Министерство образования РФ

Орский Гуманитарно-технологический институт

Реферат по медицине:

**«Отравления»**

Выполнила:

Михаль Анастасия Валерьевна

Орск, 2009

**Содержание**

1. Классификация отравлений по типам токсических агентов

2. Классификация отравлений по характеру воздействия токсичного вещества на организм

3. Иные классификации отравлений

4. Ядовитые вещества по преимущественному поражению того или иного органа (системы) организма

5. Преднамеренные и случайные отравления

6. Общие симптомы отравлений

7. Неотложная помощь при отравлениях

Список источников информации

**1. Классификация отравлений по типам токсических агентов**

**Отравление** — заболевание или иное расстройство жизнедеятельности организма, возникшее вследствие попадания в организм яда или токсина, а также действие, вызвавшее такое заболевание (например, убийство или самоубийство с помощью яда).

**Классификация отравлений по типам токсических агентов**

В зависимости от того, какой токсический агент стал причиной отравления, выделяют:

* отравление угарным и светильным газом;
* пищевые отравления;
* отравление ядохимикатами;
* отравление кислотами и щелочами;
* отравления лекарственными препаратами и алкоголем.

Основными группами веществ, вызывающих острые отравления, являются

* медикаменты;
* алкоголь и суррогаты;
* прижигающие жидкости;
* окись углерода.
* грибы

Токсикологическая классификация ядовитых веществ учитывает специфику и механизм их действия на организм.

**В соответствии с этим различают:**

* вещества нервнопаралитического действия, вызывающие бронхоспазм, удушье, судороги (фосфорорганические инсектициды - хлорофос, дихлофос и т. д. и боевые отравляющие вещества - зарин и т. д.);
* вещества кожно-резорбтивного действия, вызывающие местную воспалительную реакцию и общетоксическое резорбтивное действие (боевые отравляющие вещества - иприт, люизит, а также уксусная кислота, дихлорэтан, гексохлоран, ртуть, мышьяк и его соединения);
* вещества общетоксического действия, вызывающие судороги, отек мозга, кому, параличи (алкоголь и его суррогаты, угарный газ, синильная кислота, боевые отравляющие вещества - хлорциан);
* вещества удушающего действия, которые вызывают токсический отек легких (боевые отравляющие вещества фосген и дифосген, а также окислы азота);
* вещества слезоточивого и раздражающего действия, которые вызывают раздражение наружных слизистых оболочек (пары крепких кислот и щелочей, боевые отравляющие вещества типа си-эс, хлорпикрин);
* вещества психотического действия, вызывающие нарушения психической активности, нарушения сознания, галлюцинации (кокаин, героин, препараты опия, атропин, боевые отравляющие вещества)

**2. Классификация отравлений по характеру воздействия токсичного вещества на организм**

По характеру воздействия токсичного вещества на организм выделяют такие виды интоксикации:

* Интоксикация острая (acute intoxication) - патологическое состояние организма, являющееся результатом однократного или кратковременного воздействия; сопровождается выраженными клиническими признаками
* Интоксикация подострая (sub acute intoxication) - патологическое состояние организма, являющееся результатом нескольких повторных воздействий; клинические признаки менее выражены по сравнению с интоксикацией острой
* Интоксикация сверхострая (over-acute intoxication) - острая интоксикация, характеризующаяся поражением центральной нервной системы, признаками которого являются конвульсии, нарушение координации; летальный исход наступает в течение нескольких часов
* Интоксикация хроническая (chronic intoxication) - патологическое состояние организма, являющееся результатом длительного (хронического) воздействия; не всегда сопровождается выраженными клиническими признаками.

**3. Иные классификации отравлений**

При характеристике отравлений используют существующие классификации ядов по принципу их действия (раздражающие, прижигающие, гемолитические и др.). В зависимости от пути поступления ядов в организм различают ингаляционные (через дыхательные пути), пероральные (через рот), перекутанные (через кожу), инъекционные (при парентеральном введении) и другие отравления. Клиническая классификация строится на оценке тяжести состояния больного (легкое, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое О.), что с учетом условий возникновения (бытовое, производственное) и причины данного О. (случайное, суицидальное и др.) имеет большое значение в судебно-медицинском отношении. Причиной острых О. являются различные по своей структуре токсические вещества, которые по цели их применения могут быть разделены на следующие группы: промышленные яды, используемые в промышленной среде в качестве растворителей, топлива, химических реактивов и др.; ядохимикаты сельскохозяйственные, применяемые для борьбы с вредителями и повышения урожайности (инсектициды, гербициды и пр.); лекарственные средства; средства бытовой химии; биологические, растительные и животные яды; природные ядовитые газы, которые образуются в районах действующих вулканов и при землетрясениях; боевые отравляющие вещества.

**4. Ядовитые вещества по преимущественному поражению того или иного органа (системы) организма**

* сердечные яды вызывают нарушения ритма сердечной деятельности, развитие токсической дистрофии сердечной мышцы - сердечные гликозиды, трициклические антидепрессанты, некоторые растительные (чемерица, аконит) и животные яды (тетродотоксин), а также соли бария и калия;
* нервные яды вызывают нарушения психической активности, токсическую кому, параличи (наркотики, снотворные, транквилизаторы, алкоголь и его суррогаты, угарный газ, фосфорорганические соединения);
* печеночные яды (бледная поганка, хлорированные углеводороды - дихлорэтан и др.);
* почечные яды вызывают токсическую нефропатию (этиленгликоль, соединения тяжелых металлов);
* кровяные яды вызывают нарушения свертывания крови и транспорта гемоглобина (нитриты, анилин и его производные, щавелевая кислота);
* желудочно-кишечные яды вызывают токсический гастроэнтерит (соединения тяжелых металлов и мышьяка, крепкие кислоты и щелочи);
* легочные яды вызывают токсический отек легких (окислы азота, фосген - боевое отравляющее вещество).

