



هفته پیشگیری از مسمومیت ها

(۱ تا ۷ آبان ماه ۱۴۰۲)



معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد

معرفی هفته پیشگیری از مسمومیت ها

- شیوهی جدید زندگی ماشینی و دسترسی آسان هموطنان ما به انواع مواد شیمیایی، داروها، سموم و ... بدون داشتن اطلاعات کافی از نحوه ی نگهداری، مصرف، عوارض، خطرات و هشدارهای مربوطه، شیوع مسمومیت های اتفاقی و عمدی را در جامعه به میزان زیادی افزایش داده است.
- اگرچه بسیاری از این مسمومیت ها توسط کادر پزشکی - درمانی کنترل شده و به مرگ منتهی نمی گردد و لیکن خسارات جبران ناپذیری را به پیکره ی اقتصاد، سلامت و بهداشت جسمی و روانی جامعه و خانواده ها وارد خواهد نمود.

معرفی هفته پیشگیری از مسمومیت ها

- با عنایت به موارد فوق و همچنین در نظر گرفتن شرایط خاص جغرافیایی، فرهنگی و اجتماعی ایران، مقرر شده است امسال مانند سال های گذشته، در اولین هفته ی آبان ماه با عنوان «هفته پیشگیری از مسمومیت ها» اقداماتی در خصوص آموزش راههای پیشگیری از بروز انواع مسمومیت ها و چگونگی کنترل آن و نحوه ی انجام اقدامات اولیه در مواجهه با فرد مسموم، توسط معاونت غذا و دارو دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور و در راس آن، مرکز ملی اطلاع رسانی داروها و سموم و کلیه مراکز DPIC (Drug Poisoning Information Center) کشور، انجام پذیرد.

معرفی هفته پیشگیری از مسمومیتها

- نامگذاری هفته ای به نام **هفته پیشگیری از مسمومیتها** ممکن است در آموزش و اطلاع رسانی کلیه ی قشرهای جامعه و به تبع آن کاهش موارد مسمومیت های اتفاقی و تعمدی مفید واقع شود. با توجه به محدودیت تخت های بیمارستانی و هزینه های بالای دارو و درمان، این امر ممکن است به کاهش هزینه ها کمک شایانی نماید؛ و در عین حال به میزان قابل توجهی سبب ارتقای سطح سلامت و بهداشت عمومی جامعه شود.
- در این هفته ارگان های اطلاع رسانی، از طریق چاپ بروشورها و پمفلت های آموزشی جهت آگاهی خانواده ها، نصب بیلبوردهای آموزشی در خیابان ها، توزیع پوسترهای جذاب و آگاهی دهنده در مراکز آموزشی- درمانی، دانشگاه ها، مراکز آموزش عالی، کارخانجات، موسسات، مدارس و عملیات وسیع اطلاع رسانی از طریق رسانه های عمومی شامل روزنامه ها، رادیو و تلویزیون می توانند اقدام به آموزش پیشگیری و کنترل مسمومیت ها نمایند.

عناوین روزهای هفته



دوشنبه ۱۴۰۲/۸/۱: روز پیشگیری از مسمومیت ناشی از داروها



سه شنبه ۱۴۰۲/۸/۲: روز پیشگیری از مسمومیت ها در کودکان



چهارشنبه ۱۴۰۲/۸/۳: روز پیشگیری از مسمومیت ناشی از گازها و منوکسید کربن



پنجشنبه ۱۴۰۲/۸/۴: روز پیشگیری از مسمومیت با مواد غذایی قارچ ها و گیاهان سمی

عناوین روزهای هفته



جمعه ۱۴۰۲/۸/۵: روز پیشگیری از بروز مسمومیت با سموم دفع آفات نباتی، مواد شیمیایی شامل اسید، قلیا و شوینده های خانگی، فرآورده های نفتی، فلزات سنگین مانند سرب، جیوه و باتری مینیاتوری



شنبه ۱۴۰۲/۸/۶: روز پیشگیری از مسمومیت ناشی از گزیدگی جانوران سمی



یکشنبه ۱۴۰۲/۸/۷: روز پیشگیری از مسمومیت ناشی از سوء مصرف مواد مخدر و محرک

پاسخگوی سؤالات گروه پزشکی و عموم مردم در زمینه های :



□ مرکز اطلاع رسانی داروها و سموم، (DPIC) پاسخگوی سؤالات دارویی گروه پزشکی و عموم مردم در زمینه های نحوه صحیح مصرف داروها، عوارض جانبی داروها، تداخلات دارویی، نحوه نگهداری داروها، مصرف داروها در دوران بارداری و شیردهی، راهنمایی در موارد مسمومیت ها و می باشد.

□ مرکز اطلاع رسانی داروها و سموم معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد (DPIC) از ساعت ۸ تا ۲۰ و با شماره تلفن **۱۹۰**، داخلی ۳-۲، عهده دار پاسخگویی به سؤالات دارویی و موارد مسمومیت به صورت تلفنی می باشد.

۱ آبان ماه



پیشگیری از بروز
مسمومیت ناشی از
داروها



پیشگیری از مسمومیت ناشی از داروها

۱. با مصرف خودسرانه داروها بدون تجویز پزشک، سلامت خود را به خطر نیندازید.
۲. مقادیر بالای برخی از داروهای به ظاهر کم خطر، می توانند برای فرد خصوصاً کودکان و افراد مسن کشنده باشد.
۳. شایعترین علت بروز مسمومیت در جهان، مصرف داروها بیش از مقادیر درمانی می باشد.
۴. هفتاد درصد از مسمومیت های ارجاع شده به مراکز اطلاع رسانی داروها و سموم کشور، مسمومیت های دارویی می باشد.
۵. دهان، شایع ترین راه ورود سموم به بدن است.
۶. داروها را دور از دید و دسترس کودکان و در ارتفاع بالا و در کمد مجهز به قفل نگه داری نمایید.
۷. در هنگام بیماری کودکان مراقب باشید تا دوز تکراری دارو به وی ندهید.
۸. برای کاهش تب در کودکان، داروی استامینوفن را بر اساس وزن و سن کودک و با مشورت پزشک و داروساز به کودک بدهید. مقادیر بیش از حد درمانی استامینوفن می تواند ایجاد مسمومیت نماید.
۹. داروهای مصرفی افراد خانواده را دور از دسترس کودکان نگهدارید.

پیشگیری از مسمومیت ناشی از داروها

۱۰. از قرار دادن دارو در کیف دستی پرهیز کنید تا مانع خورده شدن دارو توسط کودکان شود.
۱۱. داروهای خود را در مقابل چشم کودکان نخورید، چرا که کودکان از رفتار بزرگسالان تقلید می کنند و ممکن است دور از چشم والدین داروها را به دهان ببرند.
۱۲. اگر به کودک خود دارو می دهید به او تفهیم کنید که این دارو است و از کلماتی مثل آبنبات، شکلات و یا خوراکی استفاده نکنید.
۱۳. بهتر است داروهای بیمار افسرده و یا بیمارانی که تعادل رفتاری ندارند و یا افرادی که سابقه اقدام به خودکشی دارند را دور از دسترس ایشان قرار دهید و مراقبت دقیقی در خصوص میزان داروی مصرفی ایشان به عمل آورید.
۱۴. **بر مصرف داروی افراد مسن خانواده نظارت داشته باشید** چراکه ایشان به دلایل زیر ممکن است داروی خود را به اشتباه یا بطور تکراری مصرف نمایند: تشابه ظاهری شکل داروها، ابتلا به فراموشی، عدم اطلاع از نام داروها، بی سواد یا کم سواد و یا خوانا نبودن مقادیر مصرفی دارو مندرج روی جعبه دارویی.

پیشگیری از مسمومیت ناشی از داروها

۱۵. بهترین کار برای پیشگیری از خوردن دوز تکراری دارو، یادداشت کردن دفعات مصرف دارو و یا قرار دادن قرصها در داخل جعبه های مخصوص تقسیم بندی شده (برحسب صبح، ظهر و شب) می باشد.
۱۶. مصرف مقادیر بالای بسیاری از داروها در اقدام به خودکشی، ممکن است در ابتدا علامت و نشانه خاصی نداشته باشد ولی وضعیت فرد مسموم به طور ناگهانی وخیم گردد.
۱۷. بروز مسمومیت توسط برخی از داروها هرچند ممکن است منجر به مرگ نگردد ولی مقادیر بالای این داروها می توانند منجر به صدمات دائمی کبد و کلیه فرد مسموم شود.
۱۸. **داروها را مطابق با توصیه پزشک یا داروساز و نه بیشتر از آن مصرف نمائید** چراکه با مصرف چند برابر مقادیر درمانی داروها به طور خودسرانه، نه تنها روند درمان شما سریعتر نمی شود بلکه تنها دچار عوارض سوء و یا مسمومیت با داروها خواهید شد.
۱۹. مصرف بیش از مقادیر توصیه شده داروهای مسکن سبب سمیت و تخریب کلیه ها خواهد شد.
۲۰. مصرف خودسرانه داروی استامینوفن جهت درمان درد و تب بیش از مقادیر درمانی، منجر به صدمات کبدی خواهد شد.
۲۱. داروها خصوصاً داروهای خوش طعم مخصوص کودکان را از دسترس ایشان دور نگه دارید. ممکن است با استفاده از غفلت شما، کودک اقدام به مصرف دارو نماید.

