

# INTOSSICAZIONI

## TOSSICOLOGIA

Studia gli effetti dannosi delle sostanze chimiche negli organismi viventi.

Una sostanza chimica diviene VELENO a seconda della via di contatto, della dose, della concentrazione.

## **VIE DI CONTATTO**

- *INALAZIONE*
- *CONTATTO CUTANEO E OCULARE*
- *INGESTIONE*
- *VIA RETTALE*
- *VIA PARENTERALE*

## **INALAZIONE**

- Gas, veleni, irritanti o caustici
- Gas che agiscono sui tessuti
- Gas non irritanti o caustici ma che diluiscono l'ossigeno

### **IN OGNI CASO:**

- aerare l'ambiente
- allontanare l'infortunato dall'ambiente inquinato
- fare respirare aria pura, meglio ossigeno
- in caso di gas infiammabili non accendere interruttori

## **CONTATTO CUTANEO E OCULARE**

- Lesioni dirette
- Effetti sistemici da assorbimento (insetticidi, vasocostrittori nasali)

### **IN OGNI CASO:**

- spogliare l'infortunato dai vestiti contaminati
- lavare con acqua corrente ed abbondante le aree venute a contatto o anche solo sospette
- dopo il lavaggio se ci sono lesioni, NON usare pomate ma solo garze sterili e pulite

## **INGESTIONE**

- Azione irritante o da sostanze caustiche corrosive
- Azione da assorbimento sistemico

### IN OGNI CASO:

- per i caustici (bruciore nella bocca, gola, dietro lo sterno) : dare acqua con l'albume dell'uovo
- il latte non è l'antidoto universale
- non sono mai dannosi il carbone attivo e l'olio di vaselina
- si può provocare il vomito ma con moderazione
- NON provocare il vomito in caso di caustici, schiumogeni, derivati del petrolio, nei pazienti in coma o in caso di convulsioni
- in caso di vomito spontaneo posizionare il paziente con la testa bassa di lato (posizione laterale di sicurezza)

### CONDIZIONI DEL PAZIENTE

- *CUTE* = lesioni, shock, segni di punture
- *APP. DIGERENTE* = lesioni oro faringee, salivazione, alito, vomito, diarrea
- *APP. RESPIRATORIO* = tachi o bradipnea, respiro sibilante o rantolante, salivazione
- *APP. CIRCOLATORIO* = polso radiale(debole o normale,raro o frequente),se non presente: polso carotideo
- *SNC* = stato di coscienza, attività muscolare (rigida, flaccida, convulsioni)

In caso di coma con arresto cardiaco e circolatorio => RCP

NB. = Se il paziente ha ingerito veleni molto potenti (cianuri) possono essere è presenti sulle labbra e sul cavo orale.In caso di rianimazione di un tossico interporre un fazzoletto (o una mascherina) tra la bocca del tossico e quella del soccorritore.

### RACCOLTA DI INFORMAZIONI

- Circostanze dell'evento
- Ore del contatto
- Ore di inizio dei sintomi
- Tipi di sintomi e la loro evoluzione
- Cercare nell'ambiente residui di contenitori e controllare la quantità ingerita

## CASI FREQUENTI DI INTOSSICAZIONI

### **MONOSSIDO DI CARBONIO**

Gas incolore, inodore, irritante, combustibile.

Viene assorbito per via polmonare nel sangue e si combina con l'emoglobina più facilmente dell'ossigeno.

La concentrazione di CO/HB nel sangue dipende :

- dal tempo di esposizione
- dalla concentrazione di CO nell'aria

### FATTORI DI AGGRAVAMENTO

- alto metabolismo
- lavoro muscolare

### SINTOMI DI TIPO IPOSSIVO

CO/HB

- 10% circa = asintomatico
- Tra il 10-20% = cefalea, palpitazioni, ansia
- Tra il 30-50% = cefalea, palpitazioni, nausea e vomito, stordimento, astenia, collasso
- Oltre il 50% = perdita di coscienza

### **OPPIOIDI**

- Sudorazione tipica
- Coma a-reattivo
- Miosi puntiforme
- Bradipnea e apnea (2-4 a/m)

### TERAPIA

- Narcan (farmaco)
- ventilazione
- medico

NB. = Non avvicinare il paziente ad una fonte di ossigeno se non è in grado di ventilare.