**اقدامات اولیه در برخورد با فرد مسموم**

**به هر ماده ای که هنگام ورود به بدن (خوراکی، تنفسی، تزریقی) و یا تماس با پوست موجب اختلال در تندرستی و یا موجب مرگ شود سم می گویند. مسمومیت عبارتست از اختلالات و آسیب­هایی که توسط مواد سمی در دستگاه های گوناگون بدن ایجاد می­شود و ممکن است بطور تصادفی یا در اثر بی احتیاطی و یا در مواردی بصورت تعمدی بوسیله مواد سمی ایجاد گردد. لازم به ذکر است علاوه بر موادی که بطور معمول جزو سموم هستند برخی از مواد نیز که بطور معمول جزو سموم نیستند مثل داروها که در اثر مصرف بیش از حد و یا نادرست تبدیل به مواد مسموم کننده و زیان آور می­شوند. تماس با سموم ممکن است به صورت ناگهانی با عوارض مشهود و سریع و یا تماس تدریجی همراه با بروز مسمومیت های تاخیری باشد. گاهی عوارض مسمومیت مدتها بعد از تماس با عامل مسمومیت بروز می­کند.**

**بطور کلی راه های ورود سم به بدن عبارتند از: خوراکی، تنفسی، جذب پوستی، تزریقی**

**اغلب مسمومیت های خانگی از طریق خوراکی و یا تنفسی است که بطور خلاصه به بررسی این مسمومیت ها و کمک های اولیه مورد نیاز برای آنها می­پردازیم.**

**مسمومیت های گوارشی (خوراکی)**

**مسمومیت­های گوارشی از شایع­ترین مسمومیت­ها می­باشند و اغلب بصورت تصادفی و بر اثر نگهداری مواد سمی و شیمیایی مختلف در ظروف نامناسب و یا ظروف مواد آشامیدنی اتفاق می­افتد.**

**علائم و نشانه های مسمومیت های گوارشی:**

**وجود سوختگی یا رنگ سم بلع شده در اطراف دهان و لب­ها، بوی غیر طبیعی دهان یا تنفس مصدوم، تنفس غیر طبیعی، نبض یا ضربان غیر طبیعی قلب، تعریق، مردمک­های تنگ یا گشاد شده، تشنج، درد شکم، کف کردن، دهان یا افزایش ترشح بزاق، بلع دردناک، تهوع، اسهال و استفراغ.**

**کمک­های اولیه در مسمومیت­های گوارشی:**

* **اولین اقدام رقیق کردن سم می­باشد برای این منظور باید در صورت هوشیار بودن بیمار به وی آب یا شیر خوراند. اقدام دیگر ممانعت از جذب و سپس کمک به دفع سموم از بدن بیمار می­باشد. در مواردی که مطمئن هستید مسمومیت در اثر اسید قوی، ماده قلیایی و یا یک ماده نفتی نیست می­توان اقدامات زیر را انجام داد:**
* **با خوراندن آب و شیر به مسموم سم را رقیق کنید.**
* **در صورت در اختیار داشتن زغال فعال از آن برای جذب سم استفاده کنید. مولکول­های زغال در معده و روده به سم چسبیده و مانع جذب آنها می­شوند. لذا می­توانید به بیمار پودر زغال فعال که در آب مخلوط شده است بدهید.**
* **هر چه سریعتر مصدوم را به بیمارستان یا مرکز پزشکی انتقال دهید.**
* **از ایجاد استفراغ در بیمار خودداری نمایید.**

**در درمان مسمومیت با مواد سوزاننده (اسید و قلیا):از ایجاد استفراغ در بیمار خودداری نمایید. نیازی به دادن ذغال فعال نمی باشد، اگر مصدوم کاملا هوشیار است و تشنج ندارد سریعاً مقدار زیادی آب یا شیر برای نوشیدن به او بدهید.**

**نشانه هایی که شما را از وادار کردن مسموم به استفراغ باز می دارد عبارتند از:**

**سوختگی های اطراف دهان و لب ها، استشمام بوی نفت و بنزین از دهان مصدوم، بیهوشی، خانم حامله و مصدومی که ممکن است دچار حمله قلبی شده باشد.**

**هنگامی که شخص مصدوم استفراغ می­کند وی را به پهلو یا شکم درحالیکه سرش پایین­تر از باسن قرار دارد نگهدارید.
در مواردی که وادار کردن مصدوم به استفراغ ممنوع می­باشد از خوراندن مقادیر زیاد مایعات، به مصدوم خودداری کنید زیرا افزایش حجم معده باعث افزایش خطر استفراغ در مصدوم می­شود.**