پیشگیری از مسمومیت ناشی از داروها

۲۲. در برخورد با فرد مسموم غیر هوشیاری که در کنارش بسته های داروی خورده شده وجود دارد، ضمن حفظ خونسردی خود و عدم القاء استفراغ در این فرد، بسته های دارویی را همراه بیمار به بیمارستان ببرید.
۲۳. در مسمومیت های تعمدي با دارو، بهتر است در صورت هوشیاری فرد مسموم، نام دارو یا داروهای مصرفی و تعداد هر یک از آنها را از وی پرسید و به کادر درمانی اطلاع دهید.
۲۴. در اغلب مسمومیت های اتفاقی و یا تعمدي با داروها، برای اطلاع از نحوه انجام اقدامات اولیه، هرچه سریع تر با شماره تلفن مرکز اطلاع رسانی داروها و سموم ۱۹۰ داخلی ۳- کد ۲ و یا اورژانس ۱۱۵ تماس بگیرید.
۲۵. آیا می دانید شایعترین علت مسمومیت در کشور ما بروز مسمومیت های دارویی می باشد؟
۲۶. چنانچه در خانه کودک زیر ۵ سال دارید، حتما داروها را در کمد های بالاتر و مجهز به قفل قرار دهید.
۲۷. کودکان کنجکاو و ممکن است زمانی که افراد سالمند فامیل در حال مصرف داروهای خود می باشند، کودکان اقدام به چشیدن و یا بلعیدن دارو بنمایند.
۲۸. برای پیشگیری از مسمومیت دارویی کودک دلبدتان، از والدین خود بخواهید داروهای مصرفی خود را دور از دسترس کودکان نگهداری نمایند.

پیشگیری از مسمومیت ناشی از داروها

۲۹. متأسفانه سالانه تعدادی از کودکان کشورمان به دلیل مصرف ناخواسته شربت متادون که در شیشه داروهای دیگری نگهداری می شده است به کام مرگ می روند.

۳۰. در آمار بدست آمده از مراکز اطلاع رسانی داروها و سموم کشور، کماکان درصد بالایی از مسمومیت ها یعنی در حدود ۵۰ تا ۶۰ درصد از کل مسمومیت های ثبت شده در این مراکز به مسمومیت دارویی تعلق دارد.

۳۱. اغلب مسمومیت های دارویی مراجعه شده به بیمارستانها در اثر داروهای بیماریهای اعصاب و روان مانند داروهای آرامبخش و ضد افسردگی بروز می کند.

۲ آبان ماه



پیشگیری از بروز
مسمومیت ها در
کودکان



پیشگیری از مسمومیت ها در اطفال

۱. کودکان زیر ۵ سال، پر خطرترین گروه سنی از نظر بروز مسمومیت هستند.
۲. در سال ۱۴۰۰ در حدود ۱۷ درصد از مسمومیت های مراجعه شده به بیمارستان کودکان بودند.
۳. کودکان خردسال ممکن است هر چیزی را به دهان ببرند. این عمل بخشی از آموزش و درک این گروه سنی از محیط اطرافشان است و این عمل زمینه ساز بروز مسمومیت است. در هنگام بیماری کودکان مراقب باشید تا دوز تکراری دارو به وی ندهید.
۴. کیف دستی، ساک خرید و کیسه های نایلونی را دور از دسترس کودکان قرار دهید. ممکن است داخل آنها وسایلی باشد که توسط کودک بلعیده شود و یا کودک ضمن بازی آنها را روی سر خود کشیده و سبب خفگی وی شود.
۵. چنانچه دارای کودک هستید، از نگهداری گیاهان و گل های آپارتمانی مانند خرزهره و دیفن باخیا در منزل خودداری نمایید.
۶. گل ها و گیاهان آپارتمانی را دور از دسترس کودکان قرار دهید و هنگام بازی کودکان در فضای باز مراقب آنها باشید تا توسط گل ها و گیاهان سمی، مسموم نشوند.

پیشگیری از مسمومیت ها در اطفال

۷. ضمن اطمینان از غیر سمی بودن گیاهانی که در منزل نگهداری می نایید، نام گیاهان خانگی را به خاطر بسپارید و آن را روی برچسبی کنار آن ها بنویسید.
۸. بسیاری از گیاهان و گل های آپارتمانی مانند خرزهره و دیفن باخیا، سمی هستند و تماس پوست با آن ها و یا به دهان بردن آن ها منجر به مسمومیت و سوختگی مخاط می شود.
۹. مواد شیمیایی، شوینده و سفید کننده را در منزل در کمد های دارای قفل و دور از دید و دسترس کودکان قرار دهید. درب کمد هایی که در آن مواد شیمیایی خطرناک را نگه می دارید با قفل یا طناب محکم نمائید.
۱۰. داروهای مصرفی افراد خانواده را دور از دسترس کودکان نگهدارید.
۱۱. در هنگام بروز مسائل و مشکلات خانوادگی، بیشتر مراقب کودکان باشید. در این شرایط کودکان در برابر حوادث و مسمومیت اتفاقی آسیب پذیر ترند.
۱۲. همیشه پس از استفاده از مواد شیمیایی سریعاً درب آن را ببندید، ولی بدانید هیچ ظرف در بسته ای از دسترسی کودکان در امان نیست.
۱۳. هیچگاه الكل و ضد یخ را در دسترس کودکان قرار ندهید.

پیشگیری از مسمومیت ها در اطفال

۱۴. در صورتیکه کودک شما ماده ای غیر خوراکی را بلعید، با مرکز اورژانس ۱۱۵ و یا مرکز کنترل مسمومیت ها با شماره تلفن ۱۹۰ داخلی ۳-۲ تماس بگیرید.
۱۵. بلع باتری کوچک ساعت (باتری مینیاتوری) در کودک می تواند با عوارض جدی همراه باشد. در این موارد کودک را در اسرع وقت به یک مرکز درمانی منتقل کنید.
۱۶. از دسترسی کودکان به اسباب بازی های دارای باتری خصوصا باتری های دیسکی و مینیاتوری خودداری کنید.
۱۷. شماره تلفن های زیر را در دسترس و یا در کنار تلفن نصب نمائید: شماره تلفن پزشک کودک، شماره تلفن مرکز کنترل مسمومیت: ۱۹۰، شماره تلفن اورژانس: ۱۱۵.
۱۸. محصولات شیمیایی و شوینده، نفت و بنزین را همیشه در ظرف اصلی آن نگهداری کنید. هیچگاه این فرآورده ها را در ظرف مواد خوراکی (مانند بطری نوشابه) نگه داری نکنید. این عمل سبب خورده شدن اتفاقی این مواد توسط کودکان می شود.
۱۹. متأسفانه نگهداری شربت متادون (جهت ترک اعتیاد) در ظرف خالی نوشابه، منجر به مصرف دارو، مسمومیت و مرگ ده ها کودک شده است.

پیشگیری از مسمومیت ها در اطفال

۲۰. از نگهداری شربت متادون در داخل یخچال و در کنار بقیه نوشیدنی ها خودداری نمایید.

۲۱. شربت متادون جهت درمان ترک اعتیاد، بسیار سمی است. آن را دور از دسترس خانواده و در کمد قفل دار نگهداری نمایید.

۲۲. به کودکان بیاموزید هیچ چیزی ننوشند و یا نخورند مگر اینکه با اجازه بزرگسالان باشد.

۲۳. داروهای خود را در مقابل چشم کودکان نخورید، چرا که کودکان از رفتار بزرگسالان تقلید می کنند و ممکن است دور از چشم والدین داروها را به دهان ببرند.

۲۴. زمانی که شما در منزل نیستید و کوک را به فرد دیگری می سپارید ، کودکان در معرض بیشترین خطر مسمومیت قرار دارند.

۲۵. اگر به کودک خود دارو می دهید به او تفهیم کنید که این دارو است و از کلماتی مثل آبنبات، شکلات و یا خوراکی استفاده نکنید.

