

# مسمومیت ها

---

ستاد اطلاع رسانی دارو و سموم

## مسمومیت ناشی از گیاهان

---

یکی از علل مهم بروز مسمومیت‌ها بویژه در کودکان زیر ۵ سال به عنوان دهمین عامل بروز مسمومیت در کودکان در آمریکا ۳/۵٪ تماس مرتبط با مسمومیت در سال ۹۵ در ایران مربوط به مسمومیت گیاهان سمی

# علل بالا بودن مسمومیت گیاهی

---

۱- شرایط اقلیمی و تنوع آب و هوایی

۲- افزایش گرایش مردم به مصرف داروهای گیاهی و گیاهان دارویی

۳- کنجکاوی کودکان و جذابیت قسمت های مختلف گیاهان سمی

۴- تماس زیاد کشاورزان، باغداران، شکارچیان و کارگران مزارع و گلخانه ها به علت تماس بیشتر با گیاهان

۵- وجود گیاهان سمی از قبیل دیفن باخیا، خرزهره در منازل مسکونی

# شدت مسمومیت های گیاهی

---

۱- از نوع خفیف یا متوسط بوده و دارای ماهیت محدود شونده است.

# مسمومیت های شدید و حتی کشنده در انسان

---

خرزهره، شوکران، تاتوره، گل انگشتانه و کرچک

# عوامل شدت مسمومیت های گیاهی

---

- ۱- خصوصیات گیاه (جنس، گونه، سن)
- ۲- شرایط آب و هوایی محل رویش گیاه
- ۳- مقدار و قسمت های مصرف شده گیاه نظیر میوه، برگ، ریشه و دارنه
- ۴- خصوصیات بیمار (سن، جنس، سابقه بیماری های زمینه ای و خصوصیات ژنتیکی)
- ۵- ظهور مسمومیت گیاهی در افراد به صورت های متفاوت
- ۶- وجود مواد شیمیایی با ساختار متنوع در گیاهان به عنوان سموم گیاهی

## پیشگیری از مسمومیت های گیاهی

---

- ۱- مصرف هر نوع گیاهی توسط حیوانات اهلی و وحشی نمایانگر غیر سمی بودن آن نیست.
- ۲- از خوردن گیاهان ناشناخته خودداری کنید.

## پیشگیری از مسمومیت های گیاهی

- ۳- در هنگام قدم زدن در پارک و جنگل مواظب کودکان خود باشید که نخورند و دست نزنند.
- ۴- دانه و قسمت خشک شده گیاهان را دور از دسترس کودکان نگهداری کنید.
- ۵- نام گیاهان محیط اطراف خود را یاد بگیرید تا در هنگام مسمومیت پزشک را یاری کنید.
- ۶- پختن گیاهان در بیشتر موارد باعث از بین بردن اثر سمی آن نمی شود.
- ۷- از گیاهان ناشناخته بعنوان جوشانده استفاده نشود.
- ۸- داروی گیاهی تحت نظر پزشک و از مکان های مجاز تهیه شود

## پیشگیری از مسمومیت های گیاهی

---

۹- در برخورد با مسمومیت های گیاهی با شماره ۱۱۵ و ۱۹۰ در میان گذاشته شود.

۱۰- مسمومیت با خرزهره ،دیفن باخیا، گل انگشتانه ،آزالیا ،شوکران و کرچک کشنده می باشد  
حتما به مراکز درمانی در اسرع وقت مراجعه شود.

۱۱- در صورت تماس با شیره گیاهان با آب فراوان شستشو دهید.

۱۲- خودداری از نگهداری گلهای تزئینی (مانن فلفل تزئینی) که میوه دارند .

## پیشگیری از مسمومیت های گیاهی

---

۱۳- مصرف داروی گیاهی بیش از حد می تواند مسمومیت منجر به مرگ ایجاد کند.

۱۴- محلول اوکالیپتوس (جهت بخور) حتی در مقادیر کم در صورت خورده شدن کشنده است. (عدم القای استفراغ و انتقال سریع بیمار به بیمارستان)

۱۵- مسمومیت با ساقه و برگ گزنه باعث سوزش، خارش و قرمزی و تاول می شود.

## علل مسمومیت ناشی از دارو

---

- ۱- عدم توجه به میزان مصرف دارو
- ۲- مصرف دارو در تاریکی یا همراه با خواب آلودگی
- ۳- مصرف خود سرانه دارو

## آمار مسمومیت های دارویی

---

- ۱- ۶۰٪ تماس مربوط به مرکز اطلاع رسانی دارو و سموم
- ۲- در ۵ سال اخیر بطور میانگین بین ۵۵۰ تا ۷۸۰ نفر مرگ در اثر مسمومیت دارویی.
- ۳- ۴۵ تا ۷۵ درصد مراجعین مسمومیت به بیمارستان ها

## انواع مسمومیت دارویی

---

۱- تعدی که در بزرگسالان دیده می شود.