**مسمومیت های تنفسی**

**در این حالت ماده سمی از راه دستگاه تنفسی و به هنگام نفس کشیدن وارد بدن می­شود از بین این مسمومیت­ها می­توان به استنشاق گازهای شیمیایی گوناگون مانند کلر، آمونیاک، مونواکسیدکربن و دی اکسید کربن ناشی از بخاری، آبگرمکن، کرسی و یا اگزوز ماشین­ها، اسپری حشره­کش و یا سموم دفع آفات­نباتی اشاره کرد. بخار متصاعد شده از ترکیب جوهر نمک و وایتکس خصوصاً برای چشم، پوست و ریه بسیار خطرناک است بنابراین توصیه می شود درهنگام استفاده از این مواد از ماسک یا پارچه مرطوب برای پوشاندن بینی و دهان خود استفاده کرده و از بکار بردن آن در مکان فاقد تهویه مناسب خودداری کنید.**

**بهترین اقدام برای مسمومیت های تنفسی**

* **خروج سریع فرد از محل منبع سم و مکان سربسته و انتقال به فضای باز و استفاده از هوای آزاد**
* **کنترل راه های هوایی و تنفس فرد مسموم**
* **تماس با اورژانس یا انتقال مصدوم به مراکز درمانی**

**مسمومیت های پوستی**

**سموم جذب شونده از طریق پوست، معمولاً موجب تحریک یا آسیب محل جذب می­شوند. هر چند در بعضی موارد ممکن است سم، با آسیب کم یا بدون آسیب جذب پوست شود اما چنین مواردی نادر است. برای تعیین نوع سم می­توان از خود مسموم کمک گرفت و یا وسایل موجود در اطراف مسموم را جهت یافتن نوع سم بررسی کرد.**

**در برخورد با چنین مواردی:**

* **مصدوم را از منشاء سم دور کنید.**
* **محل تماس پوست را با آب فراوان شستشو دهید.**
* **لباس­های آلوده فرد مصدوم را در آورده و پس از شستشوی پوست با آب فراوان، مصدوم به مرکز درمانی منتقل نمایید.**

**علائم و نشانه های عمومی مسمومیت های تماسی:**

**1- التهاب یا قرمزی پوست، سوختگی شیمیایی، شوک، بثورات جلدی، تجمع آب در پوست و ظهور تاول، خارش، تهوع و استفراغ**

**مسمومیت­های تزریقی**

**چهار عامل عمده برای آن وجود دارد: مسمومیت تزریقی در اثر تزریق دارو به بدن، گاز گرفتگی حیوانات، مارگزیدگی، گزش حشرات**

**گاز گرفتگی حیوانات  :
گاز گرفتن حیوانات یا انسان باعث دریدگی پوست و عفونت بسیار شدید می شود. گاز گرفتگی حیوانات وحشی مثل روباه، گرگ ، سگ و راکون می­تواند باعث انتقال ویروس هاری گردد و در صورت عدم رسیدگی و مراقبت پزشکی به مرگ می­انجامد .گاز گرفتگی انسان نیز باعث انتقال میکروبهای زیادی از دهان به پوست و همچنین انتقال کزاز می شود .
اقدامات اصلی در گازگرفتگی:**

**زخم را با دقت با صابون و آب گرم بشوئید تا خطر عفونت به حداقل برسد. زخم را آهسته خشک کنید و با پانسمان یا پوشش استریل زخم را بپوشانید .جهت انجام اقدامات بعدی مصدوم را به مرکز درمانی برسانید.**

**در صورتی که زخم عمیق بود و خونریزی داشت، با فشار مستقیم و بلند کردن قسمت آسیب دیده خونریزی را کنترل کنید. با یک پوشش استریل و باند، زخم را محکم ببندید تا خونریزی کنترل شود و بعد شرایط ارجاع را فراهم آورید . در مورد سابقه واکسیناسیون کزاز باید از بیمار سوال شود.**

 **گزش حشرات**

**نشانه­ها و علائم گزش زنبور عسل، زنبور قرمز، زنبور درشت، و مورچه آتشین :درد ناگهانی، قرمزی، خارش، کهیر، تورم، تنگی تنفس، تغییر رنگ پوست، بیهوشی، شوک آنافیلاکتیک.**

**اقدامات و کمک های اولیه در گزش حشرات**

**نیش حشره که در پوست جا مانده را با انبرک نوک تیز خارج کنید، محل را با کیسه آب یخ سرد نمائید، در صورت بروز شوک، درمان شوک باید سریعاً انجام شود و در صورت بروز علائم شدید شوک آنافیلاکتیک (خصوصاً در زنبورگزیدگی مصدوم را به بیمارستان منتقل نمائید .**