۲۶. در هنگام استفاده از محصولات شیمیایی و پاک کننده چنانچه مجبور شدید به زنگ درب ورودی و یا تلفن جواب دهید، قبل از هر چیز درب ظرف را ببندید و هرگز از کودک خود چشم برندارید.

پیشگیری از مسمومیت ها در اطفال

۲۷. عمده ترین موارد مسمومیت در کودکان در اثر خوردن داروها، مواد شیمیایی و محصولات خانگی مانند مواد آرایشی بهداشتی، فرآورده های شوینده، سفیدکننده و لوله باز کن، لاک پاک کن (استون) و گیاهان سمی بوده است.
۲۸. مسمومیت اتفاقی در اثر بلع نفت در کودکان بسیار خطرناک می باشد. در صورت بلع نفت توسط کودک هر چه سریع تر او را نزدیک ترین مرکز درمانی منتقل نمایید.
۲۹. اگر کودکی نفت را بلعد کشنده نیست ولی اگر کودک وادار به استفراغ شود این امر می تواند منجر به مرگ وی شود.
۳۰. کودکان کنجکاوند و ممکن است زمانی که افراد سالمند فامیل در حال مصرف داروهای خود می باشند، کودکان اقدام به چشیدن و یا بلعیدن دارو بنمایند.
۳۱. برای پیشگیری از مسمومیت دارویی کودک دلبندتان، از والدین خود بخواهید داروهای مصرفی خود را دور از دسترس کودکان نگهداری نمایند.

پیشگیری از مسمومیت ها در اطفال

۳۲. کودکان به دلیل روند رشدشان اغلب دست و اجسام اطراف خود را به دهان میبرند. این کار سبب ورود مقادیری از سرب به بدنشان میشود.

۳۳. کودکان ۴ تا ۵ برابر بیشتر از بزرگسالان ، سرب محیط را جذب می کنند.

۳۴. کودکان زیر ۵ سال و زنان باردار دو گروه اصلی در معرض خطر در اثر تماس با سرب هستند.

۳۵. اصلی ترین عارضه ی سرب در تکامل سیستم عصبی کودکان و بهره هوشی کودک بروز می نماید.



۳ آبان ماه

پیشگیری از مسمومیت
ناشی از
گازها و منوکسید کربن

پیشگیری از مسمومیت ناشی از گازها و منوکسید کربن

۱. با شروع فصل سرما باید قبل از راه اندازی مجدد وسایل گرمایشی گازسوز و نفتی منزل، آنها را از نظر اتصالات و دودکش کنترل کنیم.
۲. در هنگام استفاده از بخاری های نفتی و گازی، جهت پیشگیری از مسمومیت با گاز منوکسید کربن ، اطمینان از نصب صحیح و کارکرد مناسب دودکش ها الزامی است.
۳. علائم تماس طولانی با منوکسید کربن، سردرد، گیجی، ضربان شدیدشقیقه ها، وزوز گوش و خواب آلودگی است. در ادامه تماس، فرد مسموم دچار تهوع، استفراغ و تپش قلب می شود.
۴. تماس با مقادیر بالای منوکسید کربن در مدت طولانی می تواند سبب تهوع، استفراغ، تپش قلب، کاهش هوشیاری، آسیب دائمی عصبی، کما و مرگ شود.
۵. علائم مسمومیت با منوکسید کربن در کودکان تهوع، استفراغ و اسهال است که با مقادیر پایین تری از منوکسید کربن بروز می نماید.
۶. سرد بودن لوله دودکش بخاری، دلیل بر خارج نشدن دود و گاز سمی است.

پیشگیری از مسمومیت ناشی از گازها و منوکسید کربن

۷. استفاده از آب گرم کن نفتی یا گازی و یا دستگاه پکیج در داخل محیط حمام و یا محیط‌های کوچک دربسته منجر به سوخت ناقص و مسمومیت با گاز خواهد شد.
۸. منو کسید کربن گازی بی‌رنگ، بی‌بو و بدون طعم و غیر محرک است که در اثر سوختن ناقص سوخت‌های فسیلی مانند نفت، گاز، بنزین، گازوئیل، دود آگروز اتومبیل و ذغال چوب حاصل می‌شود.
۹. مسمومیت با منوکسید کربن یکی از مرگبارترین انواع مسمومیت‌ها است. برای پیشگیری از بروز آن توصیه‌های ایمنی در مورد استفاده از وسایل حرارتی را رعایت نمایید.
۱۰. در هنگام بروز آتش سوزی علاوه بر ایجاد گاز منوکسید کربن، گاز سیانید از سوختن مواد پلاستیکی ایجاد می‌شود که شدیداً سمی است.
۱۱. در برخی موارد علائم و نشانه‌های مسمومیت با گاز منوکسید کربن می‌تواند به صورت اختلالات گوارشی مانند تهوع و استفراغ در فرد ظاهر شود.
۱۲. تماس طولانی مدت با گاز منوکسید کربن بویژه در کودکان، می‌تواند با بروز اختلالات رفتاری و کاهش حافظه و ضریب هوشی همراه باشد.
۱۳. آیا می‌دانید در دود سیگار مقادیری از گاز منوکسید کربن موجود است و این گاز می‌تواند در اثر مصرف طولانی مدت سیگار سبب بروز مسمومیت مزمن در افراد سیگاری گردد؟

پیشگیری از مسمومیت ناشی از گازها و منوکسید کربن

۱۴. آیا می دانید مواردی از مسمومیت های کشنده با منوکسید کربن در رانندگانی گزارش شده است که برای گرم کردن خودروی خود در فصول سرد سال از گاز پیک نیکی استفاده نموده اند.
۱۵. استفاده از بخاری های بدون دودکش تنها در محیط هایی که دارای تهویه و جریان مناسب هوا می باشند مجاز است. از بکار بردن این وسایل در محیط های بسته و فاقد جریان هوا خودداری نمایید.
۱۶. آیا می دانید حضور در گاراژ های در بسته که در آن اتومبیل با موتور روشن وجود دارد خطر بروز مسمومیت با منوکسید کربن را به همراه دارد؟
۱۷. اولین اقدام در برخورد با فردی که با گاز منوکسید کربن مسموم شده است، انتقال مصدوم به هوای آزاد است.
۱۸. در صورت قطع تنفس بیمار مصدوم باید احیای قلبی عروقی را آغاز نمایید.
۱۹. از خوابیدن در داخل اتومبیل روشن در حالیکه کولر و یا بخاری آن روشن است خودداری نمایید.
۲۰. به نقل از سازمان پزشکی قانونی کشور، ۹۲۶ نفر از هموطنانمان در سال ۱۳۹۹ و ۱۸۴ نفر در شش ماه نخست سال ۱۴۰۰، در اثر مسمومیت با منوکسید کربن جان باخته اند.

۴ آبان ماه



پیشگیری از
مسمومیت ناشی
از مواد غذایی
و گیاهان سمی

پیشگیری از مسمومیت با مواد غذایی و گیاهان سمی

۱. باکتری ها، ویروس ها، قارچ ها، مواد افزودنی غیر مجاز، فلزات سنگین، باقیمانده سموم نباتی از عوامل مهم ایجاد مسمومیت های غذایی محسوب می شوند.
۲. مسمومیت با مواد غذایی می تواند در اثر آلودگی غذا در جریان تولید فرآورده های غذایی، تهیه و نگهداری آنها ایجاد شود.
۳. از مصرف کنسروهایی که در قوطی آنها آثار نشت، برآمدگی و فرو رفتگی و زنگ زدگی مشاهده می شود خودداری کنید.
۴. آیا می دانید نوعی از مسمومیت غذایی موسوم به " بوتولیسم " از کشنده ترین انواع مسمومیت ها بشمار می رود؟
۵. بوتولیسم در اثر مصرف مواد غذایی مانند سوسیس، کالباس، کنسرو ماهی، کنسرو ذرت، کنسرو لوبیا، کشک خام و عسل طبیعی که در شرایط نامناسب و غیر بهداشتی تهیه و نگهداری شده اند ایجاد می شود.
۶. علائم و نشانه های بوتولیسم به صورت تاخیری (۱۲ تا ۲۴ ساعت بعد از مصرف غذای آلوده به باکتری) و به صورت تاری دید، دوبینی، افتادگی پلک، عدم توانایی حرکتی، سختی در بلع، اختلال تکلم و یبوست ظاهر می شود.

پیشگیری از مسمومیت با مواد غذایی و گیاهان سمی

۷. آیا می دانید اسهال یکی از علائم در بسیاری از مسمومیت های غذایی است؟

۸. مسمومیت با گیاهان سمی یکی از شایع ترین علل بروز مسمومیت های اتفاقی در کودکان در جهان بشمار می آید.

