл 1% раствора, дипразин (пипольфен) - 2, 5 % раствора. При судорогах - барбамил - 10 мл 10% раствора внутривенно. Для купирования пароксизмальной тахикардии - новокаинамида 10% раствор 5 мл внутривенно мед- ленно.

ЛИТИЙ.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Литий - лития карбонат. Психотропное, нейротоксическое, кар- диотоксическое действие. Смертельная доза - 20 г. Токсичес- кая концентрация в крови - 13, 9 мг/л, смертельная доза -34, 7 мг/л. Всасывается в желудочно-кишечном тракте, распределяет- ся равномерно в организме во внутриклеточной и внеклеточной жидкости, 40% выводится с мочой, небольшая часть - через ки- шечник.

Б. Симптомы отравления.

Тошнота, рвота, боль в животе, диарея, мышечная слабость, тремор конечностей, адинамия, атаксия, сонливость, сопороз- ное состояние, кома. Нарушение ритма сердца, брадиаритмия, снижение артериального давления, острая сердечно-сосудистая недостаточность (коллапс). На 3 - 4 сутки - проявления ток- сической нефропатии. Характерно волнообразное течение инток- сикации.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Промывание желудка через зонд. Форсированный диурез. В тяжелых случаях - ранний гемодиализ. 2. В вену - гидрокарбонат натрия - 1500 - 2000 мл 4% раство- ра, хлорид натрия - 20 - 30 мл 10% раствора через 6 - 8 ч в течение 1 - 2 сут. 3. При снижении артериального давления - 0, 2% раствор норад- реналина внутривенно капельно до получения клинического эф- фекта. Витамины группы В, АТФ - 2 мл 1% раствора внутримы- шечно 2 - 3 раза в сутки. Лечение токсической нефропатии.

МАЗЬ РТУТНАЯ.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Мазь ртутная: серая (содержит 30% металической ртути, белая (10% - амидхлорида ртути), желтая (2% - окиси ртути желтой).

Б. Симптомы отравления.

Отравления развиваются при втирании мази в кожу, осбенно в волосистые части тела и при наличии на коже экскориаций, ссадин или при длительной экспозиции (более 2 ч). На 1 - 2 сутки появляются признаки дерматита и повышается температура тела, что может быть проявлением повышенной чувствительности к препаратам ртути. На 3 - 5 сутки развиваются симптомы ток- сической нефропатии, острая почечная недостаточность. Однов- ремено возникают проявление стоматита, гингивита, увеличение регионарных узлов, на 5 - 6 сутки - энтероколит.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Форсированный диурез. Ранний гемодиализ при наличии ток- сической концентрации ртути в крови ивыраженной интоксика- ции. 2. Унитиол - 5% раствор по 10 мл внутремышечно повторно. 3. Лечение токсической нефропатии в условия стационара. На пораженные участки кожи - мазевые повязки с гидрокортизоном, анестезином. Лечение стоматита.

МЕДЬ.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Медь и ее соединеия (медный купорос). Медьсодержащие ядо- химикаты: бордосская жидкость (смесь медного купороса и из- вести), бургудская жидкость (смесь сульфата меди и карбоната натрия), купронафт (соединение медного купороса с раствором метилонафта) др. Местное прижигающее, гемоток- сичекое (гемолитическое), нефротоксическое, гепатотокси- ческое действие. Смертельная доза медного купороса 30 - 50 мл. Токсическая концентрация меди в крви - 5, 4 мг/л. Около 1/4 дозы, поступившей через рот, всасывается из желудоч- но-кишечного тракта, связывается с белками плазмы. Большая часть депонируется в печени. Выделение с желчью, калом, мо- чой.

Б. Симптомы отравления.

При поступлении внутрь медного купороса развиваются тошнота, рвота, боль в животе, частый стул, головная боль, слабость, тахикардия, токсический шок. При выраженном гемолизе (ге- моглобин), острая почечная недостаточность (анурия, нуре- мия). Тьксическая гепотопатия. Гемолитическая желтуха, ане- мия. При попадании во время сварки цветных металов (высокодисперсионной пыли меди (цинка и хрома) в верхние ды- хательные пути развиваются острой "литейной лихорадки": оз- ноб, сухой кашель, головная боль, слабость, одышка, стойкая лихорадка. Возможна аллергическая реакция (красная сыпь на коже, зуд).

