**Первые признаки отравления алкоголем**

Употребление алкоголя может вызвать три различных состояния:

|  |  |
| --- | --- |
| **Состояние** | **Характеристика** |
| 1. **Алкогольное опьянение**   4 степени опьянения:   * Легкая * Средняя * Тяжелая * Кома | Сознание больного сохранено, но могут наблюдаться небольшие его нарушения. Человек поначалу испытывает приподнятое настроение, эмоциональное возбуждение, эйфорию. Затем процессы мышления замедляются, снижается как психическая, так и физическая активность, происходит угнетение сознания, человек становится вялым, медлительным, сонливым. |
| 1. **Алкогольное отравление** | В случае развития комы говорят об алкогольном отравлении. |
| 1. **Алкогольная интоксикация** | Токсическое действие продуктов распада этанола на организм, при этом сам этанол в крови не определяется. |

**Первые симптомы алкогольного отравления и механизмы их возникновения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Что поражается?** | **Симптомы** | **Механизм возникновения** |
| * Желудочно-кишечный тракт | * Боль в животе * Диарея * Тошнота * Рвота | * Боли - прямое повреждающее действие этанола на слизистую желудка и тонкого кишечника * Диарея - нарушение всасывания воды и минеральных веществ, жиров; быстро возникающий дефицит фермента необходимого для усвоения лактозы * Тошнота - признак общей интоксикации * Рвота - чаще имеет центральный характер, то есть, связана с токсическим действием этанола на ЦНС |
| * Центральная нервная система | * Психическое возбуждение * Эйфория * Бред, галлюцинации * Возможны судороги * Нарушение внимания, речи, восприятия * Нарушение координации движений * Нарушение терморегуляции * Снижение температуры тела * Повышенное потоотделение * Расширение зрачков | * Повреждающее действие этанола на нервные клетки ЦНС * Нарушение метаболизма нервных клеток, кислородное голодание * Токсическое действие промежуточных продуктов распада этанола (ацетальдегид, ацетат, кетоновые тела) |
| * Сердечнососудистая система | * Учащенное сердцебиение * Снижение артериального давления * Покраснение лица, бледность кожных покровов (в тяжелом состоянии) * Головокружение * Общая слабость, недомогание | Больной во время рвоты, диареи теряет из организма много жидкости. Кроме того из-за увеличения проницаемости сосудистой стенки, жидкость из сосудистого русла переходит в межклеточное пространство. Чтобы возместить объем циркулирующей крови организм включает ряд компенсаторных механизмов: учащение сердцебиения, сужение периферических сосудов, таким образом, кровь перераспределяется к более важным органам . |
| * Дыхательная система | * Дыхание учащенное, шумное * Острая дыхательная недостаточность | * Поражение дыхательного центра , метаболические нарушение, развитие отека мозга * Компенсаторный механизм с целью восстановления кислотно–щелочного баланса. * Острая дыхательная недостаточность- западение языка, попадание рвотных масс в дыхательные пути, рефлекторный спазм гортани, бронхов) |
| * Нарушение водно-минерального равновесия, поражение почек | * Повышенное мочеотделение * Снижение мочеобразования вплоть до полного отсутствия (в тяжелых стадиях!) | * Этанол увеличивает мочеотделение за счет снижения секреции**антидиуретического гормона**(гормон гипоталамуса, задерживающий воду в организме). Так же этанол выводит из организма калий, кальций, магний, нарушая их всасывание в кишечнике. В организме возникает дефицит Са, К, Mg. * В тяжелых стадиях этанол повреждает структурные элементы почки. |
| * Повреждение печени | * Боль в правом подреберье   Возможно:   * Желтушность склер, кожных покровов | * Прямое повреждающее действие на клетки печени, нарушение внутриклеточного обмена веществ. |

**Сильное отравление алкоголем**

В тяжелых случаях больной впадает в кому, то есть теряет сознание и не отвечает на внешние раздражители (похлопывание по щекам, громкие звуки, покалывания и т.п.). Концентрация этанола в крови 3 г/л и более вызывает кому.  
Выделяют 2 фазы алкогольной комы: поверхностная кома и глубокая.

|  |  |
| --- | --- |
| **Фаза комы:** | **Симптомы** |
| 1. **Поверхностная кома** | * Потеря сознания * Снижение болевой чувствительности * Плавающие движения глазных яблок * Разные зрачки на глазах (на одном сужен, на другом расширен) * Реагируют на раздражение изменением мимики лица или защитными движениями * Лицо и слизистые оболочки глаз часто красного цвета * Чрезмерное выделение слюны * Учащенное сердцебиение * Одышка |
| 1. **Глубокая кома** | * Полная утрата болевой чувствительности * Снижение или отсутствие сухожильных рефлексов * Потеря мышечного тонуса * Снижение температуры тела * Кожные покровы бледные, синюшны * Возможны судороги * Уменьшается глубина и частота дыхание * Выраженное учащение сердечного ритма (боле 120 уд. в мин) * Снижение артериального давления |

**От чего зависит тяжесть алкогольного отравления?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фактор** | **Почему?** |
| 1. **Количество принятого алкоголя** | При поступлении в организм больших доз алкоголя, особенно в один прием, печень (основной орган, отвечающий за обезвреживающую функцию организма) просто не успевает его переработать. И этанол, а так же продукты его неполного распада накапливаются в крови и повреждают жизненно важные органы (мозг, почки, печень сердце и др.). Здоровая печень мужчины весом 80 кг за 1 час полностью перерабатывает только 8 гр. чистого спирта. К примеру, в 100 мл 40 градусной водки содержится 31,6 гр. чистого спирта. |
| 1. **Возраст** | Наиболее чувствительны к действию алкоголя дети и пожилые люди. У детей в печени еще не до конца сформировались механизмы обезвреживания. У пожилых людей эти механизмы уже недостаточно выполняют свою функцию. |
| 1. **Индивидуальная непереносимость** | Чаще всего непереносимость алкоголя и быстрое развитие алкогольного отравление встречается среди лиц монголоидной расы. У них генетически обусловлена низкая активность специального фермента необходимого для полного расщепления этанола (альдегиддегидрогеназа). Интоксикация возникает в результате накопления продукта неполного распада этанола (ацетальдегида). |
| 1. **Переутомление, недостаточное питание, беременность, заболевания печени, поджелудочной железы, сахарный диабет.** | Все перечисленные состояния снижают функции печени, в том числе и обезвреживающую функцию. |
| 1. **Одновременный прием алкоголя с медикаментами** | Токсическое действие этанола усиливается при одновременном приеме со следующими препаратами: снотворные, транквилизаторы, антидепрессанты, обезболивающие препараты (морфин, омнопон) и др. |
| 1. **Примеси и добавки** | Токсическое действие этанола увеличивается за счет примесей и добавок: метиловый спирт, высшие спирты, альдегиды, фурфурол, этиленгликоль и др. |
| 1. **Потребление алкоголя натощак** | Натощак за 15 минут в кровь всасывается половина принятой дозы. Употребление алкоголя с пищей особенно с углеводной пищей значительно снижает скорость его всасывания и тем самым снижает быстрый рост концентрации этанола в крови. |