۹. مصرف یک گیاه توسط حیوانات اهلی و وحشی، دلیلی بر غیر سمی بودن آن برای انسان نیست.

۱۰. برخی از گیاهان تزئینی موجود در آپارتمان ها و باغچه ها می توانند سبب بروز مسمومیت در انسان شوند.

۱۱. در صورت بلعیدن قسمت های مختلف یک گیاه مانند میوه، دانه و برگ آن توسط کودکان حتماً با مرکز اطلاع رسانی داروها و سموم با شماره ۱۹۰ داخلی ۳ - ۲ تماس حاصل نمایید.

۱۲. سعی کنید نام گیاهان موجود در محیط کار و زندگی خود را بدانید، تا در موارد بروز مسمومیت به گروه پزشکی اطلاع دهید.

۱۳. مسمومیت با گیاهانی مانند خرزهره، دیفن باخیا، گل انگشتانه، آزالیا، شوکران و کرچک می تواند کشنده باشد. در صورت وقوع مسمومیت با این گیاهان بیمار را در اسرع وقت به نزدیکترین مرکز درمانی منتقل کنید.

پیشگیری از مسمومیت با مواد غذایی و گیاهان سمی

۱۴. مسمومیت با قارچ های سمی بسیار خطرناک است. از مصرف قارچ هایی که نوع آنها را نمی شناسید جداً خودداری کنید.

۱۵. آیا می دانید برخی از قارچ های سمی در صورت مصرف خوراکی می توانند باعث نارسایی حاد کبدی و مرگ شوند؟

۱۶. آیا می دانید تشخیص قارچ های سمی از انواع غیر سمی از روی شکل ظاهری آنها کاری دشوار بوده و نیاز به تجربه و تبحر دارد؟

۱۷. در منزل خود از نگهداری گیاهان تزئینی که دارای میوه ها و ظاهر جذاب برای کودکان می باشند خودداری نمایید.

۱۸. کنجکاوی ذاتی کودکان زیر ۵ سال و وجود جذابیت در شکل و رنگ بخشهای مختلف یک گیاه سمی منجر به بلعیده شدن آن توسط کودک می شود.

۱۹. شیره سمی برخی از گیاهان سمی آپارتمانی مانند دیفن باخیا و کالادیوم در صورت خورده شدن می تواند سبب تورم، خارش و سوزش مخاط دهان و خفگی و یا آسیب گوارشی فرد مسموم شود.

پیشگیری از مسمومیت با مواد غذایی و گیاهان سمی

۲۰. برخی از داروهای گیاهی در صورت مصرف بیش از حد یا نابجا می توانند مسمومیت های منجر به مرگ ایجاد نمایند.
۲۱. بخور اوکالپتوس در صورتیکه به اشتباه خورده شود، حتی در مقادیر کم (یک قاشق) می تواند کشنده باشد. از القای استفراغ در مسمومیت با این فرآورده خودداری نموده مصدوم را سریعاً به بیمارستان منتقل نمایید.
۲۲. از میان نزدیک به ۱۵۵۰ مورد مسمومیت ناشی از قارچها و گیاهان سمی که در نیمه نخست ۱۴۰۰ به بیمارستانها مراجعه نموده اند، ۵۲ درصد در اثر قارچ سمی و ۴۸ درصد در اثر گیاه سمی بوده است.



۵ آبان ماه



پیشگیری از بروز
مسمومیت با سموم
دفع آفات نباتی،
مواد شیمیایی و
شوینده خانگی



پیشگیری از بروز مسمومیت با سموم دفع آفات و مواد شیمیایی و شوینده خانگی

۱. در هنگام استفاده از فرآورده های شیمیایی و سموم مختلف اعم از سموم خانگی یا صنعتی، حتماً در نور کافی برچسب روی بسته بندی را مطالعه نموده سپس مصرف نمائید.
۲. در هنگام استفاده از مواد شیمیایی و فرآورده های شوینده و پاک کننده پنجره ها را باز کنید تا هوا به خوبی در محیط جریان داشته باشد.
۳. هنگام استفاده از مواد سفید کننده و یا جرم بر در سرویس های بهداشتی درب و پنجره را باز گذاشته و هواکش را روشن نمایید
۴. از اختلاط مواد شیمیایی مانند جوهر نمک و جرم بر با فرآورده های سفید کننده جداً خودداری کنید. بخارات و گازهای ناشی از این اختلال بسیار سمی و خفه کننده می باشد.
۵. پس از مصرف مواد شوینده، سفید کننده، جرم بر و لوله بازکن در محیط های دربسته و کوچک مانند دستشویی و حمام به هیچ عنوان در این مکانها توقف نکنید چرا که گازهای تولید شده در این محیط بدون تهویه مناسب حفظ کننده و سمی می باشد.



پیشگیری از بروز مسمومیت با سموم دفع آفات و مواد شیمیایی و شوینده خانگی

۶. ضمن استفاده از مواد شیمیایی حتماً از وسایل محافظت کننده مانند دستکش بلند، کفش نفوذ ناپذیر - لباس آستین بلند - شلوار بلند و جوراب استفاده نمائید.
۷. برچسب روی ظروف سموم دفع آفات و بروشور آن را ابتدا کاملاً مطالعه کنید و سپس جهت استفاده دقیقاً مطابق دستور عمل نمائید.
۸. هرگز سموم دفع آفات را در ظروف مشابه مواد خوراکی و آشامیدنی (مانند بطری نوشابه) نگهداری نکنید.
۹. استفاده بی رویه از سموم دفع آفات نه تنها باعث بروز مقاومت در آفات می شود بلکه می تواند از طریق ایجاد باقیمانده در محصولات و آلودگی محیط زیست برای انسان مضر محسوب گردد.
۱۰. آیا می دانید در کشور ما مسمومیت عمدی با سموم کشاورزی یکی از علل مهم ایجاد مسمومیت ها است؟
۱۱. در هنگام سم پاشی مزارع، باغات و باغچه ها حتماً از ماسک، دستکش و لباس مناسب استفاده نمایید.
۱۲. از بکار بردن مقادیر بیش از حد توصیه شده سموم برای مقاصد کشاورزی خودداری کنید.
۱۳. در صورت تماس سموم دفع آفات با پوست، ناحیه آلوده را با مقادیر فراوان آب و صابون شستشو دهید.

پیشگیری از بروز مسمومیت با سموم دفع آفات و مواد شیمیایی و شوینده خانگی

۱۴. هر گونه مصرف خوراکی با سموم دفع آفات را جدی بگیرید و بیمار را برای درمان در اسرع وقت به نزدیکترین مرکز درمانی منتقل کنید.

۱۵. آیا می دانید علایم و نشانه های مسمومیت با برخی از سموم موش کش می تواند به صورت تاخیری (۲۴ تا ۴۸ ساعت بعد از مصرف) ظاهر شوند؟

۱۶. علایم و نشانه های مسمومیت با گروه مهمی از حشره کش ها (موسوم به ترکیبات ارگانوفسفره) با تهوع، استفراغ، دردهای شکمی، اسهال، اشک ریزش، آبریزش از بینی، تعریق، تنگی نفس، افت فشارخون، تنگی مردمک چشم، اختلالات قلبی و عصبی همراه است.

۱۷. در صورت تماس پوست و یا چشم با مواد اسیدی و یا قلیایی پوست و چشم را با مقادیر فراوان آب شستشو داده و مصدوم را به مرکز درمانی منتقل کنید.

۱۸. در صورت تماس پوست و یا چشم با مواد اسیدی و یا قلیایی هرگز از مواد قلیایی و یا اسیدی جهت خنثی سازی استفاده نکنید.

۱۹. در صورت بلع مواد با خاصیت خورندگی مانند اسیدها و قلیاها، هرگز بیمار را وادار به استفراغ نکنید. این کار می تواند سبب وخیم شدن وضع بیمار گردد.

پیشگیری از بروز مسمومیت با سموم دفع آفات و مواد شیمیایی و شوینده خانگی

۲۰. آیا می دانید سم حشره کش فسفید آلومینیوم با نام "قرص برنج" قاچاق محسوب می شود و خرید و فروش آن ممنوع می باشد.

۲۱. در منازل قدیمی، لوله های آب سربی و رنگ مورد استفاده در چارچوب و دیوار که حاوی سرب است می تواند منجر به مسمومیت با سرب شود.

۲۲. مسمومیت با سرب در کودکان می تواند منجر به بروز اختلالات رفتاری، کند ذهنی، اختلال در یادگیری، اختلال در رشد و منجر به بروز تشنج شود.

۲۳. مسمومیت با سرب می تواند از طریق تنفس و یا خوردن ذرات معلق سرب موجود در هوا، خاک و یا آب صورت گیرد.