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Промывание желудка через зонд. Форсированнный диурез. Ранний гемодиализ. 2. Унитиол - 10 мл 5% раствора, затем по 5 мл каждые 3 ч внутримышечно в течение 2 - 3 суток. Натри тиосульфат - 100 мл 30% раствора внутривенно. 3. Морфин - 1 мл 1% раствора, атропин - 1мл 0.1% раствора пдкожно. При частой рвоте - аминазин - 1 мл 2, 5 раствора внутримышечно. Глюкозо-новокаиновая смесь (глюкоз 5% - 500 мл, новокаин 2% - 50 мл внутривенно). Антибиотики. Витамино- терапия. При гемоглобинурии - гидрокарбонат натрия - 1000 мл 4% раствора внутривенно. Лечение острой поченой острой не- достаточности и токсической гепатопатии - в условиях стациа- нара. При литейной лихорадке - ацетилсолициловая кислота - 1 г, кодеин - 0.015 г внутрь. При аллергической сыпи - димед- рол - 1 мл 1% раствора подкожно, глюконат кальция 10 мл 10% раствора внутривенно.

МОРФИН.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Млорфин и другие наркотические анальгетики группы опия: опий, пантопон, героин, дионин, кодеин, текодин, фенадон. Препараты, содержащие вещества группы опия, - капли и таб- летки желудочные, кодтерпин, котермопс. Психотропное (нар- котическое), нейротоксическое действие. Смертельная доза при приеме внутрь морфина - 0.5 - 1 г, при внутривенном вве- дениии - 0.2 г. Смертельная концентрация в крови - 0.1 - 4 мг/л. Все препараты особенно токсичны для детей младшего возвраста. Смертельная доза для детей до 3 лет - 400 мл, фе- надона - 40 мг, героина - 20 мг. Быстро всасывается из желу- дочно-кишечный тракта и при парентеральном введении, де- токсикация в печени путем конъюгации с глюкороновой кислотой (90%), 75% выводтся смочой в первые сутки в виде конъюган- тов.

Б. Симптомы отравления.

При приеме внутрь или при парентеральном введении токси- ческих доз препаратов развивается коматозное состояние, для которог характерны значительное сужение зрачков с ослаблени- ем реакции на свет, гиперемия кожи, гипрертонус мышц, иногда клонико-тонические судороги. В тяжелых случаях часто наблю- дается нарушение дыхание и развитие асфиксии - резкии цианоз слизистых оболочек, расширение зрачков, брадикардия, кол- лапс, гипотермия. При тяжелом отравлении кадеином возможны нарушения дыхания при сохраненном сознании больного, а также значительное снижение артериального давления.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Повторное промывание желудка (даже при пантеральном вве- дении морфина), активированный уголь внутрь, солевое слаби- тельное. Форсированный диурез с ощелачиванием крови. Де- токсикационная гемосорбция. 2. Введение налорфина (анторфина) - 3 - 5 мл 0.5% раствора внутривенно. 3. Подкожно атропин - 1 - 2 мл 0.1% раствора, кофеин - 2 мл 10% раствора, кордиамин - 2 мл. Витамин В1 - 3 мл 5% раство- ра внутривенно повторно. Ингаляция кислорода, искусственное дыхание. Согревание тела.

МЫШЬЯК.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Мышьяк и его соединения. Нефротоксическое, гепатотокси- ческое, энтеротоксическое, нейротоксическое действие. Наибо- лее токсичны соединения трехвалентного мышьяка. Смертельная доза мышьяка при приеме внутрь - 0.1 - 0.2 г. Токсическая концентация в крови - 1 мг/л, смертельная - 15 мг/л. Медлен- но всасываются из кишечника и при парентеральном введении. Депонируются в печени, почках, селезенках, тонких стенках кишечника, легких. При употреблении неорганических соедине- ний мышьяк появляется в моче через 2 - 8 ч, выводится с мо- чой в течении 10 дней. Органические соединения выводятся с мочой и калом в течение 24 ч.

Б. Симптомы отравления.

При поступлении внутрь чаще наблюдается желудочно-кишечная форма отравления. Металлический вкус во рту, рвота, сильная боль в животе. Рвотные массы зеленоватого цвета. Жидкий стул, напоминающий рисовый отвар. Рзкое обезвоживание орга- низма, сопровождающееся хлорпеническими судорогами. Гемогло- бинурия в результате гемолиза, желтуха, гемолитическая оне- мия, острая печеночно-почечная недостаточность. В терминальной фазе - коллапс, кома. Возможна паралитическая форма: оглушение, сопорозное состояние, судороги, потеря сознания, кома, паралич дыхания, коллапс. При ингаляционных отравлениях мышьяковистым водородом быстро развиваются тяже- лый гемлоиз, гемоглобинурия, цианоз, на 2 - 3 сутки - пече- ночно-почечная недостаточность.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Промывание желудка через зонд, повторные сифонные клизмы. Ранний гемодиализ с одновременным введением внутривенным 150 - 200 мл 5% раствора унитиола.