۲- اتفاقی که اغلب مربوط به کودکان می باشد که در اثر کنجکاوی کودک یا اشتباه والدین است

# مسمومیت تعدی

---

۱- آمار بالا

۲- مسمومیت دارویی و مسمومیت با سموم دفع آفات نباتی

## پیشگیری از مسمومیت دارویی

---

- ۱- قرار دادن دارو در بالا و دور از دسترس کودکان
- ۲- عدم دادن دوز تکراری و یا داروی بیش از تجویز به کودکان
- ۳- عدم نگهداری دارو در کیف دستی.
- ۴- عدم استفاده دارو در مقابل چشمان کودکان.
- ۵- عدم استفاده از نام های دیگر برای دارو برای تفهیم کودکان.
- ۶- دوری داروهای خوش طعم از دسترس کودکان.

## پیشگیری از مسمومیت دارویی

---

۷- توصیه به افراد سالمند جهت عدم قرار دادن دارو در دسترس کودکان.

۸- نگهداری دارو در بسته بندی اولیه.

۹- در صورت وجود افراد معتاد در خانه عدم قرار دادن شربت یا قرص متادون در یخچال و در دسترس.

۱۰- در دسترس قرار ندادن داروهای افسردگی در دسترس بیماران افسرده.

۱۱- نظارت بر نحوه مصرف داروی سالمندان و افراد بیسواد.

## اقدامات در مسمومیت دارویی

---

- ۱- بردن بسته اصلی دارو جهت اطلاع پزشک.
- ۲- ایجاد استفراغ تنها با توصیه پزشک انجام شود.
- ۳- سرعت در انتقال بیمار به بیمارستان حیاتی است.
- ۴- در مسمومیت عمدی در صورت هوشیاری بیمار اطلاعات را از او گرفته و به کادر درمانی منتقل کنید
- ۵- برای اطلاع از نحوه اقدامات با شماره ۱۹۰ و ۱۱۵ تماس بگیرید.

# مسمومیت با قرص برنج

---

- ۱- مصارف صنعتی در سیلوها و خانگی دارد.
- ۲- نام تجاری آن پوستوکسین است .
- ۳- قرص ۳ گرمی به رنگ های سفید ، خاکستری و قهوه ای .
- ۴- حاوی فسفید آلو مینیوم است.
- ۵- در سال ۱۹۴۰ در هند مورد استفاده قرار گرفت
- ۶- اسقبال زیاد به علت قیمت ارزان ، سهولت استفاده ، عدم وجود باقیمانده و در دسترس بودن .

## مسمومیت با قرص برنج

۷- در سال ۱۳۸۴ فسفید آلومینیوم به شکل قرص از فهرست سموم حذف و واردات و فروش آن ممنوع گردید.

۸- قرص برنج گیاهی فاقد مواد سمی حاوی عصاره سیر، تالک و نمک طعام با عدم اثرات سمی و کشنده جایگزین شده است.

۹- در کشورهای هند، ایران، مراکش، عراق، عربستان، پاکستان و اردن بالاترین آمار مسمومیت و در اروپا و امریکا کمتر (عدم قوانین سختگیرانه و ارزانی، عدم آگاهی مردم)

## مسمومیت با قرص برنج

---

- ۱۰- در رده سنی ۲۰-۴۰ سال با قصد خودکشی بیشتر است
- ۱۱- پادزهر اختصاصی در زمان مسمومیت وجود ندارد.
- ۱۲- در مصرف خوراکی علایم و نشانه در ۱۰-۱۵ دقیقه ظاهر می شود.
- ۱۳- مرگ در کمتر از ۶ ساعت رخ می دهد.

## علائم و نشانه های بالینی

۱- بی اشتهایی، بی قراری، تحریک پذیری، گیجی، سرگیجه، لرزش، دوبینی، عدم تعادل، تنگی نفس، دردهای شکمی، تهوع و استفراغ (در بعضی مواقع تهوع یا مدفوع سیاه)

۲- تعریق، ضعف و بی حالی، افت شدید فشار خون، کاهش برون ده قلبی، اختلال در ضربان قلب، خیز ریوی، سیانوز، اختلالات و آسیب کلیوی، زردی، بزرگی کبد و طحال، فلج روده ای، آسیب کلیوی حاد، اختلالات خونی، الکترولیتی، تشنج و کاهش رفلکس ها، زجر تنفسی حاد.

۳- بوی سیر و یا ماهی گندیده از تنفس بیمار.