۲۴. شستشوی مرتب دستها در کودکان مانع تماس آلودگی سرب محیط با دهان آنها می شود.

۲۵. از دسترسی کودکان به اسباب بازی های پلاستیکی بازیافت شده و یا اسباب بازی های رنگ آمیزی شده ای که دارای ورقه های پوسته پوسته رنگ می باشند خودداری نمایید.

۲۶. از آنجا که کودکان نوپا همه چیز را به دهان می برند اگر تخت و گهواره رنگ آمیزی شده ای دارند، از تماس این وسایل با دهان کودک جلوگیری نمایید.

پیشگیری از بروز مسمومیت با سموم دفع آفات و مواد شیمیایی و شوینده خانگی

۲۷. اگر به واسطه شغل خود با مشتقات سرب در تماس می باشید، برای جلوگیری از انتقال آلودگی، قبل از ورود به منزل لباس کار خود را تعویض کنید.

۲۸. برخی از لوازم آرایش خصوصاً غیر استاندارد و حتی سرمه، حاوی مقادیر بالای سرب می باشند. از مصرف آنها خودداری کنید.

۲۹. سرب موجود در خون افراد شهر نشین بسیار بیشتر از روستائیان می باشد.

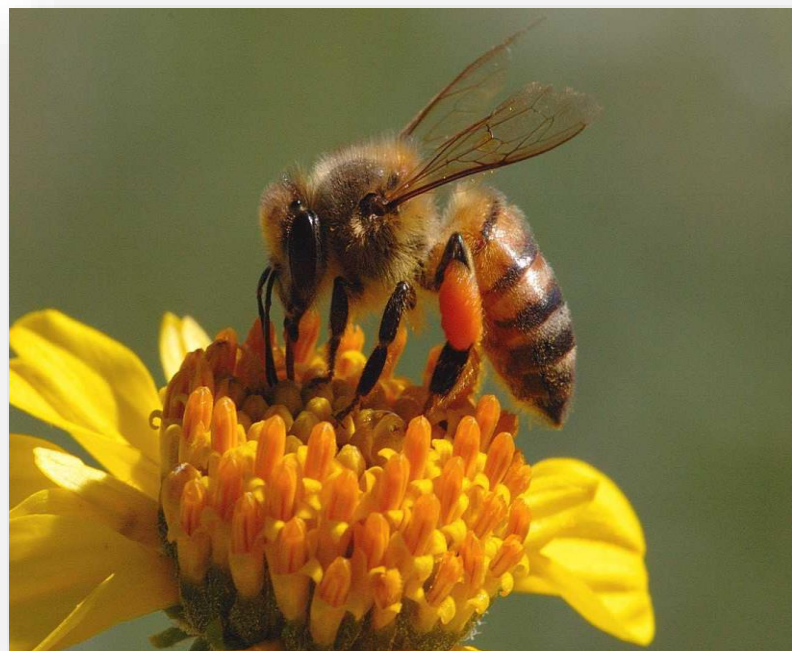
۳۰. مصرف غذاهای چرب سبب افزایش سرعت جذب سرب توسط بدن انسان می گردد.

۳۱. هوای محیط نزدیک به بزرگراهها، خاک و محیط اطراف مناطق صنعتی مانند کارخانجات باتری سازی، رنگ سازی چند برابر دیگر نقاط حاوی سرب می باشد.

۳۲. به منظور سنجش سرب در خون افراد شاغل در صنعت که با سرب تماس دارند، آزمایش خون باید به طور مرتب انجام شود.

۳۳. برای پیشگیری از عوارض ناشی از تماس با سرب باید جامعه از خطرات این فلز سمی آگاه شود.

۶ آبان ماه



پیشگیری از
مسمومیت ناشی
از گزیدگی ها

پیشگیری از مسمومیت ناشی از گزیدگی ها

۱. علایم گزیدگی با افعی درد تیز و سوزاننده در محل گزش است که در عرض ۱ تا ۵ دقیقه بعد از گزش ظاهر می شود.
۲. تورم در محل گزیدگی مار افعی نیم تا ۴ ساعت بعد از گزش بروز می نماید که ممکن است در عرض ۱۲-۲۴ ساعت افزایش یابد و کل اندام مبتلا را درگیر نماید.
۳. در طی ۲۴-۳۶ ساعت پس از گزیدگی افعی ممکن است تاول های کوچک در محل ایجاد شوند.
۴. از علائم گزش مار افعی تهوع و استفراغ، بی حسی در اطراف دهان، صورت و پوست سر و گزگز نوک انگشتان، تب و لرز، تعریق، ضعف و بی حالی و سرگیجه می باشد
۵. یکی از مشخص ترین و مهم ترین علایم و نشانه های گزیدگی با افعی ها، **اختلالات انعقادی خون** بوده و به صورت خونریزی از بینی، وجود خون در خلط، خون در ادرار، خون در مدفوع، خونریزی در شکم و داخل چشم و مغز مشاهده می شود..
۶. اختلال در عملکرد کلیه، کاهش سطح هوشیاری و شوک قلبی - عروقی از علائم گزش مار افعی می باشد..
۷. علایم گزیدگی با مار کبری و مار مرجان افتادگی پلک ها، خواب آلودگی، ضعف عضلانی، فلج، اختلال تکلم و تنفس، آبریزش از دهان، استفراغ و تهوع می باشد.



پیشگیری از مسمومیت ناشی از گزیدگی ها

۸. علائم گزیدگی با مار آبی (دریایی) درد عضلانی و تغییر رنگ ادرار به رنگ قهوه ای یا سیاه می باشد.
۹. در هنگام مارگزیدگی قبل از انتقال مصدوم به مرکز درمانی باید بیمار را آرام کنید و از حرکات بیش از حد او جلوگیری نمایید.
۱۰. مصدوم مار گزیده را باید از محل حادثه (جهت جلوگیری از حمله مجدد مار) دور کرد.
۱۱. عضو محل گزیدگی مار را باید بی حرکت و هم سطح یا کمی پایین تر از سطح قلب نگه داشت.
۱۲. بستن یک نوار محکم و پهن، چند انگشت بالاتر از محل مارگزیدگی بویژه اگر محل گزیدگی در دست ها یا پاها باشد، ضروری می باشد.
۱۳. بستن نوار بالاتر از محل مارگزیدگی نباید آنقدر سفت باشد که جریان خون اندام را مختل کند. اگر ورم باعث سفت شدن نوار شد، آنرا باز کنید و از محلی بالاتر ببندید. هر ۱۰ تا ۱۵ دقیقه، به مدت ۱ دقیقه نوار را باز کرده و دوباره ببندید. این کار باید تا زمان آماده شدن پادزهر ادامه یابد.
۱۴. در مارگزیدگی باید از سرد کردن عضو با آب سرد یا یخ خودداری کرد.



پیشگیری از مسمومیت ناشی از گزیدگی ها

۱۵. هر چه سریعتر فرد مار گزیده را به اورژانس بیمارستان منتقل کنید و زمان را با تلاش برای کشتن و یا گرفتن مار از دست ندهید.

۱۶. در مارگزیدگی علائم واکنش های حساسیتی شدید مانند عطسه، مشکل در تنفس یا تورم سریع و شدید، درد شکم، تهوع، سرگیجه، درد قفسه سینه، خرخر صدا و کبود شدن لبها از جمله مواردی هستند که سریعاً باید به اورژانس مراجعه شود.

۱۷. مارگزیدگی در کودکان، بیماران قلبی، دیابتی، افراد مسن و معلولین حرکتی و بیماران مبتلا به آلرژی بسیار خطرناک تر است.

۱۸. گزش متعدد مار در ناحیه سر و گردن خطرناکتر می باشد.

۱۹. گزش عقرب می تواند منجر به بروز درد شدید در ناحیه گزش شود اما علائم تهدیدکننده حیات و حوادث منجر به مرگ به ندرت رخ می دهد.



پیشگیری از مسمومیت ناشی از گزیدگی ها

۲۰. فرد عقرب گزیده، خصوصاً کودکان را در اسرع وقت به بیمارستان منتقل نمایید.

۲۱. برخی از عقرب های بومی کشور ما در ناحیه خوزستان، کرمان و کاشان بسیار خطرناکند و فرد عقرب گزیده برای تزریق سرم ضدزهر باید به بیمارستان منتقل شود.

۲۲. تورم ناشی از گزش عقرب، عموماً محدود به ناحیه گزش است و احساس بی حسی و سوزش در ناحیه گزش برای ۴ تا ۶ ساعت بوجود می آید و معمولاً پس از ۲۴ ساعت بهبود می یابد.

۲۳. زنبور گزیدگی ممکن است در اثر نیش انواع زنبور مانند زنبور عسل و زنبور سرخ بروز نماید.

