



مسمومیت با خواب آورها



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۹/۰۱

کد پمفلت: PA-۴۹-۱۰۰۳

شماره بازنگری: ۰۵

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.



معاونت آموزش و سلامت

تهیه کننده: بخش مسمومین- واحد آموزش سلامت

* مصرف خودسرانه دارو یا مصرف طولانی باعث وابستگی دارویی در بیمار می شود و ترک دارو می تواند باعث بروز علائم ترک در بیمار شود.

* علائم ترک شامل:

سردرد، بی خوابی، بیقراری، تعریق، اختلال تمرکز، لرزش دست، ترس و خستگی، ناراحتی معده و از دست دادن اشتها می باشند. قطع مصرف دارو می بایست به تدریج و با نظارت پزشک انجام شود.



منابع:

کتاب سم شناسی بالینی و درمان های اورژانس های مسمومین ۱۴۰۱

کتاب اصول طب داخلی هاریسون ۲۰۲۲

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می توانید بصورت **رایگان** همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

آدرس: مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)

تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰

وبسایت: emamreza.mums.ac.ir

رژیم غذایی:

با هوشیار شدن بیماران مایعات شروع و پس از تحمل رژیم معمولی شروع می شود. مصرف مایعات فراوان به بهتر شدن وضعیت بیمار کمک می کند.

پیگیری های پس از ترخیص از بیمارستان:

* بیماران با مسمومیت های عمدی، حتما باید پس از ترخیص به درمانگاه روان پزشکی مراجعه نمایند.

* اگر پس از ترخیص فرد دچار ضعف و سرگیجه شد و یا تنفس های سخت و مشکل پیدا کرد سریعاً به اولین مرکز درمانی مراجعه و یا با اورژانس ۱۱۵ تماس بگیرید.

آموزش های خود مراقبتی:

* مصرف اتفاقی و بیشتر از حد داروهای تجویز شده و همچنین مصرف بیشتر این داروها به علت خودکشی در نوجوانان از عوامل خطر ساز بروز مسمومیت می باشند. در مصرف این داروها در منزل دقت کافی نمایید.

* از نگهداری داروهای مختلف بخصوص خواب آورها در منزل و در دسترس اطفال خودداری کنید.

* از استفاده خودسرانه هر گونه دارو جهت مصرف خود یا دیگران پرهیز کنید.





مددجوی گرامی:

با آرزوی سلامتی برای شما

این مطالب به منظور آشنایی شما با مسمومیت با خواب‌آورها و مراقبت‌های لازم در این نوع مسمومیت تهیه شده است. امید است با مطالعه مطالب قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی سپری نمایید.

داروهای خواب‌آور:

داروهای خواب‌آور یا بنزودیازپین‌ها در درمان بی‌خوابی به عنوان آرامبخش و شل‌کننده عضلانی، اضطراب، حملات پانیک، صرع، محرومیت از الکل، خواب‌پریشی و غیره کاربرد دارد.

در صورت بروز مسمومیت با این داروها، اغلب بیمار دچار خواب‌آلودگی و کاهش سطح هوشیاری می‌شود که این اثر در بعضی از داروهای این دسته از جمله کلونازپام و دیازپام، طولانی‌تر است.

بیشترین بنزودیازپین‌هایی که تجویز می‌شوند عبارتند از:

- * آلپرازولام
- * کلرودیازپوکساید،
- * لورازپام
- * کلونازپام
- * دیازپام



علائم مسمومیت:



* خواب‌آلودگی

* شلی عضلانی

* تکلم نامفهوم

* احساس ضعف

* بی‌حالی

* کاهش دمای بدن

* افت فشار خون

* تشنج

* تنفس‌های سخت و مشکل

روش‌های تشخیصی:

* شرح حال بیمار در مورد مصرف دارو

* نمونه ادراری جهت بررسی وجود دارو

درمان:

* در صورت شک به مسمومیت با داروهای خواب‌آور یا

بنزودیازپین‌ها باید بیمار را به اولین اورژانس در دسترس و

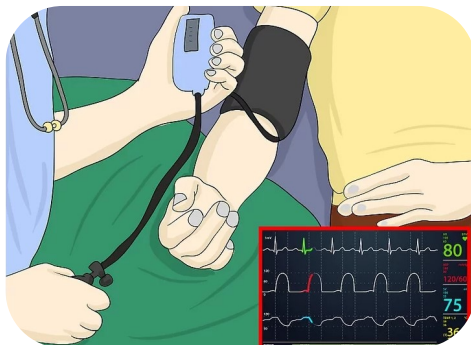
ترجیحا دارای بخش مسمومین رساند.



* در اورژانس مسمومین پس از گرفتن شرح حال از بیمار و خانواده، باز بودن راه‌های هوایی، وضعیت تنفس و وضعیت قلبی عروقی فرد و قندخون بیمار نیز کنترل می‌گردد.

* در صورت مصرف مقادیر زیاد دارو در یک ساعت اول پس از مصرف اگر ممنوعیتی وجود نداشته باشد، شستشو معده انجام می‌شود یا زغال فعال تجویز می‌شود.

* معمولا با انجام اقدامات حمایتی، کنترل وضعیت بیمار و مایع درمانی کافی اغلب ظرف ۱۲ تا ۲۴ ساعت هوشیاری بیمار بهبود می‌یابد.



فعالیت مجاز و غیر مجاز:

به علت کاهش هوشیاری، این بیماران تا زمان هوشیاری کامل اجازه خروج از تخت را ندارند.

در صورتیکه بیمار شما کامل هوشیار باشد لزوما در کنار یک همراه می‌تواند خارج از تخت فعالیت داشته باشد.