



آموزش به بیمار

مسمومیت با مواد مخدر



مرکز آموزشی، پژوهشی، درمانی
شهید هاشمی نژاد مشهد
واحد آموزش به بیمار

پیگیری های پس از ترخیص:

معمولا ۲۴-۴۸ ساعت پس از مصرف مواد مخدر یا شربت متادون و تحت نظر بودن در بیمارستان، در صورتی که طی حداقل ۶ ساعت مددجو به نالوکسان یا اکسیژن نیاز نداشته باشد و حال عمومی خوب باشد قابل ترخیص است. برای جلوگیری از بروز مسمومیت اتفاقی باید شربت و قرص متادون در جایی از منزل که سایر افراد خانواده دسترسی ندارند نگهداری شود و دقت شود داروی متادون در شیشه های مشابه با سایر داروها نگه داری نشود.



منبع: www.medlineplus.gov دستورالعمل اورژانس های کشوری معاونت درمان دانشگاه مشهد
مشهد، خیابان مفتح، انتهای بلوار ابوریحان، بیمارستان شهید هاشمی نژاد تلفن: ۱۵-۱۱-۲۷۳۷۰۱۳ یا ۳۱۰۹
(در صورت نیاز و سوال درمورد مسمومیت میتوانید با سامانه ۱۹۰ تماس بگیرید)

سایت بیمارستان: hasheminejad.mums.ac.ir

کلینیک پرستاری آموزش سلامت واقع در کلینیک تخصصی همه روزه به جز ایام تعطیل از ساعت ۸ الی ۱۲ پاسخگوی سوالات شما می باشد تلفن داخلی کلینیک ۸۰۰۳ می باشد. جهت دریافت پمفلت های آموزشی بارکد زیر را اسکن کنید.



درمان و داروهای مصرفی

برای درمان آمپول نالوکسان بر اساس وزن بیمار طبق دستور پزشک داخل رگ تزریق میشود. تزریق آمپول نالوکسان تا زمان بهتر شدن و طبیعی شدن تنفس بیمار ادامه دارد. اگر تعداد تنفس زیر ۱۲ باشد آمپول نالوکسان داده می شود. سپس آمپول نالوکسان به تعدادی که پزشک تجویز میکند در سرم ریخته میشود. سرم نباید به هیچ وجه قطع شود، چون احتمال بروز مشکل تنفسی مجدد وجود دارد.

تغذیه در مسمومیت با مواد مخدر

در صورت کاهش هوشیاری هیچ گونه مواد خوراکی مصرف نشود. هنگامی که فرد هوشیارتر شد می توان تغذیه یا مایعات را شروع نمود.

فعالیت در مسمومیت با اپیوم:

در صورت گیجی و خواب الودگی فرد مسموم باید استراحت مطلق داشته باشد و از تخت خارج نشود. در صورت هوشیاری محدودیت فعالیت وجود ندارد.

مددجوی گرامی در صورتی که وابستگی به مواد مخدر دارید حتما به پزشک و پرستار خود اطلاع دهید زیرا در روند درمان موثر است.

مطالب ذیل به منظور آشنایی شما با مسمومیت با مواد مخدر و مراقبت های لازم در این نوع مسمومیت تهیه شده است. امید است با مطالعه مطالب قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی سپری نمایید. لطفا پس از مطالعه سوالات احتمالی خود را بیان فرمایید.

مواد مخدر دسته بزرگی از مواد را شامل می شوند که به صورت طبیعی، نیمه صنعتی و صنعتی تولید می شوند.

تریاک ماده ای با منشأ طبیعی و قدمتی طولانی در ایران است. موادی مانند هروئین نیمه صنعتی است، در حالی که متادون، ترامادول و دیفنوکسیلات از ترکیبات صنعتی به شمار میروند.

تریاک به عنوان مسکن از قدیم الایام استفاده می شد. بسیاری از افراد مسن از تریاک برای کنترل درد های مفصلی استفاده می کنند. و به علت برداشت غلط استفاده از این مواد جهت کنترل بیماری دیابت و یا برطرف کردن مشکلات جنسی به شدت در حال افزایش است.

امروزه، افزودن سرب به تریاک و هروئین و اوپیوم ها به منظور افزایش وزن این فراورده ها می تواند باعث ایجاد مسمومیت با سرب شود.

علائم ایجاد مسمومیت با مواد مخدر

با وجود کاربرد درمانی، استفاده بیش از حد از این مواد، حتی در بیماران نیازمند می تواند عوارضی را به همراه داشته باشد

علائم بیمار را می توان در چندین بخش دید:

گیجی، خواب الودگی و بیحالی که با تحریک بیدار نمی شود.

یکی از نشانه های مسمومیت با مخدر ها مردمکهای تنگ است. نشانه ای که در تشخیص بسیار کمک کننده است. البته این نشانه همیشگی نیست و بسیاری از مواد صنعتی این خانواده ایجاد مردمک تنگ نمی کنند.

در دستگاه تنفسی می تواند منجر به بروز تنگی نفس یا توقف تنفسی شود که تاخیر در درمان توقف تنفسی می تواند منجر به مرگ مغزی و آسیب های غیر قابل برگشت شود.

مصرف متامفتمین ها مانند شیشه باعث علائم بی قراری گریه شدید، پرحرفی، افزایش درجه حرارت بدن، هذیان و توهم و بی اشتها می شود. از دیگر علائم در فرد مسموم **خارش پوست** می باشد

در بیماران مسمومیت با سرب علائم زیر به وجود می آید:

درد شکمی، تهوع و استفراغ، دردهای ناحیه کمر و پا، ضعف، کاهش وزن و بی اشتها می و کم خونی.

اقدامات اولیه در مسمومیت با مواد مخدر

مهم ترین اقدام در این بیماران برقراری راه هوایی است، راه تنفسی فرد باید باز باشد در صورت دسترسی به اکسیژن باید از آن نیز بهره گرفت. به این منظور سریعاً با اورژانس ۱۱۵ تماس حاصل نمایید.

از دادن هر گونه مواد خوراکی به فرد خودداری شود. بسیاری از این بیماران هیچ گونه تقلایی برای تنفس نداشته و دچار سیاهی در لب ها و پوست خود شده اند. برای این بیماران باید سریعاً تنفس مصنوعی شروع شود.

اقدامات اولیه در مرکز درمانی

مهم ترین اقدام در این بیماران، برقراری راه هوایی و اکسیژن تراپی است. در صورت مراجعه زودتر از ۶ ساعت پس از مصرف شربت متادون گاهی از شستشو معده استفاده می شود و اگر بعد از ۶ ساعت از مصرف مراجعه نماید از زغال فعال استفاده می شود. مددجو توسط پزشک معالج ویزیت شده در صورت صلاحدید از داروی نالوکسان به عنوان پادزهر استفاده می شود. از فرد رگ محیطی گرفته می شود و سرم تراپی برای بیمار شروع می شود. اگر بیمار فاقد نبض است، باید ماساژ قلبی نیز شروع شود.