۲۴. نیش زنبور عسل ماده، به کیسه محتوی زهر متصل است و پس از گزش در زخم باقی می ماند و محتویات کیسه زهر به زخم منتقل می شود. بنابراین برداشتن سریع نیش از روی زخم، جهت جلوگیری از ورود بیشتر سم به زخم ضروری است.

۲۵. علائم زنبور گزیدگی معمولاً در عرض چند ساعت ناپدید می شود.

۲۶. اگر فرد زنبور گزیده مشکل تنفسی داشت و یا تورم شدید و سریع در محل گزش بروز کرد، باید به پزشک مراجعه نماید.

پیشگیری از مسمومیت ناشی از گزیدگی ها

۲۷. زنبورها و زنبورهای سرخ بطور مکرر نیش می زنند و محل گزش آنها به سادگی عفونی می شود.

۲۸. چنانچه گزش زنبور در نقاط مختلف و آن هم در ناحیه گردن و سر بروز نماید، جدی تر است و می تواند تهدید کننده زندگی باشد.

۲۹. فرد زنبور گزیده برای چند روز از نظر تشدید درد یا باقی ماندن تورم یا علائم شبیه آنفولانزا و یا تب باید تحت نظر باشد و در صورت بروز این علائم سریعاً به پزشک مراجعه شود.

۳۰. برای پیشگیری از بروز گزیدگی ها بطور کلی از دست زدن به جانوران گزنده خودداری نمائید.

۳۱. اقدامات اولیه در گزش های معمولی زنبور شستشوی محل زنبور گزیدگی با آب و صابون می باشد.

۳۲. روی محل زنبور گزیدگی کمپرس سرد یا کیسه محتوی یخ قرار دهید و به طور متوالی هر ۱۵ دقیقه یکبار کیسه یخ را از روی پوست بردارید. از قراردادن مستقیم یخ روی پوست اجتناب نمائید و از گرم کردن موضع پرهیزید.

پیشگیری از مسمومیت ناشی از گزیدگی ها

۳۳. برای جلوگیری از گزیدگی حشرات در هنگام سفر حشره کش، پشه بند و یا دیگر وسایل ایمنی را همراه داشته باشید.

۳۴. حشره دراکولا یا بند نه نیش می زنند و نه گاز می گیرند بلکه ترکیبات سمی و محرکی ترشح می کند که باعث ایجاد زخم در محل عبور خود از روی پوست می شود.

۳۵. سم حشره دراکولا یا بند باعث ایجاد صدمات بافتی، زخم و تاول می شود. علائم به صورت قرمزی، بروز تاول و یا جوشهای کوچک همراه با خارش و در انتها ورقه ورقه شدن و پوسته شدن پوست می باشد.

۳۶. درمان قطعی برای سم حشره دراکولا یا بند وجود ندارد و عارضه بعد از مدتی خود به خود خوب می شود.

۳۷. له شدن حشره دراکولا یا بند روی پوست و یا خاراندن پوست سبب انتشار سم و تشدید زخمهای روی پوست خواهد شد.



پیشگیری از مسمومیت ناشی از گزیدگی ها

۳۸. برای تخفیف عارضه پوستی سم حشره دراکولا، می توان در ساعات ابتدایی، با آب و صابون معمولی محل عارضه را شستشو داد و با تمیز نگه داشتن محل عارضه می توان از بروز مشکلات ثانویه ازجمله عفونتهای باکتریایی جلوگیری کرد همچنین هرچه پوست مرطوبتر باشد شدت عارضه بیشتر است.

۳۹. به طور تجربی استعمال الکل سفید بر روی موضع آلوده به سم حشره دراکولا یا بند می تواند در کاهش علائم موثر باشد.

۴۰. با رعایت چند نکته ساده می توانیم از خودمان در برابر گزش حشرات محافظت کنیم.

۴۱. برای پیشگیری از گزش حشرات می توان علاوه بر نصب توری به پنجره ها، پوشیدن لباس های محافظت کننده و آستین بلند در محیط های باز غیر شهری، از پشه بند و مواد حشره کش در شب استفاده نمود.

۴۲. نگهداری حیوانات خانگی باعث تجمع بیشتر حشرات می شود. بنابراین لازم است نگهداری حیوانات اهلی توام با رعایت بهداشت باشد.

۴۳. اگر در محل زندگی درختان زیادی وجود دارد باید برای پنجره های خانه از توری استفاده شود و در پارک ها از آویختن لباس ها روی درخت خودداری شود.



پیشگیری از مسمومیت ناشی از گزیدگی ها

۴۴. در مناطقی که حشرات زیاد وجود دارد، بهتر است روی پوست بدن مخصوصا بدن کودک از کرمهای دور کننده حشرات استفاده نمود. اما باید توجه داشت استفاده دائم از این مواد سبب حساسیت بیشتر می شود.

۴۵. به هیچ وجه کندوی زنبور عسل را دستکاری و زنبورها را تحریک نکنید.

۴۶. اگر زنبور در نزدیکی خود دیدید به جای نابود کردن آن با مگس کش، موقتا آن منطقه را ترک کنید.

۴۷. از پوشیدن لباسهایی با رنگ روشن و استفاده از عطرهای تند در مناطقی که حشرات زیادی دارند، جدا خودداری کنید؛ زیرا تمام این موارد باعث جذب زنبورها می شود.

۴۸. در محیطهای باز، پیراهن آستین بلند و شلوار بلند به کودکان بپوشانید.

۴۹. اگر سابقه واکنش حساسیتی شدید به نیش زنبور دارید، با پزشک خود برای مقابله با آن مشورت کنید.

۷ آبان ماه

پیشگیری
از مسمومیت
ناشی از سوء
مصرف مواد
مخدر و محرک



پیشگیری از مسمومیت ناشی از سوء مصرف مواد مخدر و محرک

۱. ناخالصی های موجود در انواع مواد مخدر، در برخی موارد از خود ماده مخدر مرگبارتر می باشند.
۲. مشکلات خانوادگی، طلاق، بیکاری، فقر و بحرانهای روحی از عوامل مستعدکننده فرد به سوء مصرف مواد می باشند.
۳. فرآورده های قلبی تمجیزک و نورجیزک، نه تنها سبب ترک اعتیاد نمی شوند بلکه در اغلب آنها مواد سمی و کشنده وجود دارد.
۴. فرآورده های مخدر و اعتیادزای "پان" یا "پراگ" برخلاف ادعای مطرح شده مبنی بر خوشبو کنندگی دهان و یا ترک سیگار، سبب بروز اعتیاد می گردند.
۵. مسمومیت با مواد مخدر یکی از مرگبارترین انواع مسمومیت ها محسوب می گردد.
۶. آیا می دانید بر اساس گزارشات موجود مصرف حتی یک عدد قرص اکستازی، منجر به مرگ شده است.
۷. سوء مصرف شیشه گرچه ظاهر فرد معتاد را سریعاً دگرگون و قابل شناسایی نمی کند، ولی اعتیاد به آن به مراتب خطرناکتر از مواد مخدر دیگر است.



پیشگیری از مسمومیت ناشی از سوء مصرف مواد مخدر و محرک

۸. امتحان کردن مصرف مواد در جمع دوستان و از روی کنجکاوی، آغاز حرکت در مسیر بی بازگشت اعتیاد است.
۹. سکتة های قلبی و مغزی، تشنج، نارسایی کبد و کلیه و تخریب سلولهای مغزی و عضلانی از عوارض مسمومیت با قرص اکستازی و شیشه می باشند.
۱۰. مصرف مواد توهم زا مانند حشیش، اکستازی، LSD و شیشه می توانند سبب بروز حوادث مرگبار مانند سقوط از ارتفاع، تصادف، نزاع، ارتکاب به جنایت و خودکشی در فرد مصرف کننده شوند.
۱۱. مصرف انواع داروهای هورمونی با هدف بدنسازی در جوانان می تواند سبب بروز عوارض وخیمی مانند عقیمی، نارسایی قلبی و کبدی، کوتاهی قد و بزرگ شدن سینه در مردان و پرمویی و خشونت صدا در خانمها گردد.
۱۲. آیا می دانید مصرف همزمان مواد مخدر با برخی از داروهای خواب آور و آرام بخش می تواند سبب بروز مسمومیت های شدید و حتی مرگ در فرد مصرف کننده گردد؟
۱۳. مسمومیت با مواد مخدر یکی از علل مهم مرگ ناشی از مسمومیت های شیمیایی در بسیاری از کشورها است.