## علايم و نشانه های باليني

---

۴-مرگ بعد از ۲۴ ساعت اغلب ناشی از نارسایی کبدی و کلیوی

۵-مرگ در خلال ۱۲-۲۴ ساعت اولیه ناشی از ایست قلبی

## نکات قابل توجه

---

۱- عدم نگهداری در منزل به علت سمی و کشنده بودن گاز استنشاقی فسفین.

۲- عدم خریداری و بکارگیری در مصارف خانگی .

## مسمومیت با منو اکسید کربن

---

- ۱- بی رنگ، بی بو، بی طعم و غیر محرک.
- ۲- از سال ۱۳۹۰-۱۳۹۵ نزدیک چهارصد هزار تا پانصد هزار کشته در ایران
- ۳- معروف به مرگ خاموش (آرام آرام به خواب ابدی و مرگ می رود).
- ۴- علایم متفاوت در افراد
- ۵- تماس طولانی در شهر های آلوده باعث بیماری قلبی - عروقی.

## علايم مسموميت با منو اكسيد كرين

---

۱- اختلالات گوارشی مانند تهوع و استفراغ

۲- در تماس طولانی سردرد، گیجی، ضربان شدید شقیقه ها، وزوز گوش و خواب آلودگی، تهوع، استفراغ، تپش قلب، کاهش هوشیاری، آسیب دائمی عصبی، کما و مرگ.

۳- اختلالات رفتاری و کاهش حافظه و ضریب هوشی در کودکان.

# پیشگیری از بروز مسمومیت با منوکسیدکربن

---

۱- گاز منوکسیدکربن گرم و سبک است و به سمت بالا می رود باید با پارچه مرطوب جلوی صورت، دهان و بینی پوشانده شود.

۲- انتقال مصدوم به هوای آزاد و در صورت قطع تنفس احیای قلبی ریوی و تماس سریع با اورژانس.

۳- در صورت عدم خروج از محیط و افزایش گاز های سمی مرگ مغزی ایجاد می شود.

## تعریف سم

---

هر ماده‌ای که هنگام ورود به بدن (خوراکی، تنفسی، تزریقی) و یا تماس با پوست موجب اختلال در تندرستی و یا موجب مرگ شود سم می‌گویند.

## تعریف مسمومیت

---

عبارتست از اختلالات و آسیب های که توسط مواد سمی در دستگاه های گوناگون بدن ایجاد می شود. و ممکن است بطور تصادفی یا در اثر بی احتیاطی و یا در مواردی بصورت عمدی بوسیله مواد سمی ایجاد گردد.

# راههای ورود سم به بدن

---

۱- خوراکی

۲- تنفسی

۳- جذب پوستی

۴- تزریقی

# مسمومیت گوارشی

---

۱-شایع ترین

۲-ورود از راه دهان

۳-با توجه به نوع سم ،قدرت سم،مقدار مصرف،طول مدت مصرف  
علائم متفاوت.

۴-غذای آلوده،مواد شیمیایی و شوینده خانگی ،داروها،مواد نفتی  
،گیاهان سمی ،آفت کش ها موجب آن می شوند.

## نکات مهم در مسمومیت گوارشی

- ۱- مسمومیت نفتی: جلوگیری از استفراغ
- ۲- در برخی سموم که آنتی دوت دارد تزریق سریع آن
- ۳- اولین اقدام رقیق کردن با آب یا شیر خوراندن در صورت هوشیاری سم
- ۴- در صورت اسیدی و قلیایی و نفتی نبودن از ذغال فعال با ترکیب در آب برای چسبیدن آن به سم و مانع جذب شدن آن استفاده کرد.

## نکات مهم در مسمومیت گوارشی

---

۵- جلوگیری از استفراغ

۶- اعزام سریع به بیمارستان.

۷- در صورت مسمومیت با مواد سوزاننده در صورت هوشیاری و عدم تشنج خوراندن سریع آب یا شیر.

۸- در هنگام استفراغ قرار دادن به پهلو یا شکم و سر پایین تر از باسن

# نشانه هایی که بیمار را وادار به استفراغ نکنید

---

۱- سوختگی اطراف دهان و لب

۲- استنشام بوی نفت وبنزین از دهان مصدوم

۳- بیهوشی

۴- خانم حامله و مصدومی که ممکن است دچار حمله قلبی شده باشد.

## مسمومیت تنفسی

استنشاق گاز های گوناگون مانند کلر، آمونیاک، مونواکسیدکربن، دی اکسید کربن ناشی از

بخاری، آبگرمکن، کرسی، آگزوز ماشین، حشره کشو سموم دفع آفات نباتی و.... ترکیب جوهر نمک و وایتکس بسیار خطرناک است خصوصا برای چشم، پوست و ریه.

