**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. |