

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ / ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ - ΙΟΥΛΙΟΣ 2017

28/3/2017 : ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΕΙΣ



*Κυρμουζούδη Βάια / ΔΕ Βοηθός Νοσηλευτών,
Παπαϊωάννου Ευστάθιος / ΔΕ Βοηθός Νοσηλευτών,
Ζαφείρη Θεοδώρα / ΤΕ Νοσηλεύτρια
Προϊσταμένη Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών &
Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων*

ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ



5η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- ◉ Οι δηλητηριάσεις αποτελούν παγκόσμιο πρόβλημα δημόσιας υγείας, ιδιαίτερα στις αναπτυγμένες χώρες.
- ◉ Βασικές αιτίες του μεγάλου αριθμού των δηλητηριάσεων σε όλο τον κόσμο είναι ο τεράστιος αριθμός σκευασμάτων και ουσιών που κυκλοφορούν και χρησιμοποιούνται από τον άνθρωπο και η μη τήρηση των μέτρων προστασίας και ασφαλούς διατήρησης - φύλαξης μέσα στο σπίτι.



- ◉ Ιδρύθηκε το 1975.
Κύριο αντικείμενο της λειτουργίας του είναι η παροχή πληροφοριών και οδηγιών στους γιατρούς, τα νοσοκομεία και το κοινό για δηλητηριάσεις όλων των ηλικιών.
- ◉ Το Κέντρο είναι μοναδικό στη χώρα, λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 7 ημέρες την εβδομάδα, οι δε πληροφορίες δίνονται δωρεάν στο τηλέφωνο.



ΟΡΙΣΜΟΣ

- Δηλητήριο είναι κάθε εξωγενής ουσία, η οποία, όταν εισέρχεται στον οργανισμό, μπορεί να προκαλέσει παροδικές ή μόνιμες βλάβες.



ΟΔΟΙ ΕΙΣΧΩΡΗΣΗΣ / ΤΡΟΠΟΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

Τα δηλητήρια είναι δυνατό να εισέλθουν στον οργανισμό τυχαία ή σκόπιμα από τις ακόλουθους οδούς:

- Πεπτικό
- Αναπνευστικό
- Δέρμα
- Ενδοδερμικά

Η έκθεση στην τοξική ουσία μπορεί να είναι αιτιολογίας :

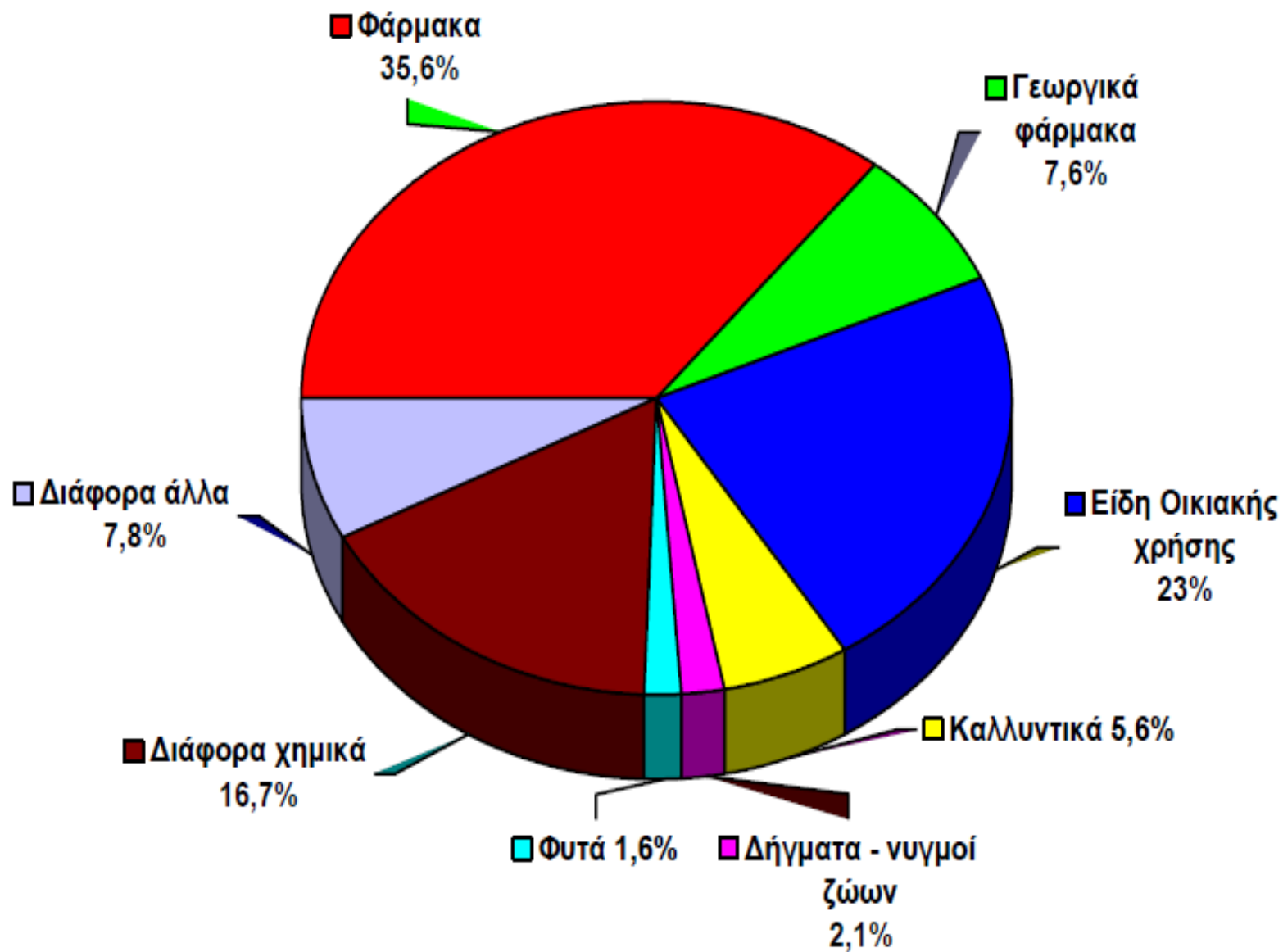
- ◉ Επαγγελματικής
- ◉ Περιβαλλοντικής
- ◉ Ιατρογενούς
- ◉ Κατάχρηση
- ◉ Εκούσια (π.χ. αυτοκτονία).



ΑΙΤΙΑ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΕΩΝ / επιδημιολογικά στοιχεία δηλητηριάσεων (από τον απολογισμό του 2014)

- © Τα αίτια των δηλητηριάσεων σ' όλες τις ηλικίες φαίνονται στον παρακάτω πίνακα:

Είδος	%
Φάρμακα	35,6
Γεωργικά φάρμακα	7,6
Είδη οικιακής χρήσης	23,0
Καλλυντικά	5,6
Δήγματα ζώων – νυγμοί	2,1
Φυτά	1,6
Διάφορα χημικά	16,7
Διάφορα άλλα	7,8
Σύνολο	100,0

