

<b>Xəstəlik sinifi (XBT-10)</b>	<b>Travmalar, zəhərlənmələr</b>
-------------------------------------	---------------------------------

<b>İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)</b>	<b>Daşdəmirov Ü.</b>
-----------------------------------------------	----------------------

<b>XBT-10 rubrikası</b>	<b>Xəstəliklər</b>
T64	<b>Əsasən qeyri-tibbi əhəmiyyətə malik maddələrin toksiki təsiri.</b>

### **Müalicə**

Müalicə məqsədləri:

- **metabolik məhsulların orqanizmdən çıxarılması ilə toksik təsirlərin aradan qaldırılması.**

Müalicə taktikası

- sorulmamış zəhərin çıxarılması;
- udulmuş zəhər və zəhərli məhsulların çıxarılması;
- ağırlaşmaların müalicəsi (su-elektrolitin korreksiyası, metabolik pozğunluqlar, toksik hepatopatiyanın, nefropatiya, ensefalopatiya, kardiopatiyanın müalicəsi).

**Antidot terapiyası:**

<b>Antidot</b>	<b>Zəhərli</b>	<b>Dozalar və tətbiq yolu</b>
Atropin (UD-B)	FOS, ağcaqanad milçəyi.	ilkin doza 0,1% 2-8 mq IV, və ya IM və ya SC. (uşaqlar üçün 0,015-0,05 mq/kg), sonra transatropinləşmə baş verənə qədər hər 15 dəqiqədən bir 2 mq

Qalantamin	Antixolinergik təsir mexanizmi olan kimyəvi maddələr (atropin, efedrin, amitriptilin, difenhidramin)	10-30 mq IV.
Natrium tiosulfat (UD-D)	Sianidlər, anilin, nitrobenzol, yod, civə, arsen və s.	30% 10-20 ml və ya 30-50 i.v.
Nalokson (UD-D)	Opiatlar (morfin, heroin, trimeperidin və s.)	Kəskin tənəffüs çatışmazlığının simptomları aradan qaldırıldıqdan sonra 0,8 mq IV (uşaqlar 0,01 mq/kq)
Piridoksin (UD-B)	Hidrazin törəmələri (izoniazid və s.)	ilkin doza 5% 6-10 ml (uşaqlar gündə 50 mq/kq-a qədər) yavaş-yavaş venadaxili. Yetkinlər üçün, konvulsiv sindrom aradan qaldırılana qədər təkrar tətbiqlərlə, doza 350 mq/kq-a qədər artırıla bilər.
Asetilsistein (UD-A)	Xlorlu karbohidrogenlər, metil bromid, paraquat, nitrillər və s.	5% dekstroza məhlulunda 20% 150 mq/kq IV; şifahi olaraq 140 mq/kq su/şirə ilə.
Etanol	etilen qlikol, etilen qlikol efirləri	Gündə 1,5-2 ml/kq şifahi olaraq 30% məhlul şəklində və ya venadaxili olaraq 5% dekstroza məhlulu və ya 0,9% natrium xlorid məhlulu şəklində .
Deferoksamin	Dəmir duzları	15 mq/kq i.v. gündəlik doza 6 q-dan çox deyil.
Xüsusi serumlar (ilan əleyhinə, karakurt əleyhinə serumlar)	Heyvan zəhərləri	Bezredko tərəfindən.

[Müalicədə istifadə olunan dərmanlar \(aktiv maddələr\).](#)

**Aktivləşdirilmiş karbon**

**Adi gürzənin zəhərinin antitoksini**

**Atropin**

**Asetilsistein (Asetilsistein)**

**Qalantamin (Galantamin)**

**Deferoksamin**

**Nalokson**

*Natrium tiosulfat*

*Piridoksin*

*Karakurt hörümçək zəhərinə qarşı serum*

*İlan əleyhinə polivalent serum (Serum protivozmeinoy polyvalent)*

*Etanol*

### **Ədəbiyyat**

**Əsasən qeyri-tibbi əhəmiyyətə malik maddələrin toksik təsiri**

**Versiya: Qazaxıstan Respublikası Səhiyyə Nazirliyinin klinik protokolları - 2015 (Qazaxıstan)**

**<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%82%D0%BE%D0%BA%D1%81%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B5-%D0%B4%D0%B5%D0%B9%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B8%D0%B5-%D0%B2%D0%B5%D1%89%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B2-%D0%BF%D1%80%D0%B5%D0%B8%D0%BC%D1%83%D1%89%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE-%D0%BD%D0%B5%D0%BC%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B3%D0%BE-%D0%B7%D0%BD%D0%B0%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F-%D0%B2%D0%B7%D1%80%D0%BE%D1%81%D0%BB%D1%8B%D0%B5-%D0%B8-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B8/14397>**