پیشگیری از مسمومیت ناشی از سوء مصرف مواد مخدر و محرک

۱۴. قاچاقچیان برای دستیابی به سود بیشتر و برای اضافه شدن وزن مواد به مواد مخدر مانند تریاک فلز سرب می افزایند که این امر سبب مسمومیت حاد با سرب و مرگ معتادان می گردد.
۱۵. استفاده خودسرانه از فرآورده های قاچاق و بدون مجوز جهت بدنسازی و پرورش اندام در جوانان، خطر ابتلا به انواع اختلالات جسمی و روانی را برای مصرف کننده در بردارد.
۱۶. در برخی از باشگاه های بدن سازی و ورزشی داروهای هورمونی دامی به جوانان و نوجوانان عرضه می شود. فرزندانمان را از عواقب مصرف این داروها آگاه کنیم.
۱۷. آیا می دانید یکی از عوارض روانی سوء مصرف استروئیدهای آنابولیک در جوانان، پرخاشگری و بروز رفتارهای ضد اجتماعی می باشد؟
۱۸. تزریق مواد مخدر از طریق سرنگ های آلوده، غیر استریل و مشترک با خطر بروز انواع بیماری های عفونی خطرناک مانند ایدز و هپاتیت همراه است.
۱۹. استعمال سیگار در نوجوانان و جوانان، اولین گام در جهت حرکت به سوی اعتیاد و سوء مصرف مواد است.



پیشگیری از مسمومیت ناشی از سوء مصرف مواد مخدر و محرک

۲۰. آیا می دانید درمان اعتیاد به مواد مخدر، فرآیندی طولانی و زمان بر است؟

۲۱. هر گونه تغییرات رفتاری غیر عادی و ناگهانی مانند گوشه گیری، بی خوابی، بی حوصلگی، پرخاشگری، غیبت از محل کار و تحصیل، بی نظمی و ناامیدی در فرزندان خود را جدی گرفته و در پی بررسی علت آن باشید.

۲۲. استعمال سیگار سبب بروز انواع سرطان مانند سرطان مری، ریه، مثانه می شود.

۲۳. مصرف نابجای استروئیدهای آنابولیک در جوانان جهت بدنسازی و رقابت های ورزشی با خطر بروز عوارض قلبی و عروقی مانند ازدیاد فشار خون و نارسایی قلبی همراه است.

۲۴. آیا می دانید موارد متعددی از مرگ های ناگهانی در اثر سوء مصرف داروهای نیروزا در ورزشکاران حرفه ای در جهان گزارش شده است؟

پیشگیری از مسمومیت ناشی از سوء مصرف مواد مخدر و محرک

۲۵. برخلاف ادعای برخی سودجویان، غرغره کردن و یا نوشیدن الکل منجر به پیشگیری و درمان بیماری کرونا نمی شود.
۲۶. راه های پیشگیری از مسمومیت با انواع الکل، عدم مصرف خوراکی آن و دور نگه داشتن الکل و حلال های دیگر از دسترس کودکان است.
۲۷. علائم مسمومیت با الکل، اختلال تعادل، دو بینی، اختلال حافظه، کما، وقفه تنفسی و مرگ می باشد.
۲۸. الکل موجود در مشروبات الکلی، دهان شویه ها، ژل الکلی آتش زا می توانند ایجاد مسمومیت نمایند.
۲۹. متانول نوعی الکل است که بسیار سمی بوده و در مشروبات الکلی قاچاق و دست ساز، ضدیخ و برخی از حلال ها وجود دارد.
۳۰. علامت مسمومیت با متانول در چشمها، شامل ترس از نور، تاری دید، برفکی شدن دید و کوری می باشد.

پیشگیری از مسمومیت ناشی از سوء مصرف مواد مخدر و محرک

۳۱. سردرد، تهوع، استفراغ و اختلال در تعادل اسید-باز بدن فرد مسموم از علائم مسمومیت با متانول است که در صورت عدم درمان منجر به مرگ فرد خواهد شد.

۳۲. شایعترین علت مسمومیت با متانول مصرف مشروبات دست ساز و قلبی می باشد. هم چنین الکل صنعتی ممکن است دارای مقادیر قابل توجهی متانول باشد .

۳۳. از آنجا که متانول به عنوان حلال در محلولهای چاپ و تکثیر، چسبها، رنگ و جلادهنده، به عنوان سوخت چراغ الکلی و حتی به عنوان یک عامل ضدیخ در محلولهای شیشه شوی اتومبیل مورد استفاده قرار می گیرد، ممکن است مسمومیت با این ماده در محیط خانه رخ دهد.

۳۴. باتوجه به این که در بیشتر اورژانسهای کشور دسترسی به امکانات آزمایشگاهی برای تعیین سطح سرمی متانول وجود ندارد، شناسایی فرد مسموم از روی تظاهرات بالینی دارای اهمیت است و انجام اقدامات درمانی سریع، چه بسا می تواند منجر به نجات جان فرد مسموم شود.

پیشگیری از مسمومیت ناشی از سوء مصرف مواد مخدر و محرک

۳۵. علایم اولیه مسمومیت با متانول معمولاً در عرض ۵/۰ تا ۴ ساعت ایجاد می شود که به صورت تهوع، استفراغ، درد شکمی، سردرد، گیجی و خواب آلودگی است. معمولاً بیماران در این مرحله به پزشک مراجعه نمی کنند.
۳۶. بعد از گذشت ۲۴ ساعت، وضعیت بالینی فردی که با متانول مسموم شده است، هر ساعت بدتر می شود. تشنج و اغما از دیگر علایم مسمومیت با متانول است که می تواند منتهی به مرگ شود.
۳۷. توصیه می شود در صورت مشاهده علائم اولیه در فردیکه به نوعی با الکل و متانول در تماس بوده است، فرد مسموم هرچه سریعتر به مراکز درمانی منتقل و اقدامات درمانی برای رفع سمیت و تثبیت بیمار صورت پذیرد.

ایمن سازی منازل از نظر بروز مسمومیت ها



ایمن سازی منازل از نظر بروز مسمومیت ها

۱. داروها، محصولات شوینده و فرآورده های آرایشی - بهداشتی را دور از دسترس کودکان نگهداری کنید.
۲. قبل از دور انداختن ظروف حاوی مواد شیمیایی و شوینده داخل ظرف زباله، آنرا آبکشی نمایید.
۳. داروها را دور از دید و دسترس کودکان و در ارتفاع بالا و در کمد مجهز به قفل نگه داری نمایید.
۴. محصولات خانگی خطرناک (مانند لوله بازکن، جوهر نمک، محلول سفید کننده و لک بر، مواد شوینده، گاز پاک کن ، داروها و دیگر مواد شیمیایی) را در بسته بندی اصلی آنها و با درب بسته نگه داری نمایید.



ایمن سازی منازل از نظر بروز مسمومیت ها

۵. از قرار دادن ظروف حاوی مواد شیمیایی در کنار مواد غذایی خودداری نمایید.

۶. از قرار دادن مواد شوینده در کمد های زیر ظرف شویی اجتناب نمایید. خطر مسمومیت در کودکان نوپا و کنجکاو از این طریق بسیار بالا است.

۷. چنانچه در منزل کودکی دارید، از قرار دادن خمیر دندان، دهان شویه و یا دیگر فرآورده های آرایشی و بهداشتی در دسترس کودکان خودداری نمایید.

۸. از نگهداری محصولات خطرناک مثل ضدیخ، شیشه پاک کن، بنزین، نفت، علف کش، سموم حشره کش و کود های باغبانی در کمد های بدون قفل در پارکینگ و حیاط منزل اجتناب کنید.

۹. تمامی سموم مورد استفاده در منزل را در ظروف با درب غیر قابل دسترسی کودکان نگه داری نمایید.

ایمن سازی منازل از نظر بروز مسمومیت ها

۱۰. برچسب ظروف سموم و مواد دفع آفات را ابتدا کاملاً مطالعه می کنید و سپس دقیقاً مطابق آن عمل نمائید.

۱۱. مخلوط کردن فرآورده های سفیدکننده با ترکیبات جرم بر به دلیل ایجاد گاز سمی خفه کننده، مطلقاً ممنوع است.

۱۲. موادی مانند نفت و بنزین را در ظرف اصلی آنها نگه داری کنید و از ریختن این مواد داخل ظروف مربوط به فرآورده های خوراکی و نوشیدنی مثل نوشابه جدا" پرهیز کنید.

۱۳. از قرار دادن کیف دستی و ساک خرید و همچنین کیسه های نایلونی که استفاده نمی شود، در دسترس کودکان پرهیز کنید. این وسایل ممکن است سبب خفگی کودکان شوند.

۱۴. آسیب ناشی از مسمومیت می تواند جبران ناپذیر باشد. خانواده خود را محافظت کنید.



