



مرکز آموزشی پژوهشی درمانی بهار

مسمومیت با اپیوم (تریاک)

تهیه کننده: محمد امین احمدی

پزشک تایید کننده: دکتر روشن ضمیر

تدوین: واحد آموزش به بیمار

تلفن: ۰۲۳-۳۲۲۴۰۸۲۴

تاریخ بازنگری: بهار ۱۴۰۴

منبع: درسنامه داخلی جراحی برونر ثودارت

اپیوم:

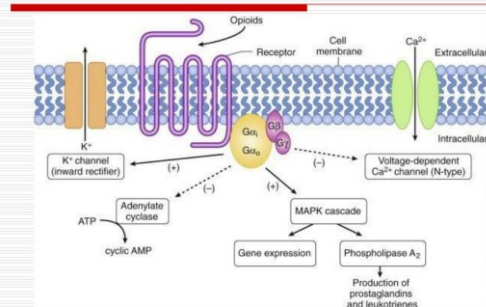
ماده اصلی مشتق از خشخاش که به رسپتور خاصی به نام رسپتور اپیوئیدی اتصال می یابد.

تریاک که ماده اصلی آن مرفین است کاربردهای پزشکی داشته و برای درمان بسیاری از بیماریها استفاده دارد. مرفین علاوه بر این که در کنترل درد کاربرد دارد، باعث آرام بخشی در بیمار شده و از شدت استرس ناشی از درد قلبی می کاهد. مرفین در بیمارانی که دچار ورم در ریه های خود شده اند به عنوان درمانی کمکی استفاده می شود. این داروها در سرکوب سرفه، درمان اسهال و انجام بیهوشی بیماران جراحی نیز کاربرد دارند.

متابولیسم:

مرفین و مشتقاتش به روش های خوراکی، استنشاقی و تزریقی استفاده می شوند. در تمام روش های مصرف، به خوبی جذب می شوند. این مواد عموماً در کبد دچار تغییراتی شده و با ادرار دفع می شوند.

مکانیسم عمل



سندروم اپیوئیدی:

۱. کاهش فشارخون

۲. تنگی مردمک ها

۳. کاهش سطح هوشیاری

۴. کاهش حرکات روده ای

اقدامات:

مهم ترین اقدام در این بیماران برقراری راه هوایی و در صورت دسترسی به اکسیژن، باید از آن نیز بهره گرفت. بسیاری از بیماران هیچ گونه تقلایی برای تنفس نداشته و دچار سیاهی در لبها و پوست خود شده اند. برای این بیماران باید سریعاً تنفس مصنوعی شروع شود.

اگر بیمار فاقد نبض است، باید ماساژ قلبی نیز شروع شود. پادزهر مسمومیت به نام نالوکسان شناخته می شود که با تجویز وریدی آن تمامی علائم بیمار برمی گردد. تجویز این دارو باید توسط پرسنل درمانی و تحت نظر پزشک انجام

توصیه هایی برای والدین :

۱. از نگهداری شربت متادون، حتی در دوزهای بسیار پایین، در شیشه های غیر دارویی اکیدا خودداری کنید.
۲. در صورت امکان، تحویل دوز مورد نیاز به صورت روزانه در مراکز ترک اعتیاد انجام پذیرد
۳. شیشه های حاوی متادون میبایست دارای برچسب مخصوص هشدار دهنده حاوی نام فرآورده و توضیحات الزم مربوط به نحوه مصرف دارو باشند
۴. از آنجایی که طعم شربت متادون شیرین است و مصرف کنندگان دارو در برخی موارد آنرا به همراه چای یا نوشابه مصرف مینمایند از نگهداری دارو در یخچال یا کنار سایر نوشیدنی ها خودداری گردد
۵. دارو را دور از دسترس اطفال و در قفسه های قفل دار نگهداری نمایید
۶. دارو را در ظرف هایی با درب مقاوم که کودک قادر به باز کردن آن نباشد نگهداری نمایید.

مراقبت :

۱. از دستکاری سرم ها و رابط های متصل به کودک خودداری کنید
۲. داروها طبق تجویز پزشک و در فواصل مشخص توسط پرستار برای کودک شما اجرا خواهد شد
۳. با تیم مراقبتی در زمان انجام اقدامات تشخیصی و درمانی همکاری نمایید
۴. مواظب باشید در زمان خواب و استراحت برانول یا لوله سرم از دست کودک شما خارج نشود
۵. ممکن است روزانه از کودک شما خونگیری شود
۶. از دادن خودسرانه داروها و بدون اجازه پزشک به کودک خودداری نمایید
۷. لوله معده کودک در صورت اجازه پزشک و قبل از ترخیص خارج خواهد شد
۸. کودک شما حداقل تا ۴۸ ساعت در بیمارستان بستری و از نظر تنفسی تحت نظر میباشد
۹. در صورت استفراغ و کاهش تعداد تنفس و یا کاهش سطح هوشیاری پرستار را آگاه کنید

مسمومیت در اطفال:

۱. عدم تغذیه کودک از طریق دهان و ناشتا کردن آن . به هیچ عنوان از راه دهان به کودک چیزی داده نشود چون احتمال دارد با استفراغ کردن کودک به ریه وی برگردد و موجب خفگی وی شود
۲. برقراری راه وریدی و شروع مایعات وریدی
۳. گرفتن نمونه خون وریدی و یا شریانی و نمونه ادرار
۴. دادن اکسیژن با ماسک و یا لوله بینی
۵. جاگذاری لوله بینی معده ای
۶. تزریق پادزهر متادون
۷. کنترل دفع و جذب مایعات

