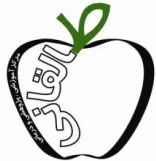




دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دانشکده پرستاری و مامایی



مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی طالقانی

مسمومیت با خواب آورها



تهیه و تنظیم: واحد آموزش سلامت

کد سند: ۰۰۹

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۲/۰۸/۰۱

شماره بازنگری: ۱۴۰۵/۰۸/۰۱

عنوان سند: پمفلت آموزش به بیمار

گروه هدف: بیماران

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، حتماً 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.

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 باشد. قطع مصرف دارو می بایست به تدریج و با نظر پزشک انجام شود.

اینترنت گوشی خود را روشن کنید
و جهت دیدن مطالب بیشتر این کد
را با دوربین گوشی اسکن نمایید.



منبع علمی: www.Uptodate.com/

جهت پیگیری و سئوالات خود می توانید با "کلینیک پرستاری آموزش سلامت" تماس حاصل نمایید.
ساعات حضور: ۹-۱۲ روزهای غیر تعطیل
شماره تماس: ۰۵۴۲۳۹۷۰ - داخلی ۸۲۵۵-۸۲۸۷
آدرس: بیمارستان طالقانی - ساختمان درمانگاه تخصصی طبقه اول

مددجوی عزیز

پمفلت حاضر شامل مطالب آموزشی در مورد بیماری کنونی شما می باشد. امیدواریم با مطالعه و رعایت آن سلامت خود را بازیابید.



داروهای خواب آور:

داروهای خواب آور یا بنزودیازپین ها در درمان بی خوابی به عنوان آرام بخش و شل کننده عضلانی، اضطراب، حملات ترس، صرع، محرومیت از الکل، اختلالات خواب و غیره کاربرد دارد.

در صورت بروز مسمومیت با این داروها، اغلب بیمار دچار خواب آلودگی و کاهش سطح هوشیاری می شود که این اثر در بعضی از داروهای این دسته از جمله کلونازپام و دیازپام، طولانی تر است.

بیشترین بنزودیازپین هایی که تجویز می شوند عبارتند از:

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

علائم مسمومیت:

- * خواب آلودگی
- * شلی عضلانی
- * تکلم نامفهوم
- * احساس ضعف
- * بی حالی
- * کاهش دمای بدن
- * افت فشار خون
- * تشنج
- * تنفس های سخت و مشکل

روش های تشخیصی:

- * شرح حال بیمار در مورد مصرف دارو
- * نمونه ادراری جهت بررسی وجود دارو

درمان:

- * در صورت شک به مسمومیت با داروهای خواب آور یا بنزودیازپین ها باید بیمار را به اولین اورژانس در دسترس و ترجیحاً دارای بخش مسمومین رساند.

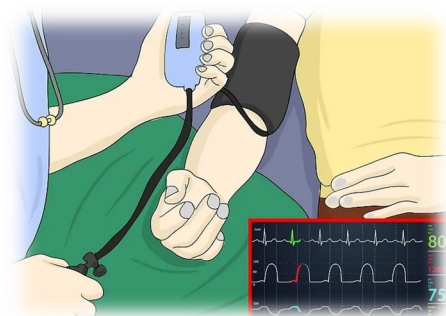


* در اورژانس مسمومین پس از گرفتن شرح

حال از بیمار و خانواده، باز بودن راه های هوایی، وضعیت تنفس و وضعیت قلبی عروقی فرد و قندخون بیمار نیز کنترل می گردد.

* در صورت مصرف مقادیر زیاد دارو در یک ساعت اول پس از مصرف اگر ممنوعیتی وجود نداشته باشد، شستشوی معده انجام می شود یا دارو برای بی اثر کردن آن تجویز می شود.

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



فعالیت مجاز و غیر مجاز:

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

در صورتی که بیمار شما کامل هوشیار باشد لزوماً در کنار یک همراه می تواند خارج از تخت فعالیت داشته باشد.