**5. Преднамеренные и случайные отравления**

В соответствии с причиной возникновения острые отравления делятся на случайные и преднамеренные.

Случайные отравления развиваются независимо от воли пациента в результате передозировки лекарственных средств при самолечении, а также вследствие медицинских ошибок, приема внутрь веществ для наружного применения на фоне наркотической или алкогольной интоксикации, несчастных случаев (например, утечка газа, пожар).

Преднамеренные отравления связаны с применением токсических веществ с целью самоубийства (суицидальные) или убийства, ограбления, изнасилования, создания жертве беспомощного состояния (криминальные острые отравления).

Большинство ядов оказывает избирательное повреждающее действие на отдельные органы и системы. В силу "избирательной токсичности" выделяют следующие группы ядов: кардиотропные, психотропные, нефро- и гепатотропные, гематотропные, легочные и желудочно-кишечные. Яды могут поступать в организм через рот, дыхательные пути, кожу, конъюнктиву глаз, прямую кишку, парентерально, вагинально.

Скорость и тяжесть развития интоксикации зависят от того, каким путем яд поступил в организм, от его количества, физико-химических свойств, возраста, пола, качества питания, степени наполнения желудка, моторики кишечника, адаптации к яду и иммунитета пациента, температуры и влажности окружающей среды, атмосферного давления и др.

**6. Общие симптомы отравлений**

**Отравление кислотами и едкими щелочами**. Признаки: резкая боль и ожог губ, слизистой оболочки рта, боль при глотании, кровянистая рвота.

**Пищевые отравления** (недоброкачественными, лежалыми продуктами — мясом, колбасой, рыбой, консервами, сыром и ядовитыми грибами). Признаки: боль в животе, рвота, понос, головная боль, головокружение, резкая слабость, в тяжелых случаях — потеря сознания.

**Отравление алкоголем**. Признаки: сначала возбуждение, покраснение лица, запах алкоголя изо рта, затем бред, побледнение лица, бессознательное состояние

**Отравление наркотическими и снотворными средствами**. Признаки: сонливость, головокружение, шум в ушах, рвота, замедленный и слабый пульс, судороги.

**Отравление окисью углерода (угарным газом) и светильным газом**. Признаки: головная боль, шум в ушах, головокружение, общая слабость, одышка, ослабленный пульс, тошнота и рвота, в тяжелых случаях — судороги и потеря сознания.

**Отравление мышьяком**. Признаки: непрерывная рвота и понос, что приводит к судорогам и посинению конечностей.

**Отравление промышленными ядами** (к ним относятся многие препараты и жидкости, использующиеся в технических целях). Отравление антифризом очень опасно, так как даже глоток его может оказаться смертельным. Отравление проявляется не сразу, а спустя 6—8 часов: начинается с общей слабости, тошноты, рвоты, а кончается бредом, галлюцинациями, судорогами, потерей сознания. В промышленных жидкостях типа денатурата содержатся вредные примеси — сивушные масла, метиловый спирт, напоминающий по вкусу и запаху пищевой этиловый спирт. Даже глоток метилового спирта ведет в дальнейшем к атрофии зрительного нерва и потере зрения, а дозы метилового спирта в 30—100 г смертельны.

**Отравление инсектицидами** (ядовитыми веществами, используемыми для борьбы с вредными насекомыми — карбофосом, хлорофосом и т. п.). Признаки: головная боль, головокружение, боль в мышцах, потеря аппетита. Спустя несколько дней эти симптомы могут пройти, но при большой концентрации паров может возникнуть поражение центральной нервной системы. Если яд попадает на кожу, он может вызвать образование язв; поражение слизистых оболочек глаз приводит к тяжелым заболеваниям глаз и частичной потере зрения

**7. Неотложная помощи при отравлениях**

Преследуют следующие цели: а) Определение ядовитого вещества; б) немедленное выведение яда из организма; в) обезвреживание яда при помощи противоядий; г) поддержание основных жизненных функций организма (симптоматическое лечение).

Удаление яда. Если яд попал через кожу или наружные слизистые оболочки (рана, ожог), его удаляют большим количеством воды - физиологическим раствором, слабыми щелочными (питьевой соды) или кислыми растворами (лимонной кислоты и т.п.). При попадании токсических веществ в полости (прямую кишку, влагалище, мочевой пузырь) их промывают водой с помощью клизмы, спринцевания. Из желудка яд извлекают промыванием, рвотными средствами или рефлекторно вызывают рвоту щекотанием глотки. Запрещается вызывать рвоту у лица в бессознательном состоянии и отравившихся прижигающими ядами. Перед рефлекторным вызыванием рвоты или приемом рвотных средств рекомендуется выпить несколько стаканов воды или 0,25 - 0,5 % раствора натрия гидрокарбоната (питьевой соды), или 0,5 % раствора калия перманганата (раствор бледно-розового цвета), теплый раствор поваренной соли (2-4 чайных ложки на стакан воды). В качестве рвотных средств используют корень ипекакуаны и др., можно мыльную воду, раствор горчицы. Из кишечника яд удаляют слабительными средствами. Нижний отрезок кишечника промывают высокими сифонными клизмами. Отравленным дают обильное питье, для лучшего выделения мочи назначают мочегонные средства.

**Список источников информации**

1 http://www.pozvonok.ru/med/part\_16\_1.html

2 ru.wikipedia.org/wiki/

3 www.DrDautov.ru/st/st022\_12.htm