**Отруєння**
[Отруєння](http://ua-referat.com/%D0%9E%D1%82%D1%80%D1%83%D1%94%D0%BD%D0%BD%D1%8F) або інтоксикації розвиваються внаслідок впливу на організм різних токсичних речовин. Найчастіше ці речовини застосовуються в побуті і потрапляють в організм людини внаслідок необережного поводження з ними. В даний час [людина](http://ua-referat.com/%D0%9B%D1%8E%D0%B4%D0%B8%D0%BD%D0%B0)  використовує у своїй діяльності величезну кількість різних хімічних сполук, вживає безліч лікарських препаратів, які можуть викликати гострі [отруєння](http://ua-referat.com/%D0%9E%D1%82%D1%80%D1%83%D1%94%D0%BD%D0%BD%D1%8F). Симптоми отруєння будуть залежати від природи хімічної речовини (луги, кислоти, харчові токсини) та шляхи потрапляння його в організм (через рот, шкіру, [кров](http://ua-referat.com/%D0%9A%D1%80%D0%BE%D0%B2)). У залежності від цього і буде визначатися алгоритм [надання першої допомоги](http://ua-referat.com/%D0%9D%D0%B0%D0%B4%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D1%8F_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D1%88%D0%BE%D1%97_%D0%B4%D0%BE%D0%BF%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D0%B3%D0%B8) потерпілому.
Найбільш типовими **ознаками отруєння** є: нудота, блювота, [біль](http://ua-referat.com/%D0%91%D1%96%D0%BB%D1%8C) в області шлунку і кишечника, діарея, порушення функцій серцево-судинної системи, психомоторне збудження або загальмованість. У хворого можуть спостерігатися тахікардія або брадикардія, ниткоподібний пульс, блідість шкірних покривів, можливо стан колапсу. За відсутності своєчасної допомоги у хворого може спостерігатися ниркова недостатність, що проявляється затримкою або повним припиненням сечовипускання. При [отруєннях](http://ua-referat.com/%D0%9E%D1%82%D1%80%D1%83%D1%94%D0%BD%D0%BD%D1%8F) хімічними речовини (кислоти, луги) можна побачити [опіки](http://ua-referat.com/%D0%9E%D0%BF%D1%96%D0%BA%D0%B8) на слизовій оболонці рота і губах. При отруєннях [токсинами](http://ua-referat.com/%D0%9E%D1%82%D1%80%D1%83%D1%82%D0%B0), що діють на центральну нервову систему, можливе [порушення дихання](http://ua-referat.com/%D0%9F%D0%BE%D1%80%D1%83%D1%88%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8F_%D0%B4%D0%B8%D1%85%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D1%8F) аж до повного його припинення.
**Допомога при отруєннях
Промивання шлунка**. Незалежно від природи хімічного або токсичної речовини, її кількості та часу потрапляння в організм, допомогу слід почати з промивання шлунка великою кількістю (3 - 4 л ) води кімнатної температури до чистих промивних вод. Для цього Ви повинні попросити пацієнта випити за один прийом якомога більше теплуватої, трохи підсоленої води і викликати блювоту, натискаючи пальцями на корінь язика. Таку маніпуляцію Ви повинні повторити 2 - 3 рази, після чого дати пацієнту 2 - 3 столові ложки розім'ятого активованого вугілля і проносне. Якщо Ви знаєте, що Ваш пацієнт отруївся кислотою, ні в якому разі не треба намагатися нейтралізувати дію цих речовин лугом (наприклад, розчином соди) і навпаки. Бурхливо реакція виділить гази, які можуть викликати розрив стінки шлунка і вміст виллється в черевну порожнину.
[**Очищення**](http://ua-referat.com/%D0%9E%D1%87%D0%B8%D1%89%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8F) **кишечника** - це наступний етап при наданні допомоги. Товсту кишку необхідно промити від токсичних речовин за допомогою декількох очисних клізм до чистих вод. У загальній сумі використовують 4 - 5 л води кімнатної температури (одноразово можна вводити 1 - 1,5 л води). Клізмовий наконечник краще зняти, рясно змастити гумовий шланг вазеліновим маслом або дитячим кремом і глибоко (на 15 - 20 см ) Ввести його в пряму кишку пацієнта. Зручніше зробити цю маніпуляцію, коли Ваш пацієнт буде лежати на лівому боці з зігнутими колінами. Не забудьте підкласти під область тазу клейонку.
Якщо Ваш пацієнт похилого віку і не може утримати воду, його слід відразу ж покласти на судно і спробувати зробити промивання кишечника, не переймаючись тим, що  [вода](http://ua-referat.com/%D0%92%D0%BE%D0%B4%D0%B0) буде негайно виливатися в судно. Вам просто потрібно доливати в [кухоль](http://ua-referat.com/%D0%9A%D1%83%D1%85%D0%BE%D0%BB%D1%8C) Есмарха воду, не витягуючи гумового шланга з кишечника.
**Інфузійна терапія**. При отруєнні токсини потрапляють в кров і викликають порушення  [роботи](http://ua-referat.com/%D0%A0%D0%BE%D0%B1%D0%BE%D1%82%D0%B8) печінки і нирок, що проявляється зменшенням сечовиділення або повним його припиненням. Справитися з цією проблемою можна, тільки налагодивши форсований діурез. Пацієнта слід наповнити сольовими розчинами і прискорити виведення сечі.
У лікарняних умовах або за наявності підготовленого персоналу на дому кращим способом для цього буде введення сольових розчинів і сечогінних препаратів через крапельну систему. Тому пацієнта з важким  [отруєнням](http://ua-referat.com/%D0%9E%D1%82%D1%80%D1%83%D1%94%D0%BD%D0%BD%D1%8F) необхідно негайно госпіталізувати.
Але якщо у Вас в силу якихось причин немає такої можливості, то ввести в організм сольові розчини (ізотонічний розчин NaCl, трисоль, дисоль, лактосол, розчин Рінгера-Локка) можна через кишечник. До стінок кишечника підходить величезна кількість кровоносних судин, здатних вбирати розчини. Тому після очисної клізми можна налагодити крапельну систему з теплим розчином і, не приєднаний до системи голки, ввести гумовий перехідник системи в пряму кишку. Швидкість подачі розчину повинна бути 40-60 крапель на хвилину.
Навіть якщо у Вас немає аптечних сольових розчинів, [такий](http://ua-referat.com/%D0%A2%D0%B0%D0%BA%D0%B8%D0%B9) розчин можна приготувати самостійно (адже він не повинен бути стерильним). Для цього в 5 л теплої кип'яченої води треба розчинити 1 чайну ложку (без верху) харчової кухонної [солі](http://ua-referat.com/%D0%A1%D0%9E%D0%9B%D0%86), відібрати з цього обсягу 1 л в кухоль Есмарха. Далі все робити, як при очисній клізмі, тільки вводити розчин у пряму кишку дуже маленькими порціями (по 10-15 мл), перетискаючи гумовий шланг вентилем або затиском. Проте всі ці способи використовують лише в тому випадку, якщо немає ніякої можливості госпіталізувати пацієнта з отруєнням.