



PM-A4-265-01

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس
بیمارستان حضرت علی (ع)



سموم ارگانو فسفره بصورت سریع از راه پوستی و استنشاقی و گوارشی و ملتحمه ای جذب می شود.

علائم و نشانه های مسمومیت حاد با سموم ارگانو فسفره در طی ۲-۱ ساعت پس از تماس شروع میشود

تظاهرات بالینی بستگی به قدرت سم و میزان مواجهه و راه ورود دارد در صورت مصرف خوراکی تا ۸ ساعت بیمار علامت دار می شود و در حالات دیگر تا ۲۴ ساعت علامت دار می شود

-علائم موسکارینی به علت تحریک بیش از رسپتورهای موسکارینی شامل :

بزاق فراوان و اشک ریزی و تاری دید و میوز و استفراغ و اسهال و درد شکمی و افت ضربان قلب و بی اختیاری ادرار و ضعف عضلانی و فلج عضلات و اختلالات در نوار قلب.

۱-گذاشتن لوله معد های و خارج کردن محتوی معده در چند ساعت اول

۲-در صورت مراجعه ۲-۱ ساعت اول دادن شارکول

۳-در مسمومیت خفیف دادن آتروپین ۱ میلی گرم داخل رگی

۴-در مسمومیت متوسط ۲-۱ میلی گرم آتروپین و هر ۳۰-۱۵ دقیقه تا بیمار اتروپینه شود + دادن داروی پارالیدوکسیم ۱ گرم وریدی در عرض ۳۰-۲۰ دقیقه

۵-در مسمومیت شدید بیمار برقراری راه هوایی و تهویه کافی و دادن پادزهر سم می باشد.

۶-در صورت آلوده بودن لباس بیمار سریع آنها را خارج می کنیم.

۷-در ۲۴ ساعت اول آتروپین را تا ۱۰۰۰ میلی گرم ممکن است احتیاج شود

و میدوزالام جهت آرام کردن بیمار استفاده کرد.

۱۱-تجویز داروی پارالیدوکسیم

دارو را باید ۲-۱ گرم در عرض ۳۰-۱۵ دقیقه در ۱۰۰ سی سی سرم نمکی بصورت شروع و ۲ گرم هر ۶ ساعت شروع کرد و این را تا زمانی ادامه می دهیم که بیمار برای ۲۴ ساعت بدون علامت باشد در صورت شروع علامت دوباره شروع می کنیم.

*در موارد شدید از سولفات منیزیوم ۱ گرم بصورت وریدی هر ۶ ساعت جهت ۴۸ ساعت می دهیم.

*در درمان هیپوتنشن از سرم نرماسیلین استفاده می کنیم و فشار بیشتر از ۸۰ نگه می داریم.

*در صورت تشنج از میدازولام یا دیازپام کنترل می کنیم .

*به دلیل حلال تجمع در بافت چربی از دادن غذاهای چرب و شیر به این بیماران خودداری می کنیم چون این سموم در این محیط آزاد شده و دوباره اثرات خود را شروع می کنند.



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
بیمارستان حضرت علی (ع)

مسمومیت با سموم ارگانو فسفره (آموزش به بیماران)

تهیه کننده:

اعظم آقاجانی - کارشناس پرستاری

تیرماه ۱۳۹۵

ویرایش اول بهار ۹۷

بازنگری تابستان ۱۴۰۱



PM-A4-265-01



- اساس درمان در موارد مسمومیت شدید برقراری راه هوایی مناسب و تهویه کافی، اینتوبیشن، کاردیاک مکانیکی است مانیتورینگ، تجویز آنتی دوت و تهویه. استفاده از سوکسینیل کولین برای تسهیل اینتوبیشن بیمار ممنوع است.
- اگر لباس های بیمار آلوده به سم، استفراغ یا اسهال شده باشد باید لباس های آلوده را خارج کرد و پوست را با آب و صابون شست. حتیدر موارد مسمومیت شدید اگر موهای بلند به سموم ارگانوفسفره آغشته شده باشد می بایست موها را تراشید.

پرسنل باید برای جلوگیری از آلوده شدن خودشان اقدامات حفاظتی مانند پوشیدن دستکش و استفاده از ماسک را رعایت کنند

منبع: کتاب مسمومیتها دکتر حجت اله اکبرزاده
پاشا
تایید کننده: دکتر گودرزی - متخصص
مسمومیتها