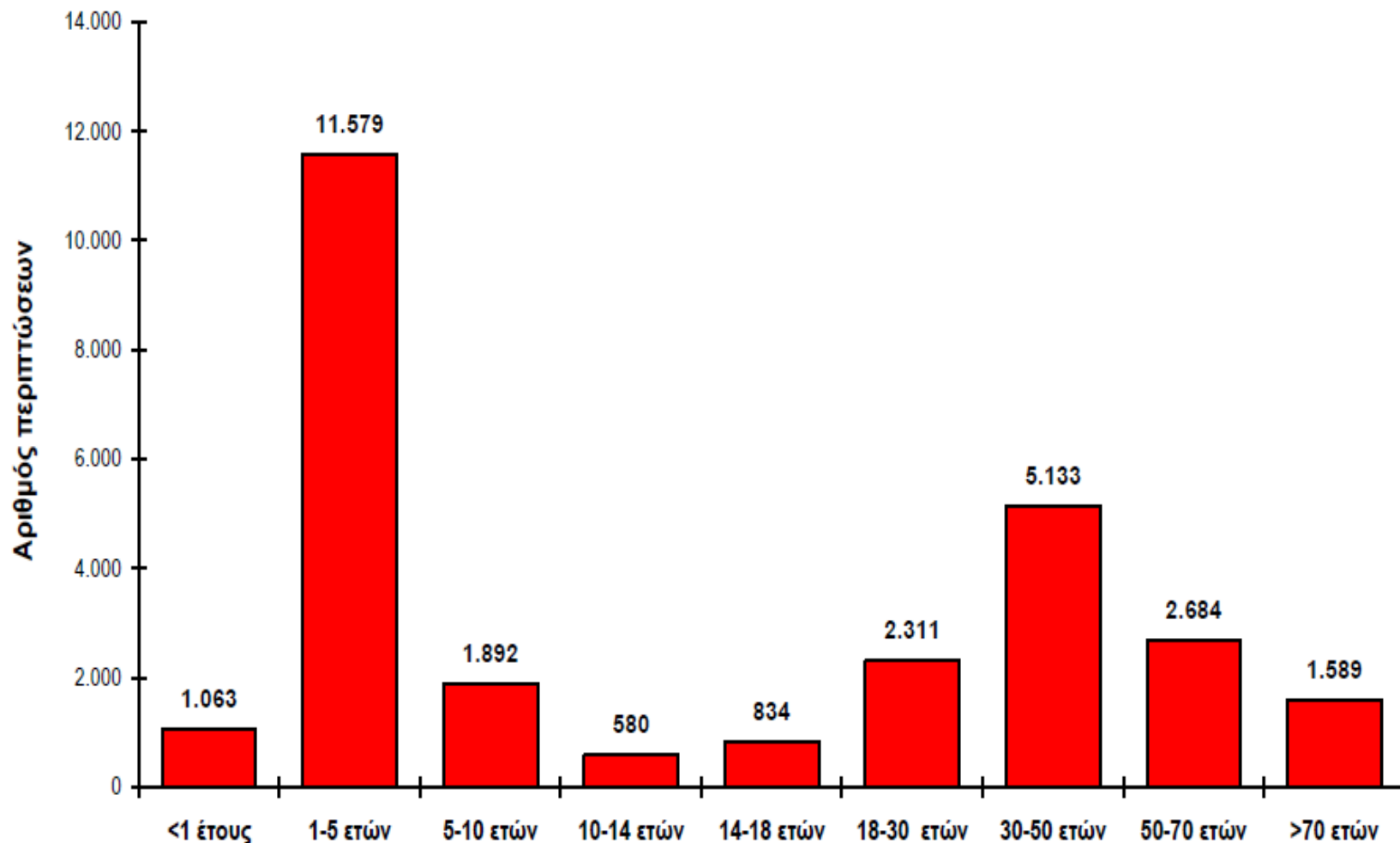


Τα φάρμακα ευθύνονται για μεγάλο αριθμό δηλητηριάσεων, ενώ σημαντικό ποσοστό καλύπτουν τα είδη οικιακής χρήσης.

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΕΩΝ (Από τον Απολογισμό του 2014)

<u>Ηλικίες (έτη)</u>	<u>% (επί των καταγεγραμμένων)</u>
< 1	3,8
1 – 5	41,9
5 – 10	6,8
10-14	2,1
14-18	3,0
18-30	8,4
30-50	18,6
50-70	9,7
> 70	5,7
<u>Σύνολο</u>	<u>100,0</u>

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΕΩΝ (Από τον Απολογισμό του 2014)



Σχήμα 4. Ηλικιακή Κατανομή

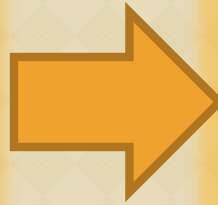
ΒΛΑΒΕΣ

Τα δηλητήρια είναι δυνατό να προκαλέσουν τοπικά ή γενικά προβλήματα στον οργανισμό .

Τοπικά : εκδηλώνονται βλάβες χημικού εγκαύματος στα σημεία επαφής του δηλητηρίου με το σώμα.

Άλλα δηλητήρια προκαλούν έντονο τοπικό ερεθισμό ή δύσπνοια και βήχα.

Γενικά : επηρεάζουν ολόκληρο τον ανθρώπινο οργανισμό , ορισμένα δηλητήρια προκαλούν εκδηλώσεις ασφυξίας, ενώ άλλα δρουν στο κεντρικό σύστημα με αποτέλεσμα να παρεμποδίζονται οι ζωτικές λειτουργίες, (αναπνοή & κυκλοφορία) .



Οι συνηθέστερες εκδηλώσεις των δηλητηριάσεων είναι:

- Κακοδιαθεσία
- Ζάλη
- Ναυτία
- Έμετοι
- Διάρροιες
- Ωχρότητα
- Ερυθρότητα του δέρματος
- Εφίδρωση
- Κατάργηση των αντακλαστικών
- Δύσπνοια
- Σπασμοί
- Κώμα
- Ακόμη και θάνατος του πάσχοντος.

ΒΑΣΙΚΟΙ ΑΞΙΟΝΕΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ

- ◎ Υποστηρικτικά

Διορθώστε:

- ✓ υποξία
- ✓ Υπόταση
- ✓ Αφυδάτωση
- ✓ Υποθερμία
- ✓ Οξέωση

- ◎ Ελέγξτε τυχόν σπασμούς

- ◎ Monitor :

- ✓ σφύξεις
- ✓ Αρτηριακή πίεση
- ✓ Oxygenation
- ✓ ΗΚΓ

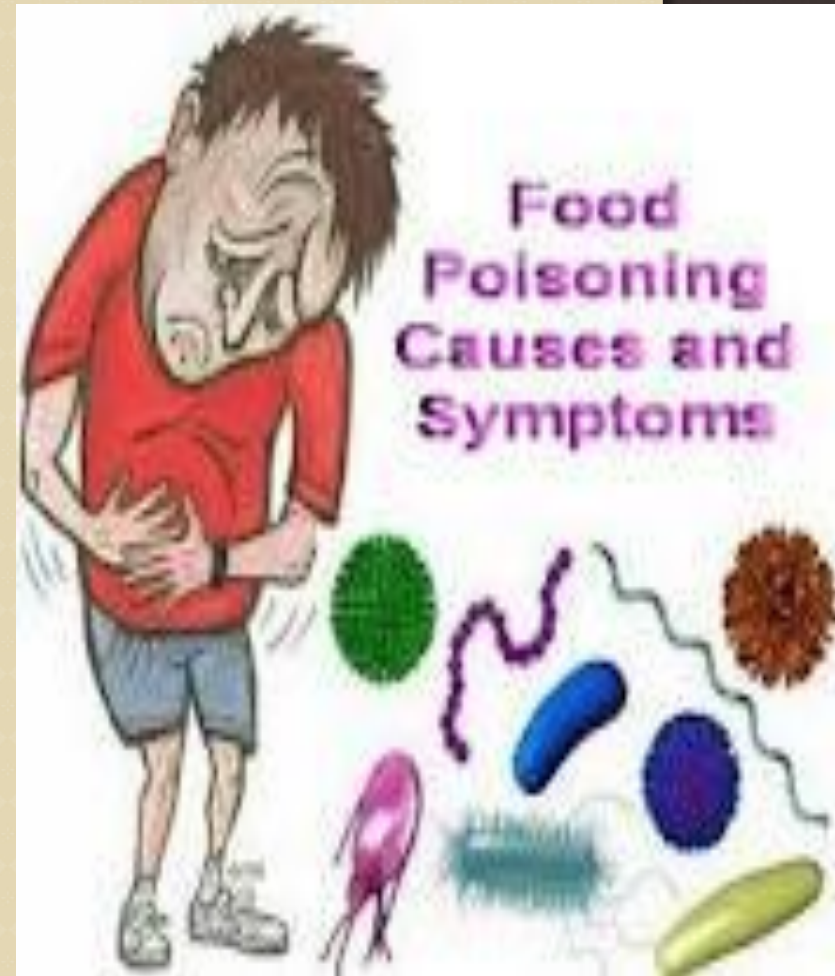
- ◎ GCS (κλίμακα Γλασκώβης)

- ◎ Απορρόφηση - αποβολή

- ◎ Ειδικά αντίδοτα

- ◎ Διασωλήνωση- εξασφάλιση αεραγωγού σε πτώση επιπέδου συνείδησης

- ◎ Υπερβαρική οξυγονοθεραπεία σε δηλητηρίαση από CO.



ΒΑΣΙΚΑ ΣΤΑΔΙΑ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΜΙΑΣ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗΣ

- ◎ Σταθεροποίηση της κατάστασης του ασθενή :
 - Παρέμβαση σε συμπτώματα απειλητικά για τη ζωή
 - Επείγον περιστατικό
- ◎ Κλινική εκτίμηση , φυσική και εργαστηριακή εξέταση ακτινολογικός έλεγχος
 - Ιστορικό
 - Φυσική εξέταση
 - Εργαστηριακή επιβεβαίωση
- ◎ Παρεμπόδιση περαιτέρω απορρόφησης δηλητηρίου (σκοπεύει στο περιορισμό της ποσότητας του δηλητηρίου που φθάνει στο αίμα)
- ◎ Χορήγηση ειδικού αντίδοτου
- ◎ Υποστηρικτική αγωγή και κλινική παρακολούθηση .



ΑΡΧΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

Για την ορθή αντιμετώπιση της δηλητηρίασης πρωταρχικό μέλημα για τον διασώστη πρέπει να αποσκοπεί στην ταχύτερη απομάκρυνση ή και εξουδετέρωση του δηλητηρίου όπως και η συλλογή όσο γίνεται περισσότερων πληροφοριών σχετικά με τις συνθήκες του γεγονότος .



ΠΡΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Κατά την διάρκεια της διακομιδής :

- ◉ διατήρηση ελεύθερων αναπνευστικών οδών
- ◉ Πρόληψη της καταπληξίας με τοποθέτηση του ατόμου που έχει τις αισθήσεις του στην υπτια θέση με ανυψωμένα τα κάτω άκρα .
- ◉ Αποφυγή των αιτιών των σπασμών με ελαχιστοποίηση των εξωτερικών ερεθισμάτων και η ηρεμία του πάσχοντος.
- ◉ Πρόληψη υποθερμίας με κάλυψη του πάσχοντος με την κάλυψη του πάσχοντος με ένα πανωφόρι ή κλινοσκεπάσματα.



ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

**Είναι δύσκολη λόγω
διαφόρων παραγόντων
όπως είναι:**

- ⊙ Το ασαφές ιστορικό
- ⊙ Η ταυτόχρονη λήψη πολλών
φαρμακευτικών παραγόντων ή
τοξικών ουσιών
- ⊙ Η ύπαρξη υποκείμενης νόσου ή
συνοδού τραύματος
- ⊙ Η διαταραχή του επιπέδου
συνείδησης
- ⊙ Η απρόβλεπτη
φαρμακοδυναμική του τοξικού
παράγοντα, ο οποίος πολλές
φορές είναι άγνωστος .

- ⊙ Σε προνοσοκομειακό
επίπεδο ή στα τμήματα
επειγόντων θα πρέπει
να τίθεται η κλινική
υποψία της
δηλητηρίασης σε όλους
τους ασθενείς που
παρουσιάζουν μια
οξεία πολυοργανική
λειτουργική
διαταραχή.
- ⊙ Επίσης απόπνοια ή
οσμή μπορεί να είναι
χρήσιμες για την
διαφορική διάγνωση .

ΔΙΑΓΝΩΣΗ

- ◉ Ιστορικό
- ◉ Κλινική εξέταση
- ◉ Εργαστηριακές εξετάσεις
- ◉ Τοξικολογικές εξετάσεις
- ◉ Κλινική πορεία

Ομάδες κινδύνου :
Παιδιά < 6 ετών
Ηλικιωμένοι

- Ιστορικό

Τι ?

Πότε ?

Πόσο ?

Πώς ?

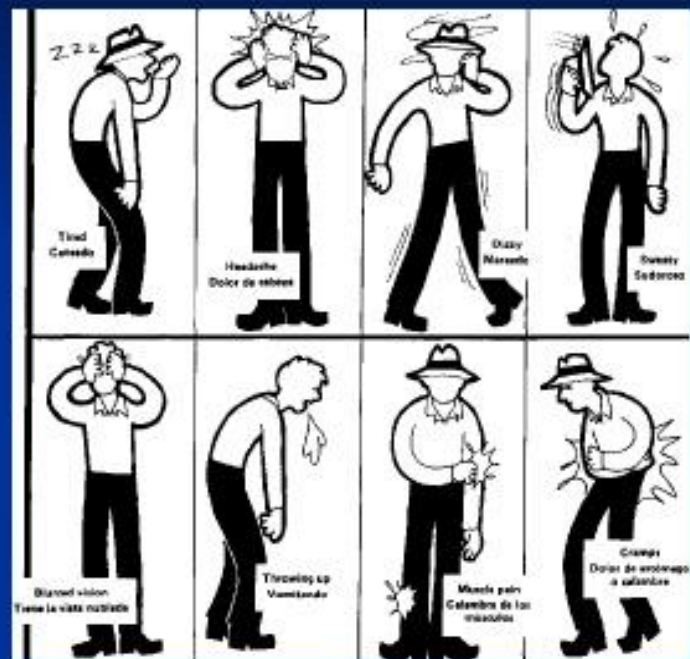
- Κατάσταση του ασθενούς

Αναπνοή

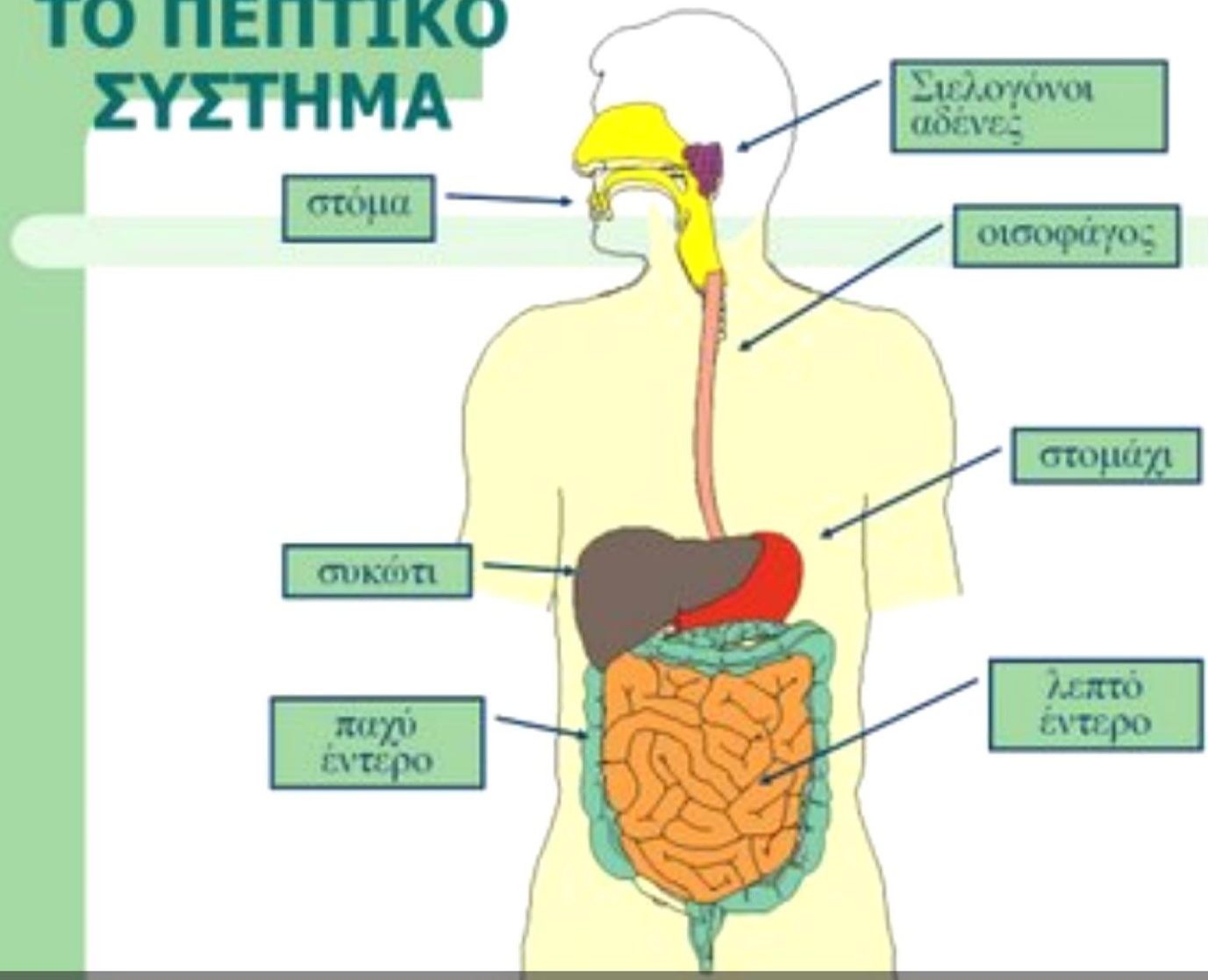
Κυκλοφορία

Επίπεδο συνείδησης

Άλλα συμπτώματα (ναυτία, έμετος, υπνηλία...)



