



بیمارستان امام خمینی بناب

عقرب گزیدگی



تئیه و تنظیم :

بیرامی (سوپر وايزر آموزش سلامت)

۱۴۰۴

منبع: گزش جانوران زهرائیکن - دکتر مهدی بالای مود / دی ۹۸

عقرب ها :

وابسته به عنکبوتیان هستند. در دنیا گونه های متعددی عقرب وجود دارد که تنها تعداد محدود بری انسان خطر ناک هستند. عقرب بیشتر در آب و هوای گرم و شب هافعال هستند. این جاندار معمولاً در اطراف خانه ها و در محل های خلوت و زیر وسایل چوبی مخفی و شب های برای شکار از محل اختفا خارج می شود.

گزش عقرب معمولاً اتفاقی است و زمانی بروز می کند که فرد بدون اطلاع از وجود این جاندار دست خود را زیر وسایل نگهداری شده که در انبار قرار دارند، کنیده اند و شب پاروی عقرب بگذارد. یا زیر تن کسی بماند بنابراین عقرب ها به خودی خود به انسان کار ندارند در مواقعی مه تحریک و عصبانی شوند و به منظور دفاع از خود انسان را نیش بزنند و ذات جانور تهاجمی نیستند.

ویژگی زهر:

سمیت عقرب و عوارض ناشی از آن به عوامل مختلفی از جمله نوع، بزرگی، رنگ عقرب همچنین شرایط جسمی سن وضع تغذیه مصدوم، فصل بستگی دارد کوکان و افراد مسنی که بیماری قلبی دارند، بیشتر از دیگران در معرض مسمومیت شدید هستند. بطوط معمول زهر عقرب هادر فصول بهار (بعثت شروع فعالیت مجدد پس از خواب زمستانی)

وتا بستان بلحاظ گرم بودن هوای غلظت بیشتری برخوردار است و طبیعی است گرشن در این فصول می تواند خطرناک تر باشد. معمولاً گزش عقرب هایی که در محیط خشک و صحرایی یا گرم زندگی می کنند بعلت بلا تر بودن غلظت زهر، خطرناک تر از گزش نمونه های مشابه در نواحی سرد و مرطوب است.

علایم : بیش از ۷۰٪ گزیدگی ها فقط با یک درد ظاهری مشابه بازنبور گزیدگی همراه است. سوزش، خارش، حساس شدن بیش از حد و گاهی قرمزی، ادم و التهاب موضعی نیز ممکن است در محل گزش مشاهده شود. در دوشوزش که بالا فاصله پس از گزش شروع می شود، ممکن است تا چند روز ادامه یابد. معمولاً حس گزگزو مرمر، آخرین علامتی است که بر طرف شود گاهی درده نواحی بالای محل گزیدگی اشاره می یابد. شکم درد، علایم گوارشی، ضعف عضلانی از علایم هشدار هستند و حتماً مصدوم به بیمارستان بایستی برده شود. تعداد گزش و مناطق گزش (سر، گردن، نزدک نخاع) درشت و پیش آگهی مهم است

کمکهای اولیه :

- ۱- اندام مورد گزش پایین تراز سطح قلب نگه داشته شود.
- ۲- بی حرکت نگه داشتن مصدوم و ثابت نگه داشتن عضو گزیده شده.

۴- ازانبار کردن چوب والواروسنگ یا توده کردن خاک در پشت دیوار خودداری شود.

۵- درزها و پنجره ها و هرگونه شکافی در ساختمان باید مسدود شده تا ازورود عقرب به داخل خانه جلوگیری شود. درب و روودی بایستی با یک یادوپله با سطح طبیعی ساختمان ارتباط داشته باشد. کف شوی موجود در ساختمان، در پوش مناسب داشته باشد. قسمت خارجی ساختمان هیچگونه تماسی با شاخ و برگ درختان نداشته باشد. در صورت وجود باغ و باغچه، بایستی فاصله ای مناسب حدود ۲-۱ متر از دیوار داشته باشد و سطح باغچه، پایین تراز کف ساختمان باشد.

