СОЦИАЛЬНЫЙ ФАКТОР

Вино как отрава

По словам завотделением анестезиологии и реанимации Владимирской клинической больницы № 5 Игоря Исправникова, половину его пациентов составляют алкоголики и токсикоманы.

- Отравление алкоголем и суррогатами стабильно, нет роста, но и уменьшения не происходит, - говорит доктор. - А вот с токсикоманами ситуация ухудшается. Если 10 лет назад в отделение от передоза наркотиков попадал 1 человек в год, то последние пару лет - по 22-23 человека. Ежемесячно приходится вытаскивать по два-три наркомана с того света. Как правило, их возраст - 17-20 лет. Излечиться от зависимости невозможно - это забег в один конец. Совсем молодые ребята умирают...

Доктора беспокоит, что от алкоголизма в России ежегодно погибает около 700 тысяч человек. Это сопоставимо с населением большого города.

- Только в нашем отделении от отравления алкоголем и суррогатами в прошлом году умерло 10 человек. Самое страшное - возраст 4/5 алкоголиков - до 20 лет. Проблема алкоголизма среди молодежи ставит под угрозу не только здоровье будущих поколений, но и само существование нации.

При отравлении алкоголем нарушается работа дыхания, сердечно-сосудистой системы, падает артериальное давление. Кожный покров становится бледным или синюшным. Острая интоксикация от алкоголя - по сути, кратковременный острый органический психоз, он может привести к коме. В клинических проявлениях преобладают релаксация, повышенная возбудимость, переоценка собственной личности, ослабление памяти и концентрации внимания на фоне повышенной речевой активности. В некоторых случаях - депрессия с повышенным риском суицида.

Изменяется поведение, о чем свидетельствуют расторможенность, агрессивность, перепады настроения, нарушение внимания, снижение способности здраво рассуждать и критически оценивать свои поступки.

- Пациенты с тяжелой степенью опьянения нуждаются в госпитализации в отделения анестезиологии и реанимации, где существуют токсикологические койки, - уверен Исправников. - Без грамотной, квалифицированной помощи эта стадия заканчивается летальным исходом.

Доктор крайне отрицательно относится и к факту закрытия медвытрезвителей:

- Решение о ликвидации вытрезвителей сломало единый алгоритм борьбы с алкоголизмом, создало дополнительную нагрузку и на систему здравоохранения, и на органы правопорядка. Возможно, существовавшая с советских времен система и не была идеальной, однако она работала. Ее сломали, но ничего лучшего не появилось. Прежде чем разрушать, надо было организовать новую схему, продумать детали, финансово подкрепить обеспечение охраны и транспортировку пьяных. Теперь из-за отсутствия вытрезвителей растет число правонарушений, например, совершенных в состоянии белой горячки. А также увеличились показатели смертности населения из-за опозданий бригад скорой помощи.

И нам тоже приходится нелегко - «пьянобольные» дезорганизуют работу приемного отделения. Это и агрессивное отношение к медперсоналу, нецензурная брань, неопрятный вид, угрозы в отношении жизни медработников...

Отказ от вытрезвителей фактически означает, что жизнь большого числа граждан, пришедших в состояние алкогольного опьянения, будет под угрозой. Эта мера антигуманна и непродуманна, ее последствия могут быть трагичными.

Игорь Исправников добавляет, что у нас на удивление много людей, которые попадают в отделение реанимации с отравлениями антидепрессантами, седативными и снотворными препаратами. Часто их принимают от несчастной любви, напряженных отношений в семье.

Кроме того, нередко травятся кислотами и щелочами. У нас бывает по 15 случаев таких отравлений в год. Это самое жесткое отравление! Залпом выпивая маленькую бутылочку уксусной кислоты (часто по ошибке, принимая ее за бутылку с питьевой водой), человек обрекает себя на страшные мучения. В этих случаях очень высока доля смертности.

В отделение поступают также пациенты пульмонологического профиля с тяжелыми формами пневмонии, обструкцией дыхательных путей, больные в состоянии диабетической комы (с запущенной, нелеченной формой сахарного диабета), с инсультами и острым инфарктом миокарда.