2. Унитиол - 5% раствор по 5 мл 8 раз в сутки внутремышечно\* 10% раствор тетацин-кальция - 30 мл в 500 мл 5% глюкозы внутривенно. 3. Витаминотерапия: аскорбиновая кислота, витамины В1, В6, В15. 10% раствор хлорида натрия внутривенно повторно по 10 мл (под контролем ионограммы). При резких болях в кишечнике - платифилин -1 мл 0.2% растаора, атропин 1 мл 0.1% раствора подкожно, паранефральная блокада с новокаином. Сердечно-со- судистые средства. Лечение экзотоксического шока. При гемог- лобинурии - глюкозо-новокаиновая смесь (глюкоза 5% - 500 мл, новокаин 2% - 50 мл) внутривенно, гипертонический раствор (20 - 30%) глюкозы - 200 - 300 мл, эуфиллин 2, 4% раствор - 10 мл, гидрокарбонат натрия 4% - 1000 мл внутривенно. Форси- рованный диурез.

НАФТАЛИН.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Нафталин - местное раздражающее, гемотоксическое (гемолити- ческое) действие. Смертельная доза при приеме внутрь - около 10 г, для детей - 2 г. Отравления возможны при вдыхании па- ров и пыли, при проникновении через кожу, попадании в желу- док. Выведение с мочой в виде метаболитов.

Б. Симптомы отравления.

При ингаляции - головная боль, тошнота, рвота, слезотечение, кашель, поверхостное помутнение роговицы. Возможно развитие гемолиза, гемоглобинурии. При контакте с кожей - эритема, явления дерматита. При попадании внутрь - больв животе, рво- та, диарея. Беспокойство, в тяжелых случаях - кома, судоро- ги. Тахикардия, одышка, гемолиз, гемоглобинурия, токсическая нефропатия. Возможно развитие токсической гепатопатии. Осо- бенно опасны отравление у детей.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. При преме внутрь - промывание желудка через зонд, солевое слабительное. Форсированный диурез с ощелачиванием крови. 2. Гидрокарбонат натрия внутрь по 5 г на воде каждые 4 ч или внутривенно 4% раствор 1 - 1, 5 л в сутки. 3. Хлористый кальций - 10 мл 10% раствора внутривенно, внутрь - рутин - 0.01 г, рибофлавин 0.01 г повторнол. Лече- ние токсической нефропатии.

НАШАТЫРНЫЙ СПИРТ.

Нашатырный спирт - см. Щелочи едкие.

НИКОТИН.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Никотин. Психотропное (возбуждающее), нейротоксическое (хо- линолитическое, судорожное) действие. Токсическая концентра- ция в крови - 5мл/л, смертельная доза - 10 - 22 мг/л. Быстро всасывается слизистыми оболочками, в организме быстро мета- болизируется. Детоксикация в печени. 25% выводятся в неиз- менном виде с мочой, через легкие с потом.

Б. Симптомы отравления.

Головная боль, головокружение, тощнота, рвота, понос, слюно- течение, холодный пот. Пульс сначала медленный, затем уча- щенный, неправильный. Сужение зрачков, расройсства зрения и слуха, мышечные фибрилляции, клонико-тонические судороги. Кома, коллапс. Некурящие более чувствительны к никотину, чем длительно курящие.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Промывание желудка рствором перманганата калия 1: 1000 с последующим введением солевого слабительного.Активированный уголь внутрь. Форсированный диурез. При тяжелых отравлениях - детоксикационная гемосорбция. 3. Внутривенно 50 мл 2% раствора новокаина, 500 мл 5% раст- вора глюкозы. Внутримышечно - сульфат магния 25% - 10 мл. При судорогах с затруднением дыхания - 10 мл 10% раствора барбамила внутривенно или 2 мл 2% дитилина и искусственное аппаратное дыхание. При резкой брадикардии - 1 мл 0.1% раст- вора атропина подкожно.

НИТРИТЫ.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Нитриты: нитрит натрия (селитра), калия, аммония, амилнит- рит, нитроглицерин. Гемотоксическое (прямое метгемоглобино- образование), сосудистое действие (расслабление гладкой мускулатуры сосудистой стенки). Смертельная доза нитрита натрия 2 г. Быстро всасывается в желудочно-кишечном трак- те, выделяются преимущественно в неизмененном виде через поч- ки, кишечник. В организме не депонируются.

Б. Симптомы отравления.

Сначала покраснение кожных покровов, затем цианоз слизистых оболочек и кожи. Клиническая картина обусловлена в основном развитием метгемоглобинемии (см. Анилин). Возможно снижение АД вплоть до развития острой сердечно-сосудистой недостаточ- ности (коллапс).

