



⚠ Наименее часто встречающиеся ошибки при лечении острых отравлений на догоспитальном и стационарном этапах скорой медицинской помощи:

◆ Введение налоксона при острых отравлениях опиатными наркотиками на фоне выраженных явлений гипоксии.

Если больной длительное время находился в бессознательном состоянии с депрессией дыхания, введение налоксона противопоказано!

Метод выбора при терапии подобных состояний – ИВЛ. Налоксон целесообразно вводить при отсутствии признаков ДН и сохраненном сознании в дозировке 0.4–0.8 мг. После введения антидота больных необходимо доставлять в стационар.

◆ Отсутствие обеспечения венозного доступа и проведения инфузионно-детоксикационной терапии.

◆ Отсутствие проведения дифференциальной диагностики при острых отравлениях этанолом, и как следствие, ошибки при диагностике ЧМТ и ОНМК. При подозрении на острое отравление этанолом обязательно должна проводиться дифференциальная диагностика!

Явления алкогольной интоксикации могут маскировать ряд угрожающих жизни состояний.

◆ Отсутствие зондового промывания желудка при пероральных отравлениях на догоспитальном этапе.