



مرکز آموزش، آموزش درمانی لقمان محکم

مسمومیت با محرک ها (آمفتامین و متا مفتامین)



تهیه و تنظیم: آموزش به بیمار بیمارستان لقمان حکیم

ویرایش: سمیرا رضایی مهر ۱۴۰۳

خود مراقبتی

جهت خود مراقبتی مددجویان توصیه اکید میشود، آمفتامین و مشتقات آن دور از دسترس کودکان قرار گیرد.

و از مصرف این مواد محرک غیر قانونی توسط بزرگسالان خودداری شود.

توصیه میشود در صورت مصرف آمفتامینها یا در صورت در معرض قرار گرفتن با بخور این مواد حتما به پزشک مربوطه مراجعه شود.

رفرنس:

راهنمای بالینی مسمومیت با محرکها نوشته دکتر حسین حسینیان مقدم فلوشیپ سم شناسی بالینی و مسمومیتهای

مراقبت های پرستاری و درمان

تزریق داروهای آرامبخشهای خواب آور از جمله بنزودیازپین ها برای اختلالات رفتاری و جلوگیری از پرخاشگری بیمار

در صورت تزریق دیازپام بعنوان آرامبخش و خواب آور و برای جلوگیری از تشنج حتما بیمار مانیتورینگ قلبی ریوی شده و سطح اکسیژن بیمار مرتباً چک میشود، و بعلت احتمال آپنه (قطع تنفس) پس از دریافت دیازپام حتما وسایل احیا و اینتوباسیون (لوله گذاری داخل نای) در دسترس قرار داشته باشد.

ارزیابی ریت قلب و تنفس و سطح اکسیژن و مانیتور کردن بیمار

مراقبتهای لازم جهت جلوگیری از تشنج کردن بیمار از جمله آرام سازی بیمار با داروهای ذکر شده

به منظور جلوگیری از سکتة مغزی یا سایر اورژانسهای حاد مغز انجام باز کردن راه هوایی، اکسیژن رسانی، تزریق مایعات وریدی، توجه به کارکرد مثانه و روده ها انجام میپذیرد.

مسمومیت با آمفتامین ها و مت آمفتامینها که اغلب با نام خیابانی شیشه که نوعی ماده محرک سرخوش کننده غیر قانونی می باشد شناخته میشود و نیز در قرصهای لاغری موجود در فروشگاه های نامعتبر به فروش می رسد که در صورت سومصرف این مواد دچار مسمویت در افراد بزرگسال میشود.

در صورت مصرف این مواد بصورت تدخینی توسط بزرگسالان در صورت مجاورت اطفال با بخور این محرکها اغلب باعث مسمومیت در کودکان میشود.

تعریف ماده محرک

مواد محرک که به آن مواد محرک روانی نیز گفته می شود، مواد روان گردانی هستند که در کارکرد روانی یا جسمی فرد بهبود موقت ایجاد میکنند . تقویت کارکرد روانی میتواند به صورت تقویت هوشیاری، بیداری و بیقراری حرکتی باشد. نیکوتین، کافئین، کوکائین، افدرین، متامفتامین و محرکهای شبه آمفتامینی نمونه هایی از مواد محرک هستند.

(۲)

علائم مسمومیت با آمفتامین ها

علائم با ویژگیهای مانیا(شیدایی) و اختلالات پانیک و هراس بروز می کند.

این افراد معمولا دچار سردرگمی و اختلالات حرکتی و بی قراری شدید می شوند که در اطفال با گریه های بی وقفه همراه با بی قراری مشاهده می شود.

تعداد ضربان قلب در این افراد افزایش پیدا می کند.

افزایش دمای بدن یکی از علائم مهم در این افراد است که حتما مورد بررسی قرار می گیرد.

گشاد شدن مردمکها

پارانویا (بد بینی) و رفتارهای پرخاشگرانه و تهاجمی

احتمال ایجاد حملات تشنج و اغما در ادامه بی قراری شدید در این افراد وجود دارد.

(۳)

حوادث عروقی مغز مثل ایسکمی های مغزی و خونریزی های داخل مغزی

پس از مصرف خوراکی آمفتامین ها اثرات در عرض ۳۰ تا ۶۰ دقیقه بروز و در صورت مسمومیت استنشاقی در عرض چند دقیقه علائم بروز می کند.

این سری علائم بالینی مسمومیت معمولا ظرف ۲۴ ساعت پس از مصرف فروکش کرده و طی ۴۸ ساعت عموما به طور کامل برطرف می شود.

(۴)