۶- در آب و هوای خشک استفاده از کیسه و یا گونه های خیس در اطراف خانه باعث به دام افتادن عقربها می شوند.

۷- استفاده از آفت کشها و حشره کشها مه بانابود کردن جاندارانی که غذای عقرب محسوب می شوند می تواند به صورت غیر مستقیم باعث کاهش تعداد عقربها در محل زندگی شود.

۸- استفاده از مواد شیمیائی غرب کش نیز مستقیماً باعث نابود کردن عقربها می شود.

منابع: کتاب درسنامه پرستاری داخلی - جراحی برونر و سودارت، نوروزی، انتشارات اندیشه رفیع

وصله دیدپژشک معالج به تزیق سرم ضد عقرب داخل سرم نمکی نیاز است.

۹- در عقرب گادیم که فوق الاده سرم دارد برای بیمار سرم ضد عقرب نیاز است. لازم به یادآوری است که در نیش رتیل (بیوه سیاه که روی پشت شش شکل ساعت شنی دارد) پژشک معالج تزریق سرم ضر عقرب را دستور خواهد داد.

۱۰- اگر در منزل حتی بعداز درمان سرپایی بیمار شما **دچار علایم کوارشی از جمله شکم درد، تهوع و استفراغ، ضعف عضلانی، ادم وورم زبان، گلو و تنگی نفس شد** بلافاصله به اولین مرکز درمانی بردید شود.

۱۱- بهتر است عقرب رانیز به مرکز درمانی برداشته صورت امکان مورد شناسایی قرار گیرد.

پیشگیری: در مناطقی که عقرب وجود دارد بهتر است به منظور پیشگیری از عقرب گزیدگی نکات ذیل را رعایت نمود:

۱- قبلاز پوشیدن لباس و باکفش و همچنین قبل از ورود به رختخواب از عدم حضور جانور، اطمینان حاصل شود. از پایه هنر راه رفتن در محیط باز به خصوص در شب خودداری شود.

۲- در پیک نیک، از نشتن روی زمین مناطق آلوده به خصوص در اوایل شب خودداری شود.

۳- از فروبردن دست در زیر سنکها، حفرات که فاقد دید کافی هستند خودداری شود.

۳- کمپرس سرد (از گذاشتن یخ به صورت مستقیم بر روی اندام خودداری کنید)

۴- رده رخی از کتب بستن بالای محل گرش باهدف تاخیر در جذب سرم توصیه شده است برای اینکار باید: از پارچه یا یک وسیله مناسب دیگر با عرض حداقل چهار تا پنج سانتی متر استفاده کنید تورنیکه یا چارچه، باندیا و سیله مورد نظر را حدود ۵ سانتی متر بالاتر از محل گرش بیندید تورنیکه بحدی محکم بسته شود که تنها باعث کندشدن جریان لنف و خون سیله را در آن مربوطه گردد. توجه داشته باشید که اینکار به هیچ وجه نباید باعث اختلال در جریان خون سرخرگی اندام مبتلا گردد. و یک انگشت به راحتی از زیر تورنیکه عبور کند و همچنین باعث قطع نبض در نقاط انتهایی اندام مبتلا نگردد.

۵- استفاده از دستگاه مکنده مخصوص جهت خارج کردن سرم (در صورت عدم وجود دستگاه مکنده، مکیدن محل گرش توسط دهان می باشد)

۶- ارزیابی مصدوم و اجام مراحل ABC در صورت نیاز دیگر گمگهای اولیه ضروری

۷- انقال سریع به مراکز درمانی

۸- در بیمارانیکه محل گرش نزدیک به مرکز عصبی (نخاع - نزدیک ستون مهرها) - گردن و ناحیه سر باشد و در کودکان و سالخوردگان و گرشهای متعدد بادستور