ایمن سازی منازل از نظر بروز مسمومیت ها

۱۵. نزدیک به ۹۰٪ از مسمومیت ها در منازل رخ می دهند. خانه خود را نسبت به بروز مسمومیت ایمن نمایید.

۱۶. مسمومیت با گاز منو کسید کربن یکی از کشنده ترین مسمومیت های غیر عمدی در کشور ما است و شیوع آن در فصل سرما بالاتر است.

۱۷. آیا میدانید شایع ترین علت مراجعه مسمومیت به بیمارستان ها در اثر مسمومیت خوراکی با دارو است؟

۱۸. بیشترین مسمومیت ارجاع شده به مراکز اطلاع رسانی داروها و سموم کشور و همچنین بیمارستان ها، مسمومیت دارویی است.

ایمن سازی منازل از نظر بروز مسمومیت ها

۱۹. آیا از خطراتی که کودک شما در منزل مادر بزرگ با آن ها روبرو است آگاهی دارید؟ منزل بستگان نزدیک را مانند منزل خود به منظور پیشگیری از مسمومیت ها، ایمن سازی کنید.

۲۰. برای پیشگیری از مسمومیت دارویی کودک دلبندتان از والدین خود بخواهید داروهای مصرفی خود را دور از دسترس کودکان نگهداری نمایند.

۲۱. در هنگام مراجعه به پزشک و دریافت دارو از داروخانه والدین سالمند خود را همراهی نمایید تا از صحت نحوه مصرف دارو مطمئن شوید

۲۲. در دوران سالمندی به دلیل تغییرات ساختار در اندام های داخلی مثل کبد، کلیه، میزان مایعات، عضلات و چربی بدن، تغییراتی در جذب و دفع داروها حادث خواهد شد و بی اعتنایی به مصرف دقیق داروها می تواند منجر به مسمومیت شود.

ایمن سازی منازل از نظر بروز مسمومیت ها

۲۳. در برخی از سالمندان کاهش قدرت بینایی، شنوایی و فراموشی، می تواند منجر به بروز اشتباهاتی در ضمن مصرف داروها و در نتیجه بروز مسمومیت دارویی گردد.

۲۴. پزشکان و داروسازان در برخورد با بیماران سالمند باید از تفهیم نحوه مصرف دارو در ایشان اطمینان حاصل نمایند.

۲۵. بسیاری از سالمندان ناچار به مصرف داروهای متعددی در طول روز می باشند. استفاده از جعبه های تقسیم داروها می تواند کمک شایانی به پیشگیری از مسمومیت و مصرف داروی تکراری در ایشان می گردد.

۲۶. چنانچه والدین سالمند شما مجبور به مصرف دارو می باشند، به صورت دوره ای نحوه مصرف داروهای ایشان را کنترل نمایید تا از بروز مسمومیت دارویی پیشگیری شود.

۲۷. سالمندان محترم باید در مراجعه به پزشک، نام داروهای مصرفی خود را به همراه داشته باشند تا از تجویز مجدد داروها و مصرف همزمان آنها و یا بروز تداخلات خطرناک دارویی پیشگیری شود.

۲۸. مصرف خودسرانه داروها در سالمندان نسبت به دیگر افراد جامعه خطرناک تر است.

اقدامات اولیه در بروز مسمومیت

هر گاه و در هر کجا مسمومیتی رخ داد، خونسردی خود را حفظ کرده و با مرکز اطلاع رسانی داروها و سموم با شماره تلفن:

👉 ۱۹۰ 👉

تماس حاصل کنید. در هنگام تماس بهتر است اطلاعات زیر را مهیا داشته باشید:

- ✓ نام و شماره تماس
- ✓ سن، جنسیت و وزن تقریبی فرد مسموم
- ✓ علت بروز مسمومیت
- ✓ سابقه ی پزشکی فرد مسموم
- ✓ ترکیب و یا ترکیبات ایجاد کننده مسمومیت
- ✓ مقدار مصرف شده از هر ترکیب
- ✓ زمانی که تماس با آن ترکیب رخ داده و راه بروز تماس (از طریق چشم، استنشاق، پوست و...)
- ✓ هر گونه علائمی که بیمار داراست.
- ✓ هر گونه اقدام درمانی که پیش از تماس انجام گرفته است.

اقدامات اولیه در بروز مسمومیت

همکاران ما در مرکز اطلاع رسانی داروها و سموم، پس از دریافت اطلاعات فوق و بررسی وضعیت بیمار، توصیه های لازم را به شما ارائه خواهند داد و چنانچه مسمومیت رخ داده در منزل قابل کنترل و درمان نباشد، شما به پزشک و یا بیمارستان ارجاع خواهید شد.



در موارد بروز مسمومیت پیش از تماس با مرکز اطلاع رسانی داروها و سموم، جهت حذف سم یا کاهش آسیب، یکسری اقدامات قابل انجام است که در ادامه خواهد آمد.

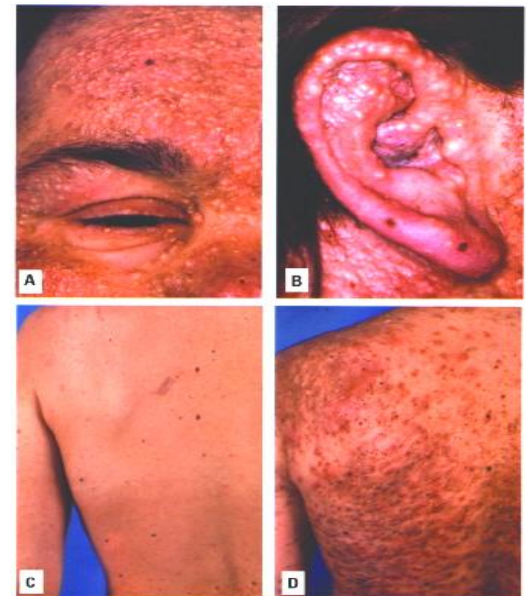
اقدامات اولیه در بروز مسمومیت

تماس استنشاقی:

- ☞ سریعاً مصدوم را به هوای آزاد منتقل کنید، سعی کنید تا حد امکان سریع محیط آلوده را ترک کرده و از تنفس دود و بخارات آلوده خودداری کنید.
- ☞ از تمیز و خالی بودن دهان و راه های تنفسی مصدوم اطمینان حاصل کنید.
- ☞ چنانچه در فضای بسته یا داخل منزل هستید، درها و پنجره ها را باز کرده تا تهویه هوا بهتر انجام گیرد.

تماس پوستی:

- ☞ لباسهای آلوده را سریعاً خارج کنید.
- ☞ اگر باقیمانده سم بصورت پودر خشک وجود دارد، آن را با دستمال خشک پاک کنید.
- ☞ برای حداقل ۱۵ دقیقه پوست را با آب معمولی شستشو دهید.
- ☞ بخاطر داشته باشید از هیچ دارو یا پمادی در محل تماس با سم استفاده ننمایید مگر آنکه توسط پزشک تجویز شده باشد.



اقدامات اولیه در بروز مسمومیت

تماس چشمی:



- چنانچه بیمار دارای لنز است، آن را خارج کنید.
- چشم آلوده شده را به مدت حداقل ۱۵ دقیقه با آب معمولی شستشو دهید. از ورود آب آلوده به چشم غیر درگیر خودداری کنید.
- در طی شستشو مطمئن شوید چشم بیمار باز است و وی را به پلک زدن تشویق کنید.
- به بیمار توصیه کنید از مالش دادن چشم ها خودداری کند.

تماس از راه خوراکی:



- بوسیله آب، دهان را کاملاً از بقایای سم بشوئید.
- بیمار را وادار به استفراغ نکنید، القای استفراغ می تواند به بیمار آسیب بزند.
- چنانچه بیمار استفراغ کرده باشد، وی را به سمت چپش خوابانید تا از ورود مواد استفراغی به راه های هوایی جلوگیری شود.
- به بیمار هیچ غذا و یا نوشیدنی تا زمانی که توصیه نشده ندهید.



هفته پیشگیری از مسمومیت ها

یکم الی هفتم آبان ماه

اول آبان:
پیشگیری از
بروز مسمومیت
ناشی داروها

دوم آبان:
پیشگیری از
مسمومیت ها در
کودکان

سوم آبان:
پیشگیری از
مسمومیت ناشی
از گازها و
منوکسید کربن

چهارم آبان:
پیشگیری از
مسمومیت با مواد
غذایی، قارچ ها و
...

ششم آبان:
پیشگیری از
مسمومیت ناشی
از گزیدگی

پنجم آبان:
پیشگیری از
مسمومیت با
سموم دفع آفات
نباتی، مواد
شیمیایی

هفتم آبان:
پیشگیری از
مسمومیت ناشی
از سوء مصرف
مواد مخدر و الکل