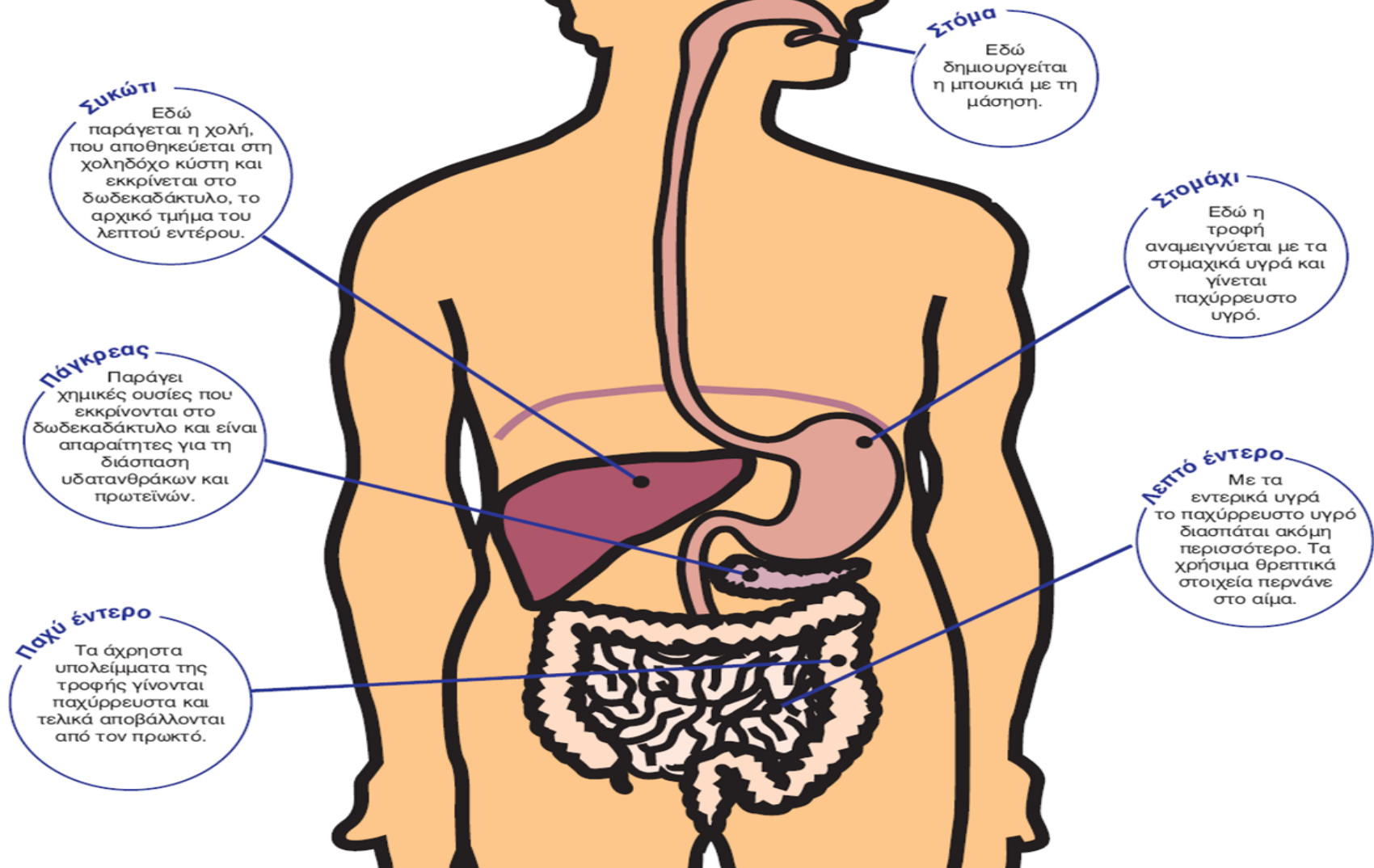
ΤΟ ΠΕΠΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ



Α. ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΠΕΠΤΙΚΟ

Μόλις αρχίσεις να μασάς, το ταξίδι της τροφής ξεκινά. Κάθε μπουκιά ακολουθεί μια διαδρομή, που διαρκεί περίπου τριάντα ώρες. Στην εικόνα μπορείς να παρακολουθήσεις το ταξίδι της τροφής μέσα από τα διάφορα όργανα του πεπτικού συστήματος και να μάθεις για τη λειτουργία καθενός από αυτά.

Το ταξίδι της τροφής



Α. ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΠΕΠΤΙΚΟ

Απορροφώμενα Δηλητήρια

- Στην κατηγορία των απορροφώμενων δηλητηρίων ανήκουν διάφορα τρόφιμα τα οποία δεν τα διατηρούμε σε κατάλληλες συνθήκες (ψυγείο), τα δηλητηριώδη φυτά, το τσιγάρο, το οινόπνευμα, το ασετόν, το ποντικοφάρμακο, το μελάνι κ.α.

Συμπτώματα :

Το θύμα που θα φαι κάποιο απο τα απορροφώμενα δηλητήρια θα νιώσει έντονο πόνο στο στομάχι, θα έχει ναυτία(τάση για εμετό) ή θα κάνει εμετό, θα παρουσιάσει ωχρότητα προσώπου, εφίδρωση, ενδεχομένως να παρουσιάσει και πυρετική κίνηση, σπασμούς ,και να πέσει σε κώμα.

ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ:

- Διατηρήστε την ψυχραιμία σας και πάρτε πληροφορίες από τον ίδιο τον πασχόντα ή τους παραβρισκομένους, για το είδος του δηλητηρίου, την ποσότητα, το χρόνο που πέρασε από τη στιγμή της λήψης του.
- **Καλέστε το Κέντρο Δηλητηριάσεων 210-7793777.**
- Ενεργήστε σύμφωνα με τις οδηγίες του Κέντρου.

- Σε περίπτωση που το θύμα έχει χάσει τις αισθήσεις του μπορούμε να πάρουμε πληροφορίες παρατηρώντας το χώρο γύρω από το θύμα μήπως και υπάρχει η συσκευασία του δηλητηρίου.
- Μπορούμε επίσης να πλησιάσουμε και να μυρίσουμε την εκπνοή του θύματος προκειμένου να διαπιστώσουμε τι έχει φαι ή πει.

ΔΗΛΗΤΗΡΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΠΕΠΤΙΚΟ

Απορροφώμενα → Προκαλούμε εμετό

Πυρετός

Ζάλη

Ωχρότητα

Εμετός

Διάρροια

Ναυτία

Πόνος στο στομάχι

Shock

Σπασμοί

Κώμα



Α. ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΠΕΠΤΙΚΟ

Καυστικά Δηλητηρία

- Αν κανείς αναλογιστεί ότι στην κατηγορία των καυστικών δηλητηρίων ανήκουν η χλωρίνη, τα καθαριστικά επίπλων, τα καθαριστικά σπιτιού, η βενζίνη, το πετρέλαιο, διάφορα οξέα και αλκάλια μπορεί να καταλάβει το βαθμό της βλάβης και την εμφάνιση των παραπάνω συμπτωμάτων στο θύμα.

Συμπτώματα :

- Στην περίπτωση των καυστικών δηλητηρίων το θύμα έχει αίσθημα καύσου στη στοματική κοιλότητα, στον οισοφάγο και στο στομάχι. Παρουσιάζει εγκαύματα στα χείλη, στο στόμα.

ΔΗΛΗΤΗΡΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΠΕΠΤΙΚΟ

Καυστικά → ΔΕΝ προκαλούμε εμετό

Πληγές και εγκαύματα (χείλη και δόντια)

Έντονος πόνος

Οίδημα γλωττίδας

Συμπτώματα shock

ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ:

- ◉ Καλέστε το Κέντρο Δηλητηριάσεων 210-7793777
- ◉ Απαγορεύεται αυστηρά η πρόκληση εμέτου
- ◉ Αραιώστε την καυστική ουσία δίνοντας κρύο νερό ή γάλα γουλιά-γουλιά.
- ◉ Φροντίστε για τη γρήγορη μεταφορά στο Νοσοκομείο.
- ◉ Η πρόκληση εμέτου απαγορεύεται:
 - Σε ασθενείς που βρίσκονται σε κώμα
 - Σε ασθενείς που εμφανίζουν σπασμούς
 - Σε εγκυμονούσες
 - Σε λήψη διαβρωτικών ουσιών (π.χ. καυστικά)

- ◉ Δεν προκαλούμε εμετό στο θύμα διότι η επιστροφή του συγκεκριμένου διαλύματος ουσιών απο την ίδια διαδρομή (οισοφάγο-στοματική κοιλότητα) σε συνδυασμό με το υδροχλωρικό οξύ του στομάχου θα επιδεινώσει το βαθμό των εγκαυμάτων.

ΤΡΟΦΙΚΗ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗ



ΤΡΟΦΙΚΗ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗ

- © Τροφική δηλητηρίαση μπορεί να προκληθεί είτε από τροφές που είναι δηλητηριώδεις από τη φύση τους, είτε από τροφές που έχουν υποστεί αλλοίωση από την κακή συντήρηση και την ανάπτυξη μικροβίων σ' αυτές.



Τα κυριότερα
μικρόβια των
τροφικών
δηλητηριάσεων

Σαλμονέλλες

- Ανθρώπων: Τύφος, παράτυφος
- Ζώων: τα ζώα μολύνονται από ζωοτροφές, δεν αρρωσταίνουν, αλλά το κρέας και τα αυγά είναι μολυσμένα. Πουλερικά, αυγά, χοιρινό.

Σταφυλόκοκκος ο χρυσίζων – εντεροτοξίνη:
βρίσκεται στη μύτη, στα αυτιά, θερμοανθεκτικός στη
παστερίωση

Κλωστηρίδιο το διαθλαστικό: στα κόπρανα των
ζώων και στο ωμό κρέας

Βάκιλος των δημητριακών: στα λαχανικά
και στο έδαφος.