(استفاده از ماسک یا پارچه مرطوب برای پوشاندن بینی و دهان)

## اقدامات

---

- ۱- خروج سریع فرد از محل سم و مکان سر بسته و انتقال به فضای باز و استفاده از هوای آزاد
- ۲- کنترل و برقرار کردن تنفس
- ۳- شل کردن لباس های شخص مصدوم
- ۴- تماس با اورژانس یا انتقال مصدوم به مراکز درمانی جهت تجویز اکسیژن و داروهای مورد نیاز

## مسمومیت های پوستی

---

- ۱-مصدوم را از منشا سم دور کنید
- ۲-محل تماس را با آب فراوان شستشو دهید.
- ۳-لباس های آلوده فرد مصدوم را در آورده و پس از شستشوی پوست با آب فراوان ،مصدوم به مرکز درمانی منتقل گردد.

## علايم مسموميت هاي پوستي

---

۱- التهاب يا قرمزي پوست، سوختگي شيميايي، شوک، بثورات  
جلدي، تجمع آب در پوست و ظهور تاول، خارش، تهوع و  
استفراغ

# مسمومیت های تزریقی

---

۱- تزریق دارو به بدن

۲- گاز گرفتگی حیوانات

۳- مار گزیدگی

۴- گزش حیوانات

## مسمومیت تزریقی

---

۱- علایم اصلی به صورت شوک حساسیتی یا آنا فیلاکتیک بروز می کند.

# علايم شوک آنافیلاکتیک

---

۱-خارش در سراسر بدن

۲-تورم.

۳-ضعف عمومی

۴-بیهوشی

۵-نبض و تنفس نامنظم

# اقدامات در گاز گرفتگی

---

- ۱- زخم را با دقت با آب و صابون بشوئید تا خطر عفونت به حداقل برسد
- ۲- زخم را آهسته خشک کنید
- ۳- با پانسمان یا پوشش استریل زخم را بپوشانید
- ۴- در صورت زخم عمیق و خونریزی با فشار مستقیم و بلند کردن قسمت آسیب دیده خونریزی را کنترل کنید.
- ۵- سابقه واکسیناسیون را سوال کنید.

# مشخصات مارهای سمی

---

۱- سر مثلثی شکل یا سر مسطحی که از گردن پهن باشد.

۲- مردمک های باریک دراز مثل چشم گربه

۳- لکه رنگی حساس به حرارت بین چشم و سوراخ دهان.

۴- طول کوتاهتر.

۵- رنگ های متفاوت

## علايم مار گزیدگی

۱- یک جفت علامت سوراخ شدگی، درد، قرمزی و تورم شدید در محل نیش، تهوع و استفراغ، اختلال بینایی، افزایش بزاق و عرق کردن، تنفس سخت که در موارد شدید ممکن است تنفس متوقف شود.

# اقدامات در مار گزیدگی

---

- ۱- بیمار را آرام کنید و کمک کنید تا دراز بکشد.
- ۲- محل گزیدگی را با آب و صابون با ملایمت شستشو دهید و با گاز استریل آهسته خشک کنید.
- ۳- استفاده از باند محدود کننده در ۳ سانتی بالای محل گزش
- ۴- ناحیه آسیب دیده را بی حرکت کنید
- ۵- تنها درمان موثر مار گزیدگی، تجویز پادزهر آن در بیمارستان است

## گزش حشرات

---

۱- برخلاف مار گزیدگی محل گزش فقط در یک نقطه

۲- درد ناگهانی، قرمزی، خارش، کهیر، تورم، تنگی

تنفس، تغییر رنگ پوست، بیهوشی و شوک آنافیلاکتیک .

## اقدامات در گزش حشرات

---

۱- نیش حشره که در پوست جا مانده را با انبرک نوک تیز خارج کنید.

۲- محل را با کیسه آب یخ سرد نمایید.

۳- درمان سریع شوک آنافیلاکتیک در صورت بروز.

## عقرب گزیدگی

---

درد سوزاننده محل گزیدگی، تورم در حالت پیشرفته، تغییر محل گزش، تهوع و استفراغ، بی حسی و گزگز انگشتان، بیقراری و اضطراب، آبریزش از دهان، اختلال هوشیاری، بی اختیاری ادرار و مدفوع، تشنج

# اقدامات در عقرب گزیدگی

---

- ۱-مصدوم را به پشت بخوابانید
- ۲-تا ۳سانت بالای محل گزش را با باند محدود کنید
- ۳-محل را با کیسه آب یخ سرد کنید(هرگز یخ را روی پوست قرار ندهید)
- ۴-در صورت شوک آن را درمان کنید
- ۵-انتقال به بیمارستان