«Памятка по оказанию первой доврачебной помощи при обнаружении признаков передозировки наркотическими средствами, психотропными веществами»

Осложнениями при регулярном употреблении наркотиков являются состояния, угрожающие жизни и требующие неотложной медицинской помощи. Они могут развиваться у любого человека, использующего наркотики. Чем больше стаж злоупотребления наркотиками, тем выше вероятность появления осложнений. Самым грозным осложнением при употреблении наркотических и токсических веществ является передозировка. В этом случае может наступить смерть от остановки дыхания, сердца или перекрытия рвотными массами дыхательных путей. Важно вовремя оказать первую помощь и вызвать «скорую медицинскую помощь».

Признаками передозировки являются:

- потеря сознания;
- резкая бледность;
- неглубокое редкое дыхание;
- плохо прощупывающийся пульс;
- отсутствие реакции на внешние раздражители;
- рвота.

Этапы оказания первой помощи при передозировке

1. Вызвать «скорую помощь».

2. Повернуть пострадавшего на бок.

3. Очистить его дыхательные пути от слизи и рвотных масс.

4. Следить за характером дыхания до прибытия врачей.

5. При частоте дыхательных движений меньше 8-10 раз в минуту – искусственное дыхание способом «изо рта в рот».

Передозировка опиатов или снотворных вызывает остановку дыхания напрямую, без каких-либо дополнительных причин. Она в этом случае не является внезапной, а развивается как бы постепенно, то есть дыхание больного становится всё менее глубоким и всё более редким. Внешне это выглядит так, как будто человек просто глубоко спит. Кожа при этом бледная, холодная на ощупь; губы, кончики пальцев и ушей – синюшной окраски.

- Как определить, что у человека нарушено дыхание?

Лучше всего – просто послушать, как он дышит. Но ухо надо приблизить прямо к лицу больного. Правильное дыхание – когда во сне человек дышит глубоко и ритмично. При этом вдох должен быть слышен не менее 12 раз в минуту.

Если же:

- человек вообще не дышит на протяжении минуты;

- дышит реже, чем 10 раз в минуту, или чаще, чем 30 раз в минуту;

- дышит неритмично, «замирая» на 30-60 секунд, а затем начинает дышать глубоко и шумно;

- дыхание очень редкое и еле слышное на протяжении 10 минут и более;

- при дыхании возникают булькающие хрипы.

Значит ему срочно нужно оказывать помощь и вызывать «скорую».

Если вы обнаружили редкое поверхностное дыхание у спящего наркомана, немедленно начинайте его трясти и хлопать по щекам. Если при этом он проснётся, сядет или вскочит на ноги и громко выразит недовольство тем, что его разбудили, и даже, может быть, нагрубит вам, значит, всё в порядке, вы можете успокоиться.

Если он не проснётся или проснётся не до конца и останется вялым, срочно вызывайте «скорую». Лучше, если её вызовет кто-либо другой, а вы продолжите его тормошить.

Если больной стал с вами хотя бы разговаривать, заставляйте его ходить. Не прекращайте разговаривать с ним, пока не приедет «скорая». Если, несмотря на ваши усилия, он всё же разговаривать не может, начинайте делать искусственное дыхание способом «рот в рот». Когда после ваших действий у пострадавшего будет заметно движение грудной клетки, а губы и кончики пальцев порозовеют, значит, вы работаете правильно.

Передозировка наркотическими веществами опасна не только развитием психотического состояния с бредом и галлюцинациями, но может и непосредственно вызывать тяжёлые нарушения ритма сердечных сокращений (тахикардию, мерцательную аритмию, фибрилляцию желудочков, остановку сердца). Фибрилляция (быстрые мерцательные движения желудочков) сопровождается остановкой дыхания. В этом случае остановка дыхания наступает внезапно, а не постепенно, как при передозировке опиатов.

Если вы обнаружили отсутствие дыхания у пострадавшего, немедленно проверьте его пульс на сонной артерии (она находится сбоку на шее чуть ниже угла нижней челюсти). Если нет дыхания и пульса, – следовательно, наступила «клиническая смерть». Необходимо до вызова «скорой» немедленно начинать неотложные (реанимационные) мероприятия: искусственное дыхание способом «рот в рот» и одновременно закрытый массаж сердца.

Нарушения сердечного ритма не всегда возникают от передозировки, иногда они бывают на фоне абстиненции. В этом случае до фибрилляции желудочков дело не доходит, но человек чувствует слабость, «перебои» в работе сердца.