Κολοβακτηρίδιο: στο έντερο των ανθρώπων και των
ζώων

Το δονάκιο το παραιμολυτικό της Ιαπωνίας:
στο θαλάσσιο νερό, στα καβούρια και στις γαρίδες

Κλωστήριο της αλαντιάσεως: κονσέρβες

Αίτια αύξησης
των τροφικών
δηλητηριάσεων
στα πολιτισμένα
κράτη

Συχνή σίτιση σε καπνιστές εστιατόρια, ταβέρνες

Αύξηση σε διεθνή κλίμακα του εμπορίου των
έτοιμων τροφίμων.

Ανάπτυξη βιομηχανιών τροφίμων.

Εισαγωγή τροφίμων από χώρες με χαμηλό
βιοτικό επίπεδο και υγιεινής.



Χαρακτηριστικά παραδείγματα επιμολύνσεων και τρόποι αποφυγής τους

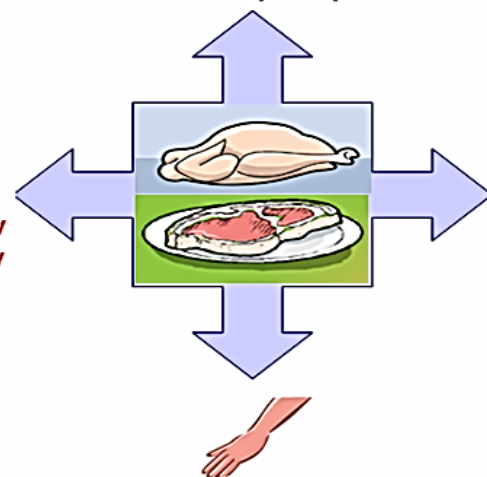


 **ΑΠΟΦΥΓΕΤΕ** την άμεση επαφή ωμού με μαγειρεμένο κρέας.

 **ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΤΕ** ξεχωριστά ωμό με μαγειρεμένο κρέας. ΠΟΤΕ στον ίδιο περιέκτη

 **ΜΗΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΕ** το ίδιο μαχαίρι για τεμαχισμό ωμών κρεάτων και τροφίμων που θα καταναλωθούν ως έχουν (σαλάτα, μαγειρεμένο κρέας)

 Τεμαχίστε **ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ** τρόφιμα (πχ ωμά πουλερικά, κόκκινο κρέας, σαλάτα) με **ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ ΜΑΧΑΙΡΙΑ**



 **ΜΗΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΕ** την ίδια επιφάνεια για τεμαχισμό ωμών κρεάτων και τροφίμων που θα καταναλωθούν ως έχουν (σαλάτα, ψωμί, μαγειρεμένο κρέας)

 **ΚΑΘΑΡΙΣΤΕ ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ** την επιφάνεια κοπής πριν τη χρησιμοποιήσετε για τεμαχισμό άλλων τροφίμων ή **ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ** τεμαχίστε **ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ** τρόφιμα σε **ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΕΣ** επιφάνειες κοπής

 **ΑΠΟΦΥΓΕΤΕ** να κάνετε οποιαδήποτε εργασία χωρίς να πλύνετε τα χέρια μετά από χειρισμό ωμών κρεάτων

 Να πλένετε **ΣΧΟΛΑΣΤΙΚΑ** τα χέρια σας μετά από χειρισμό ωμών τροφίμων

Τροφική δηλητηρίαση από το πεπτικό

Οι τροφικές δηλητηριάσεις μπορεί να προκληθούν από:

Δηλητηριώδες τροφές

- + Μανιτάρια
- + Πράσινες πατάτες
- + Πικραμύγδαλα
- + Οστρακοειδή

Αλλοιωμένες τροφές που έχουν αναπτύξει μικρόβια

- + Σαλμονέλα
- + Σταφυλόκοκκο
- + Κλωστηρίδια (αλλαντίαση)
- + Κολοβακτηρίδια



Οι τροφικές δηλητηριάσεις αποτελούν μια μεγάλη ομάδα από νοσηρές διαταραχές που εκδηλώνονται μέσω ποικίλων και διάφορων μηχανισμών παθογένειας. Τα συνηθέστερα συμπτώματα των τροφικών δηλητηριάσεων είναι βέβαια οι εκδηλώσεις από το γαστρεντερικό, όμως δεν σπανίζουν οι εκδηλώσεις από το νευρικό και από το αίμα.



Τροφική δηλητηρίαση από το πεπτικό

Συμπτώματα

- + Ναυτία
- + Έμετος
- + Πόνος στο στομάχι και την κοιλιά
- + Διάρροια
- + Πυρετός
- + Αφυδάτωση
shock



ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ:

- ⦿ Αντιμετωπίστε τη διάρροια με τροφές όπως ρύζι, φρυγανιά, βρασμένη πατάτα, βρασμένο καρότο, κομπόστα μήλο, μπανάνα.
- ⦿ Αντιμετωπίστε την αφυδάτωση με έτοιμα φαρμακευτικά σκευάσματα ή χορηγήστε άφθονα υγρά, τσάι με λεμόνι, αναψυκτικά τύπου cola (χωρίς ανθρακικό) γουλιά γουλιά.
- ⦿ Φροντίστε για τη σταδιακή επανασίτιση.
- ⦿ Σε κάθε περίπτωση που τα συμπτώματα δεν εξαλείφονται ζητείται ιατρική συμβουλή.



ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΣΤΟ Γ.Ν. ΑΜΦΙΣΣΑΣ .

- ◉ Λήψη ζωτικών σημείων & ιστορικού
- ◉ Τοποθέτηση ενδοφλέβιας γραμμής - φλεβοκέντηση
- ◉ Λήψη αίματος για εργαστηριακές εξετάσεις
- Κατόπιν ιατρικής εντολής:
Χορήγηση υγρών .
- Χορήγηση αντιεμετικών primperan διαλυμένο σε 100ml N/S ή bolus .
- Χορήγηση γαστροπροστασίας
- ◉ Κατά την έξοδό του από το νοσοκομείο δίνονται οδηγίες τόσο φαρμακευτικές όσο και διατροφικές.



ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗ ΑΠΟ ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ



Διακρίνεται στην οξεία δηλητηρίαση (μέθη) και στη χρόνια δηλητηρίαση, όπου πλέον μιλάμε για αλκοολισμό.

ΟΞΕΙΑ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗ ΜΕ ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ

Το οινόπνευμα
πλην της **καταστολής του Κ.Ν.Σ.** προκαλεί:

- Περιφερική αγγειοδιαστολή
- Γαστρίτιδα
- Υπογλυκαιμία



ΧΡΟΝΙΑ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗ ΜΕ ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ (ΑΛΚΟΟΛΙΣΜΟΣ)

- Επιδράσεις στο Νευρικό Σύστημα
- Κίρρωση ήπατος
- Μυοκαρδιοπάθεια
- Αποικοδόμηση ψυχισμού



Πρόκειται για μια εικόνα, που είναι διαφορετική από άτομο σε άτομο, ανάλογα με το πόσο αλκοόλ μπορεί να «αντέξει» ο πάσχων.

Σε πολλές περιπτώσεις, άνθρωποι που υπερβαίνουν το όριο αυτό, εμφανίζουν τη δηλητηρίαση από το οινόπνευμα με χαρακτηριστικά συμπτώματα, όπως έχουμε δει στη

Βιονευρολογική, αστάθειας, διαταραχής της ισορροπίας, αδυναμίας κανονικού βαδίσματος και έντονου νυσταγμού .

Η αιθυλική αλκοόλη (αιθανόλη-αλκοόλη-οινόπνευμα)

- Καταπραϋντικό, υπνωτικό, με επιδράσεις παρόμοιες με εκείνες των βαρβιτουρικών
- Η μέθη από οινόπνευμα μπορεί να οδηγήσει σε δηλητηρίαση ή ακόμα και σε θάνατο
- Η μακροχρόνια κατάχρηση μπορεί να οδηγήσει σε εξάρτηση, ή σε μεγάλη ποικιλία σωματικών και ψυχικών διαταραχών

Πρώτες Βοήθειες:

- ◉ Προκαλέστε εμετό
- ◉ Χορηγήστε γλυκά ροφήματα, όπως ζαχαρόνερο, πορτοκαλάδα κ.α.
- ◉ Διατηρήστε τον πάσχοντα ζεστό.
- ◉ Μεταφέρετε τον πάσχοντα γρήγορα στο νοσοκομείο αν έχει χάσει τις αισθήσεις του, αφού τον τοποθετείσετε σε θέση ανάντησης





✓ΦΕΡΤΕ ΤΟ ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ ΧΕΡΙ, ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΛΑΜΗ ΠΡΟΣ ΤΑ ΕΞΩ, ΣΤΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΤΟΥ

✓ΣΤΑΘΕΡΟΠΟΙΗΣΤΕ ΤΟ ΜΕ ΤΟ ΔΙΚΟ ΣΑΣ ΧΕΡΙ

✓ΑΝΑΣΗΚΩΣΤΕ ΤΟ ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΠΟΔΙ, ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΞΩ ΠΛΕΥΡΑ, ΩΣΤΕ ΤΟ ΠΕΛΜΑ ΝΑ ΠΑΤΗΣΕΙ ΚΑΤΩ



✓ΚΥΛΙΣΤΕ ΠΡΟΣ ΤΑ ΠΑΝΩ ΣΑΣ ΤΟΝ ΠΑΣΧΟΝΤΑ ΤΡΑΒΩΝΤΑΣ ΤΟ ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΠΟΔΙ ΤΟΥ ΚΑΙ ΚΡΑΤΩΝΤΑΣ ΣΥΝΕΧΩΣ ΤΟ ΧΕΡΙ ΤΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΤΟΥ



✓ΛΥΓΙΣΤΕ ΤΟ ΠΑΝΩ ΠΟΔΙ ΤΟΥ ΩΣΤΕ ΝΑ ΣΧΗΜΑΤΙΣΕΙ ΟΡΘΗ ΓΩΝΙΑ

✓ΣΤΑΘΕΡΟΠΟΙΗΣΤΕ ΤΟ ΚΕΦΑΛΙ ΠΑΝΩ ΣΤΟ ΧΕΡΙ ΤΟΥ ΠΑΣΧΟΝΤΑ



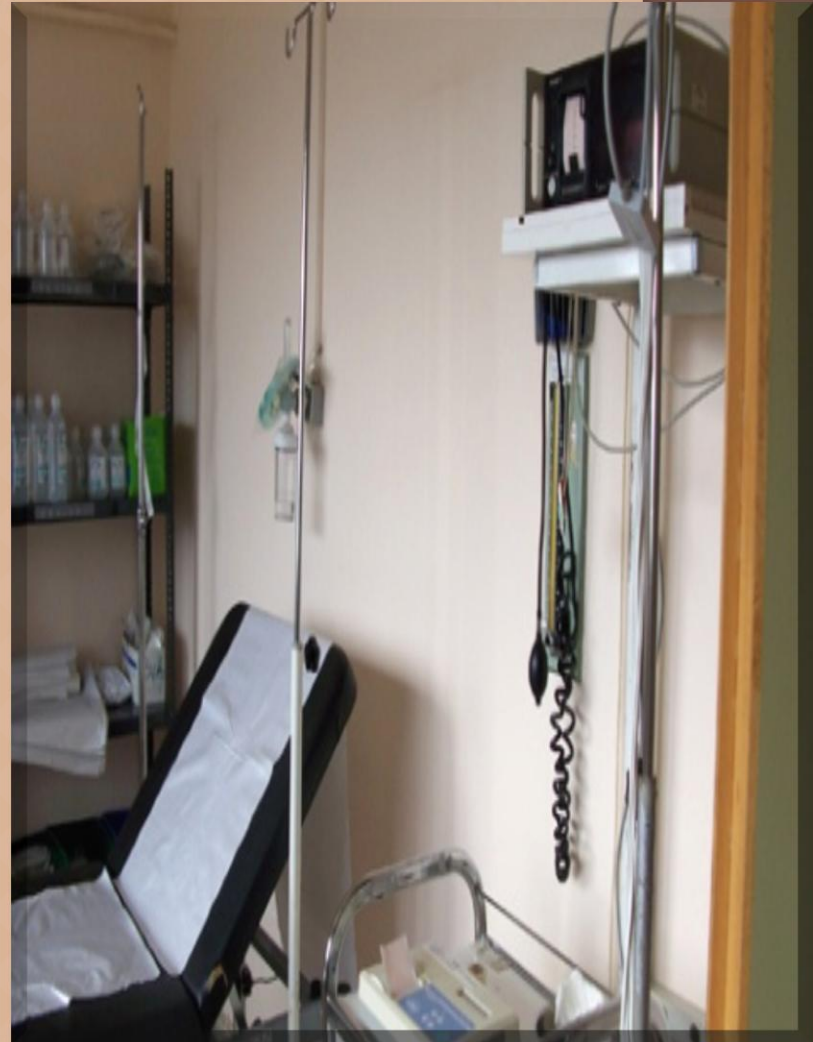
✓ΒΕΒΑΙΩΘΗΤΕ ΟΤΙ ΟΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΙ ΟΔΟΙ ΕΙΝΑΙ ΑΝΟΙΚΤΟΙ

✓ΕΛΕΓΧΕΤΕ ΑΝΑΠΝΟΗ - ΚΑΘΕ 10 ΛΕΠΤΑ

Αν το θύμα αρχίσει να αναπνέει, τοποθετήστε το σε θέση ανάντησης

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΣΤΟ Γ.Ν. ΑΜΦΙΣΣΑΣ .

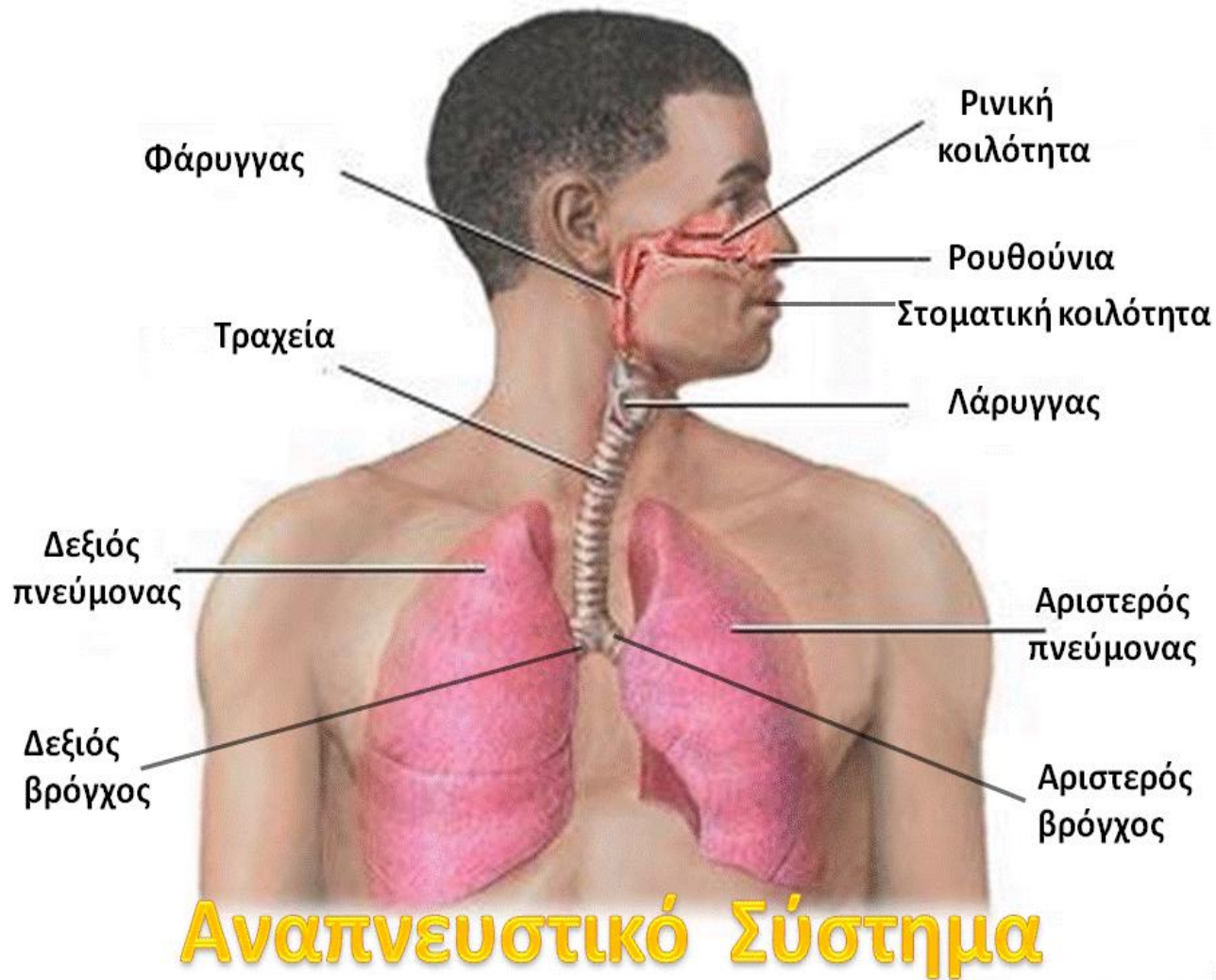
- ◉ Λήψη ζωτικών σημείων & ιστορικού
- ◉ Λήψη σακχάρου αίματος
- ◉ Τοποθέτηση ενδοφλέβιας γραμμής - φλεβοκέντηση
- ◉ Λήψη αίματος για εργαστηριακές εξετάσεις
- **Κατόπιν ιατρικής εντολής:**
- Χορήγηση D/W 5% IV.
- Χορήγηση γαστροπροστασίας
- ◉ Κατά την παραμονή του ασθενή στα ΤΕΠ είναι σε θέση ανάνηψης.
- ◉ Παρακολουθείτε για τυχόν επιπλοκές π.χ. εισρόφηση.