Ирина ИГНАТОВА
Фото автора

Игорь Исправников

КСТАТИ

Основные действия первой помощи при отравлении алкоголем:

1. Вызвать скорую.
2. До приезда врачей обеспечить больному приток свежего воздуха.
3. Если пострадавший без сознания, необходимо привести его в сознание - дать понюхать нашатырь, смочив ватку нашатырным спиртом.
4. Если нет возможности воспользоваться нашатырем, можно растереть пострадавшему уши. Приток крови к голове обычно оказывает положительный эффект.
5. Надо освободить отравившегося от тугой одежды, расслабить завязки и расстегнуть верхние пуговицы на одежде.
6. Попытаться вызвать у пострадавшего рвоту - промывание желудка имеет огромное значение.
7. Затем больного надо согреть, поставить на икры и ступни, а также на кисти и затылок горчичники либо приложить горячую грелку.
8. Дать горячее питье: крепкий сладкий чай либо кофе.

ПОЛЕЗНЫЕ СОВЕТЫ

Осторожно, гадюки!

Сейчас высока вероятность встреч с ядовитыми змеями, в том числе и с гадюкой. В этом году уже были случаи обращения людей за медицинской помощью после укусов змеи. Как правильно себя вести на природе и как оказать первую помощь? Советы дают врачи отделения анестезиологии и реанимации Владимирской клинической больницы № 5.

Укус любой змеи может иметь серьезные последствия - яд быстро поражает жизненно важные системы человека: кроветворную, сердечно-сосудистую, нервную. Укус гадюки считается смертельным. Поэтому очень важно знать, как оказать первую помощь пострадавшему и самому себе.

Гадюка распространена по всей европейской части страны. Она обычно прячется под стволами поваленных деревьев, под пнями, в копнах сена, в пустотах между камнями. По весне змеи предпочитают постоянно прогреваемые места: упавшие на солнечную сторону деревья, кучи мелких веток и хвороста, склоны оврагов.

Длина обыкновенной гадюки обычно не превышает 50 сантиметров, но встречаются особи и до 80 сантиметров. Ее главным отличительным признаком является узор-зигзаг на спине. Окраска колеблется от вишнево-красного до серого цвета. Реже встречаются коричневые и черные гадюки.

Гадюка никогда не нападает на человека первой и кусает лишь тогда, когда чует опасность: если человек подошел к ней близко, стал трогать ее руками, тыкать веткой или случайно наступил на нее. Обычно гадюки сначала предупреждают о нападении шипением. Но если не оставить ее в покое, укус будет молниеносным! Чем больше гадюка, тем больше яда она впрыснет в ранку.

Первая помощь заключается в искусственном снижении дозы яда, которую впрыснула змея. Яд гадюки - один из быстродействующих, и нужно срочно помочь организму справиться с ним. Обязательно - оставить без движения укушенную конечность подручными средствами. При возможности принять обезболивающие и антигистамины. Немедленно обратиться в ближайшее лечебное учреждение. По пути в больницу - прикладывать на место укуса холодные компрессы, давать пострадавшему обильное питье.

Раньше считалось, что действенное противоядие от укуса гадюки - надрезы кожи выше укуса, прижигания и наложенный жгут. Сегодня медицина признает это ошибочным! Прижигание только увеличивает объем раны, а не борется с ядом. Надрезы не провоцируют обильное кровотечение, поскольку вещества, находящиеся в яде змеи, быстро сворачивают кровь. А от жгута нет никакого толку, поскольку змеиный яд распространяется не по кровеносным сосудам, а по лимфатическим.

Категорически запрещается употреблять алкоголь. Нельзя и отсасывать яд из ранки, так как при наличии микротрещин на слизистой во рту может пострадать тот, кто оказывает помощь.

ХОРОШАЯ НОВОСТЬ

Деньги за хрусталик вернут

Департамент здравоохранения области обещает вернуть деньги, потраченные пациентами на покупку искусственных хрусталиков глаза.

Жителям области, которые приобретали в 2014 году хрусталик и расходные материалы за личные средства, будет предоставлена возможность денежной компенсации.

Новые тарифы на оперативное лечение катаракты с установкой хрусталика начали действовать с 1 августа 2013 года. До этого одна операция обходилась пациенту примерно в 15 тысяч рублей.

По всем вопросам рекомендуется обращаться к заведующему офтальмологическим отделением Сергею Владимировичу Корневу по телефонам: 21-38-90, 21-03-07.

Ольга МАКСИМОВА