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Промывание желужка через зонд. Форсированный диурез. 2. Лечение метгемоглобинемиии (см. Анилин). 3. При снижении АД - введение 1 - 2 мл кордиамина, 1 - 2 мл 10% раствора кофеина подкожно, 1 - 2 мл 0.2% раствора норад- реналина в 500 мл 5% раствора глюкозы - внутривенно капельно.

ОКИСЬ УГЛЕРОДА.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Окись углерода (угарный газ). Гипотоксическое, нейротокси- ческое, гемотоксическое действие (карбоксигемоглобинемия). Смертельная конценрация карбоксигемоглобина в крови - 50% общего содержание гемоглобина. Отравление выхлопными газами двигателей внутреннего сгорания (автомобили), "угорание" при неисправностях печной отопительной системы, отравления в очаге пожара.

Б. Симптомы отравления.

Легкая степень - головная боль опоясывающего голову характе- ра (симптом обруча), стук в весках, головокружение, тошно- та, рвота. Возможны транзиторное повышение АД и явление тра- хиобронхита (отравления при пожаре). Концентрация карбоксигемоглобина в крови, взятое на месте происшествия 20 - 30%. Средняя степень тяжести - кратковременная потеря соз- нания на месте происшествия, сменяющаяся возбуждением со зрительными и слуховыми галлюцинациями или заторможенностью, адинамией. Гипертонический синдром, тахикардия, токсическое поражение мышцы сердца. Явление трахеобронхита с нарушеним функции внешнего дыхания (отравление при пожаре). Концент- рация карбоксигемоглобина в крови, взятой на месте проис- шествия 30 - 40 %. Тяжелое отравление - длительное коматозное состояние, судо- роги, отек мозга, нарушения внешнего дыхания с явлениями ды- хательной недостаточности (аспирационно-обтурационный синд- ром, ожог верхних дыхательных путей - отравление при пожаре), гипертонический синдром, токсическое поражение мыш- цы сердца, возможно развтитие инфаркта миокарла. Иногда кож- но-трофические расстройства, развитие миоренального синдро- ма, острой почечной недостаточности. Концентрация карбоксигемоглобина в крови, взятой на месте происшествия 50 %.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия 1. Вынести пострадавшего на свежий воздух. Непрерывная инга-

ляция в течение 2 - 3 ч. 2. При отравлении средней и тяжелой степени - гиперборичес- кая оксигенация при давлении в камере 2 - 3 ат в течение 50 - 60 мин. 3. При отеке мозга - люмбальные пупции с удалением 10 - 15% ликвора при повышенном давлении, краниоцеребральная гипотер- мия (аппликация льда или аппарат "холод") в течние 6 - 8 ч, осмотические диуретики (маннитол, мочевина). При возбуж- дении 1мл 1% раствора подкожно, аминазин - 2 мл 2.5 % раст- вора внутремышечно, при судорогах - 2 мл 0.5 % раствора диа- зепама или 5 мл 10% раствора барбамила внутривенно. При поражении верхних дыхательных путей - лечебно-диагностичес- кие трахеобронхоскопии, санация. Профилактика легочных ос- ложнений: антибиотики, гепарин (до 25 000 ЕД в сутки внут- римышечно). При выраженой дыхательной недостаточности - искусственное аппаратное дыхание, эуфиллин - 10 мл 2, 4% раствора внутривенно, аскорбиновая кислота - 10 - 20 мл 5% раствором глюкозы - 500 мл. Витаминотерапия.

ПАХИКАРПИН.

А. Название химического вещества и его

характеристика.

Пахикарпин. Нейротоксическое (ганглиоблокирующее) действие. Смертельная доза - около 2 г. Смертнльная концентрация в крови - более 15 мг/л. Быстро всасывается при приеме внутрь и при парентеральном введении. Выводится с мочой.

Б. Симптомы отравления.

Стадия I - тошнота, рвота, боль в животе, головокружение, слабость, сухость слизистых; стадия II - нарушение нерв но-мышечной проводимости: расширение зрачков, нарушение зре- ния, слуха, резкая слабость, атаксия, психомоторное возбуж- дение, клонико-токсические судороги, мышечные фибрилляции, тахикардия, бледность, акроцианоз, гипотония; стадия iii - коматозное состояние, нарушение дыхания, коллапс, остановка сердечной деятельности при внезапной брахикардии.

В. Неотложная помощь:

1. Методы активной детоксикации

2. Антидотное лечение

3. Симптоматическая терапия

1. Промывание желудка через зонд, солевое слабительное, фор- сированный диурез, детоксикационная гемосорбция. 2. В I стадии специфическая терапия не производится. Во II стадии: 0.05 % раствор прозерина подкожно 10 - 15 мл (1 - 2е сутки), 2 - 3 мл (3и и 4е сутки), АТФ - 12 - 15