

بیقراری شدید، هذیان و به ندرت تشنج، کما توام با شلی عضلات.



تهوع و استفراغ، افت فشار خون، کم شدن ادرار و مردمکهای تنگ و سرسوزنی

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 غیرقابل برگشت شود.

در صورت شدید بودن مسمومیت، اختلال هوشیاری شدید تا کما اقدامات درمانی:

✓ برقراری راه هوایی و دادن اکسیژن با ماسک و یا لوله بینی

گاهی کودکان، مخصوصاً کودکان بالاتر از یک سال، به دلیل کنجکاوی شیشه و شربت متادون را در جاهای مختلف خانه پیدا می کنند و آن را می خورند و خانواده ممکن است اصلاً مطلع نباشد.

در شیرخواران ۲ تا ۶ ماهه نیز ممکن است والدین برای تسکین دردهای کولیکی (که عموماً دردگوش تلقی میشود) و ساکت کردن شیرخواران، از مواد مخدر استفاده کنند.

از آنجا که مسمومیت با مواد مخدر باعث ایست تنفسی می شود دادن پادزهر و رساندن اکسیژن کافی در ساعات اولیه مسمومیت جهت برگرداندن تنفس خود به خودی کودک مسموم از اهمیت ویژه ای برخوردار است.

مشقات تریاک:

تریاک: خوراکی و استنشاقی؛ شیره تریاک، سوخته تریاک؛ مرفین؛ هروئین؛ کریستال

علائم مسمومیت:

علائم مسمومیت معمولاً در عرض ۲۰-۳۰ دقیقه بعد از خوردن آن ظاهر میشود.

مهمترین علائم مسمومیت با اپیوم عبارتند از: خواب آلودگی تدریجی، بیحالی، پستان نگرستن، گیجی، اختلالهای حسی و کاهش رفلکسهای نوزادی

مواد مخدر (اپیوئید) از واژه اپیوم به معنای عصاره خشخاش گرفته شده است. سردهسته تمام مواد مخدر تریاک بوده است که از خشخاش بدست می آید.

سالانه هزار تا ۱۲۰۰ مورد مسمومیت کودکان رخ می دهد. در حال حاضر در کودکان مسمومیت با تریاک شایع است و مسمومیت با متادون هم بسیار افزایش یافته است. این موارد بیش از ۵۰ درصد مسمومیت های کودکان و حدود ۹۰ درصد علل مرگ کودکان را تشکیل می دهند.

کودکان با مصرف بیش از دوز درمانی هر یک از داروهای مخدر (برای درمان درد، اسهال، سرفه) یا با مصرف مقادیر زیاد مواد مخدر به طور اتفاقی دچار مسمومیت می شوند.

یکی از دلایل شایع بودن مسمومیت کودکان با مواد مخدر و متادون این است که اعتیاد در کشور ما یک مشکل جدی است و مراکز ترک اعتیاد برای درمان بیماران، متادون در اختیار خانواده ها قرار می دهند؛ بنابراین در بیشتر خانه ها قرص و شربت متادون موجود است. برخی از خانواده ها هم این قرص و شربت را در شیشه هایی که مربوط به آنها نیست، نگهداری می کنند.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی

خراسان شمالی

مسمومیت با اپیوم در کودکان



واحد آموزش

بیمارستان آموزشی پژوهشی درمانی

امام خمینی (ره) شیروان

اردیبهشت ۱۴۰۳

کدسند: p-nm-019

دریخچال یا کنار سایر نوشیدنیها خودداری گردد. دارو را دور از دسترس اطفال و در قفسه های قفل دار نگهداری نمایید.

از مصرف دارو در زمان حضور کودک خودداری کنید. دارو را در ظرف هایی با درب مقاوم که کودک قادر به باز کردن آن نباشد نگهداری نمایید.

به کودکانی که متوجه میشوند عوارض مصرف آن را بگویید.

در شروع درمان و نیز در تمام طول دوره مصرف دارو، علائم مسمومیت با مخدر را بدانید و در زمان مشاهده علائم مسمومیت در کودکان سریعاً به پزشک مراجعه نمایید.

برای درمان بیماریها همچون سرفه، تب، اسهال و... به صورت خودسرانه از داروها یا تریاک و ترکیبات آن استفاده نکنید این کار بسیار خطرناک است و به هیچوجه توصیه نمی شود.

نباید بدون اطلاع پزشک هیچ دارو و یا هیچ ماده ای را به کودکان بدهیم.

✓ تجویز پادزهر مسمومیت به نام نالوکسان (برای تحریک تنفس) که باید توسط پرسنل درمانی و در بیمارستان انجام شود.

✓ جاگذاری لوله بینی معده ای و شستشوی معده

✓ برقراری راه وریدی و شروع مایعات وریدی

✓ عدم تغذیه کودکان طریق دهان: 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.

توصیه هایی برای والدین:

از نگهداری شربت متادون، حتی در دوزهای بسیار پایین، در شیشه های غیردارویی (نظیر بطری نوشابه و ...) و شیشه های بدون برچسب حاوی نام دارو اکیداً خودداری کنید.

شیشه های حاوی متادون میبایست دارای برچسب مخصوص هشداردهنده حاوی نام فرآورده و توضیحات لازم مربوط به نحوه مصرف دارو باشند.

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