ΠΡΟΣΟΧΗ!!!!

- ◎ Τρομερά επικίνδυνος ο καπνός ενός τσιγάρου εαν το φάει ένα μωρό !!!
- ◎ Κινδυνεύει άμεσα η ίδια του η ζωή καθώς η νικοτίνη είναι ένα ισχυρό δηλητήριο!!!





Β. ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ

ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ

Επικίνδυνα αέρια

- Αμμωνία
- Υγραέριο
- CO₂
- CO

Β. ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ

- © Ιδιαίτερα επικίνδυνη και πιο συχνή είναι η δηλητηρίαση με μονοξείδιο του άνθρακα (CO) που παράγεται από την ατελή καύση του άνθρακα.

Σημάδια δηλητηρίασης από CO



Πονοκέφαλος



Ναυτία



Σύγχυση



Δύσπνοια



Κατάρρευση



Απώλεια συνείδησης



Δηλητηρίαση από μονοξείδιο του άνθρακα

Τα συμπτώματα της ήπιας οξείας δηλητηρίασης περιλαμβάνουν ζάλη, σύγχυση, πονοκέφαλο, ίλιγγο και συμπτώματα παρόμοια με εκείνα της κοινής γρίπης. Η έκθεση σε μεγαλύτερες ποσότητες μπορεί να οδηγήσει σε σημαντική τοξικότητα του κεντρικού νευρικού συστήματος και της καρδιάς, ακόμη και στο θάνατο.

Μετά από οξεία δηλητηρίαση, εμφανίζονται συχνά μακροπρόθεσμες συνέπειες. Το μονοξείδιο του άνθρακα μπορεί επίσης να έχει σοβαρές επιπτώσεις στο έμβρυο μιας εγκυμονούσας γυναίκας. Η χρόνια έκθεση σε χαμηλά επίπεδα μονοξειδίου του άνθρακα μπορεί να οδηγήσει σε κατάθλιψη, σύγχυση, και απώλεια μνήμης.

Πρώτες Βοήθειες:

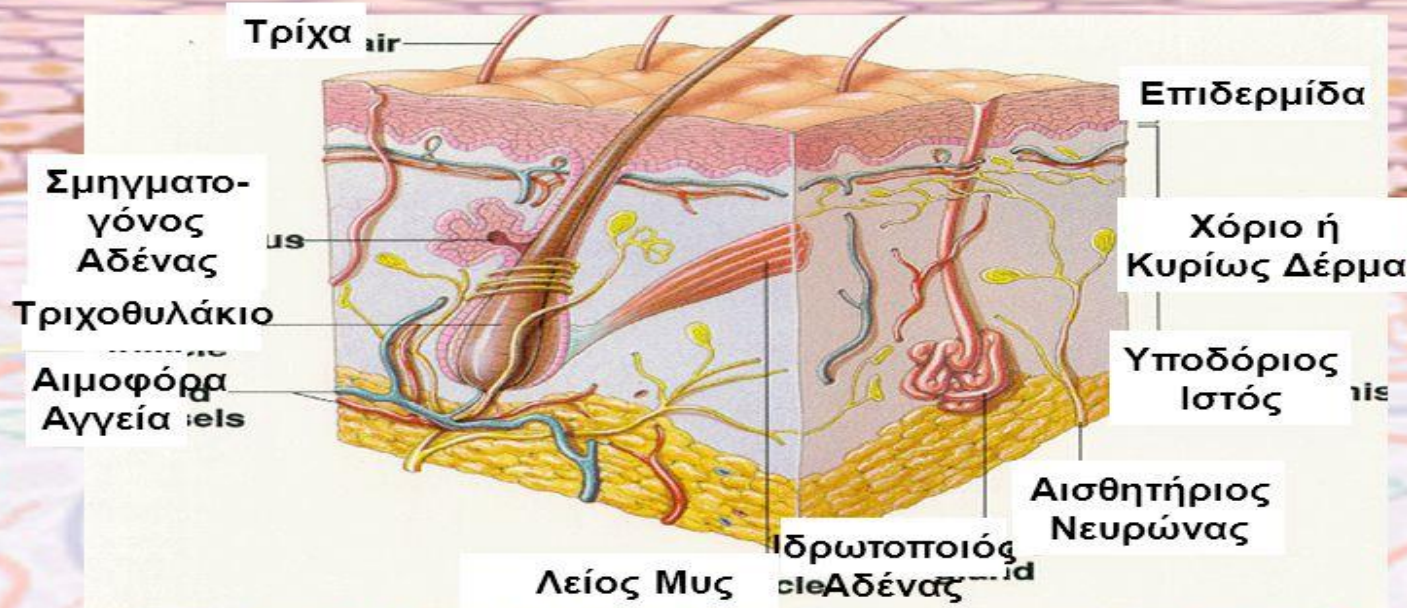
- Καλύψτε τη μύτη και το στόμα πριν εκτεθείτε στον κίνδυνο (για απομάκρυνση του θύματος από το χώρο) αφού προηγουμένως ενημερώσετε κάποιον
- Ανοίξτε διάπλατα τα παράθυρα.
- Κλείστε το σημείο διαρροής, εφόσον μπορείτε. Μην χρησιμοποιήσετε αναπτήρα ή σπέρτα διότι υπάρχει κίνδυνος έκρηξης.
- Μεταφέρετε τον πάσχοντα το γρηγορότερο δυνατό σε καθαρό αέρα.
- Ελέγξτε τα ζωτικά σημεία του πάσχοντα και αν δεν έχει σφυγμό και αναπνοή εφαρμόστε ΚΑΡΠΑ.
- Φροντίστε για την άμεση μεταφορά του πάσχοντα σε Νοσοκομείο, για την υποστήριξη των ζωτικών λειτουργιών και χορήγηση O_2 .

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΣΤΟ Γ.Ν. ΑΜΦΙΣΣΑΣ .

- ⊙ Λήψη ζωτικών σημείων & ιστορικού
- ⊙ Τοποθέτηση ενδοφλέβιας γραμμής - φλεβοκέντηση
- ⊙ Λήψη αίματος για εργαστηριακές εξετάσεις
- ⊙ Χορήγηση O_2 100%.
- **Κατόπιν ιατρικής εντολής:**
- Χορήγηση υγρών & αγγειοσυσπαστικών IV.
- Χορήγηση γενικών μέτρων δηλητηριάσεων.
- Χορήγηση 5HT2 ανταγωνιστές.
- Χορήγηση βενζοδιαζεπανίνες για τους σπασμούς.
- Χορήγηση μανιτόλης σε περίπτωση εγκεφαλικού οιδήματος.



Η ΔΟΜΗ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ



Το δέρμα έχει δύο στιβάδες. Την εξωτερική, επιθηλιακή στιβάδα, η οποία είναι λεπτότερη και ονομάζεται **επιδερμίδα**, και την εσωτερική, η οποία είναι παχύτερη και ονομάζεται **χόριο ή κυρίως δέρμα**. Το χόριο είναι ο συνδετικός ιστός που υποστηρίζει την επιδερμίδα και τη συνδέει με τον υποδόριο ιστό.

Γ. ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΔΕΡΜΑ

Γ. ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΔΕΡΜΑ

- ◎ Υπάρχουν αρκετά δηλητήρια (όπως εντομοκτόνα, ζιζανιοκτόνα, τρωκτικοκτόνα κ.α.) που έχουν την ικανότητα να διαπερνούν το φραγμό του δέρματος και απορροφώμενα να προκαλούν στον οργανισμό δηλητηρίαση.
- ◎ Κάποιες δηλητηριάσεις είναι πολύ σοβαρές και χρήζουν άμεσης μεταφοράς σε νοσοκομείο.

Οι εκδηλώσεις της οξείας δηλητηρίασης από τις ουσίες αυτές είναι δυνατό να εμφανισθούν ακόμη και μετά πάροδο αρκετών ωρών από τη στιγμή της επαφής με την ουσία και περιλαμβάνουν:

- ◎ Κωλικοειδή άλγη της κοιλιάς
- ◎ Εφίδρωση
- ◎ Μύση της κόρης του οφθαλμού (σαν κεφαλή καρφίτσας)
- ◎ Στις σοβαρές περιπτώσεις εμφανίζονται:
- ◎ Παραλύσεις και σπασμοί των μυών

ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ:

- ⦿ Αφαιρέστε τα ρούχα που έχουν ποτιστεί με το φάρμακο.
- ⦿ Καθαρίστε πολύ καλά το δέρμα με τρεχούμενο νερό και σαπούνι.
- ⦿ Φροντίστε για τη γρήγορη μεταφορά στο Νοσοκομείο.



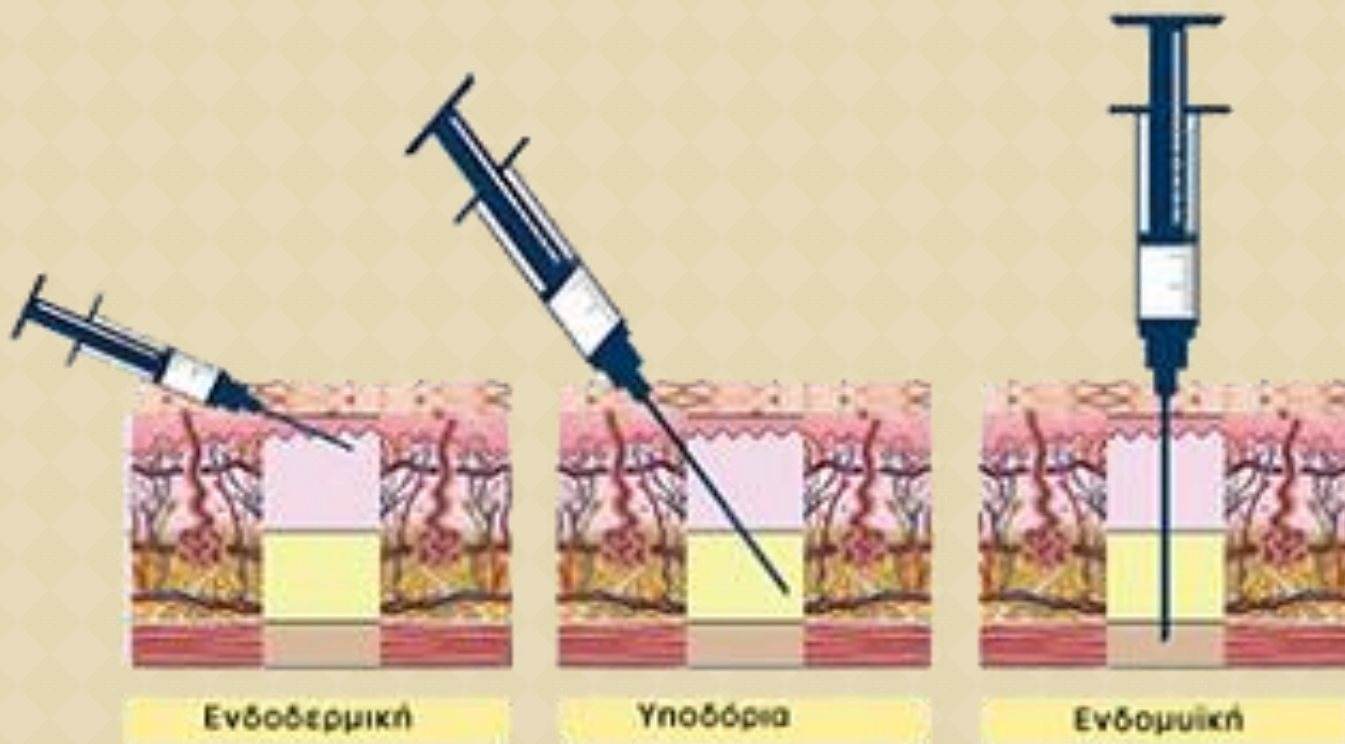
ΥΔΡΑΡΓΥΡΟΣ



ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΣΤΟ Γ.Ν. ΑΜΦΙΣΣΑΣ .

- ◎ Λήψη ζωτικών σημείων & ιστορικού
- ◎ Τοποθέτηση ενδοφλέβιας γραμμής - φλεβοκέντηση
- ◎ Χορήγηση O_2 100%
- ◎ Λήψη αίματος για εργαστηριακές εξετάσεις
- **Κατόπιν ιατρικής εντολής:**
- Χορήγηση μανιτόλης σε περίπτωση εγκεφαλικού οιδήματος IV.
- Χορήγηση ατροπίνης
- Χορήγηση πραλιδοξίμης.
- Μέτρηση της καρβοοξυαιμοσφαιρίνης όταν είναι εφικτό.
- Λήψη ΜΑΠ όταν ενδείκνυται ανάλογα την περίπτωση.





ΕΝΔΟΔΕΡΜΙΚΕΣ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΕΙΣ

ΕΝΔΟΔΕΡΜΙΚΕΣ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΕΙΣ

- ◉ Η κατάσταση αυτή οφείλεται στην τυχαία υπέρβαση της δόσης ή την κατάχρηση των φαρμάκων, συνήθως οπιοειδών.
- ◉ Οι γενικές εκδηλώσεις της δηλητηρίασης είναι ανάλογες με το είδος της φαρμακευτικής ουσίας.
- ◉ Οι πρώτες βοήθειες αποσκοπορούν στην διατήρηση της αναπνευστικής & καρδιακής λειτουργίας.



ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΣΤΟ Γ.Ν. ΑΜΦΙΣΣΑΣ .

- ⊙ Λήψη ζωτικών σημείων & ιστορικού
- ⊙ Τοποθέτηση ενδοφλέβιας γραμμής - φλεβοκέντηση
- ⊙ Χορήγηση O_2 100%
- ⊙ Λήψη αίματος για εργαστηριακές εξετάσεις
- **Κατόπιν ιατρικής εντολής:**
- Χορήγηση υγρών ανάλογα την περίπτωση.
- Χορήγηση αγγειοσυσπαστικών όπου απαιτείται.
- Χορήγηση Ναλοξόνης IV
- Ενεργός άνθρακας
- Καθαρτικό
- Προκλητή διούριση ΔΕΝ συνιστάται.



ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΟΞΕΙΑΣ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗΣ

◎ Άμεση προτεραιότητα :

- Εξασφάλιση του αεραγωγού
- Επαρκούς αερισμού
- Εξασφάλιση κυκλοφορίας

κανόνας ABC

1. Ενδοτραχειακή διασωλήνωση.
2. Ενδείξεις εισαγωγής στη ΜΕΘ :
 - διαταραχές ΚΝΣ,
 - διαταραχές του καρδιακού ρυθμού,
 - διαταραχές της αναπνευστικής λειτουργίας,
 - μεταβολικές διαταραχές,
 - ανάγκη εξωνεφρικής κάθαρσης,
 - ιστορικό κατάχρησης συγκεκριμένων δηλητηρίων .

ΠΡΟΛΗΨΗ

- ◎ Η πλειοψηφία του συνόλου των δηλητηριάσεων συμβαίνουν λόγω της απρόσεκτης & αμελούς στάσης απέναντι στην υγεία μας . Προκειμένου να αποφευχθούν τέτοια προβλήματα υγείας θα πρέπει να τηρούνται απλοί κανόνες πρόληψης στην καθημερινή μας ζωή.



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ :

- ◎ ΚΑΛΥΤΕΡΑ ΝΑ ΠΡΟΛΑΜΒΑΝΟΥΜΕ ΠΑΡΑ ΝΑ ΘΕΡΑΠΕΥΟΥΜΕ .
- ◎ ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΚΑΘΕ ΦΑΡΜΑΚΟ ή ΟΥΣΙΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΠΡΟΚΑΛΕΣΕΙ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ - ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΔΟΣΗ .

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- ⊙ www.ethelontismos.gr/attachments/049_Πρώτες%20Βοήθειες.pdf
- ⊙ file:///C:/Users/User/Desktop/Apolog2014-%CE%95%CF%80%CE%B9%CE%B4%CE%B7%CE%BC%CE%B9%CE%BF%CE%BB%CE%BF%CE%B3%CE%B9%CE%BA%CE%AC-%CE%A3%CF%84%CE%BF%CE%B9%CF%87%CE%B5%CE%AF%CE%B1.pdf
- ⊙ [Αγωγή Υγείας - Πρώτες Βοήθειες - Κέντρα Διά Βίου Μάθησης](#)
- ⊙ kdv.m.gr/Media/Default/Pdf%20enotites/2.9.pdf
- ⊙ FlashCare / Φίλιππος Παπασιδέρης
- ⊙ http://noukaris.blogspot.gr/2010/01/blog-post_20.html
- ⊙ www.fee.org.gr/sections/proceedings/008-first-aid-seminar/008.../save.php
- ⊙ Πηγή: <http://www.babyspace.gr/Article/amputation-child-accident/140-311.html>
- ⊙ <http://www.onmed.gr/ygeia/story/321316/pos-boreite-na-vreite-ton-sfygmo-sas-fotografies>
- ⊙ http://www.healthtimes.gr/paidi/706/Dilitiriasi_apo_to_derma.htm
- ⊙ Weed.blogspot.gr
- ⊙ Ξενοφώντας Τσούκαλης MD. Medabnews.gr.

ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ ΠΟΛΥ

