

# 关于分析室的安全防护知识

# 一、常见毒物及其毒性

## 1. 常见毒物

**毒物：**指凡能侵入人体，使人的正常生理机能受到损伤或功能障碍的物质。

毒物按照存在的状态不同分为三类：

- (1) 有毒气体
- (2) 有毒液体
- (3) 有毒固体。

常见毒物见表1。

# 常见毒物

类型	名称
有毒气体	一氧化碳、氯气、硫化氢、氮的氧化物、二氧化硫、三氧化硫等
有毒液体	汞、溴、硫酸、硝酸、盐酸、高氯酸、氢氟酸、有机酚类、苯及其衍生物、氯仿、四氯化碳、乙醚、甲醇等
有毒固体	汞盐、砷化物、氢氧化物(钠或钾)、氰化物等

## 二、分析室预防中毒的措施

- 有毒气体或能产生有毒气体的操作应注意什么？
- 汞的使用应注意什么？
- 使用和贮存剧毒化学药品
- 使用强酸、强碱等具有强腐蚀性的药品

## 任务二：防毒器材的使用

- 防毒器材主要有哪些？
- 隔离式防毒面具的共同特点是什么？
- 过滤式防毒面具根据什么来识别？
- 防毒口罩能否一拿上就用？

# 任务三：中毒急救

- 什么称为中毒？
- 根据中毒者显示的特征及中毒时间，中毒可分为几类？举例
- 影响中毒的因素有哪些？
- 毒物的侵入人体有什么方式？（**R、S、D**）

# 案例导入

## ■ 案例1

- 男，33岁，患者于10余分钟前被家人发现吞服敌敌畏（具体量不详），情绪激动，口吐白沫，无意识丧失，急呼120。 T 36.8°C° P 108次/分 BP 166/121mmHg, 神志清，情绪激动，口吐白沫，劲软，无抵抗，心率108次/分，律齐，腹平软，肢体活动良好。初步诊断：有机磷中毒。

# 案例导入

## ■ 案例2

- 30岁男性，在有煤炉的房间睡觉，早晨呼喊不应，被人发现意识不清后急送入院。入院查体：两患者生命体征基本平稳，意识朦胧，嗜睡，小便失禁，面色苍白，瞳孔对光反射灵敏，口唇略呈樱红色，心、肺、腹检查无异常发现。



# 毒物的体内过程

## 1. 毒物进入体内的途径

(1) 经消化道吸收

(2) 经呼吸道吸收

(3) 经皮肤吸收

## 2. 毒物的代谢

## 3. 毒物的排泄



- 发现有人经呼吸系统急性中毒后，该如何处理？
- 经口服而中毒的，该如何急救？

# 救治与护理

## 1. 立即终止接触毒物

(1) 吸入性中毒

(2) 接触性中毒：腐蚀性毒物要选择相应的中和剂或解毒剂冲洗，体表冲洗的时间应达到15~30分钟

# 救治与护理

## 常见皮肤清洁剂及其适应症

毒物种类	皮肤清洁剂
酸性（有机磷、挥发性油剂、甲醛、强酸等）	5%碳酸氢钠或肥皂水
碱性（氨水、氢氧化钠）	3%~5%硼酸、醋酸、食醋
苯类、香蕉水	10%酒精
无机磷（磷化锌、黄磷）	1%碳酸钠

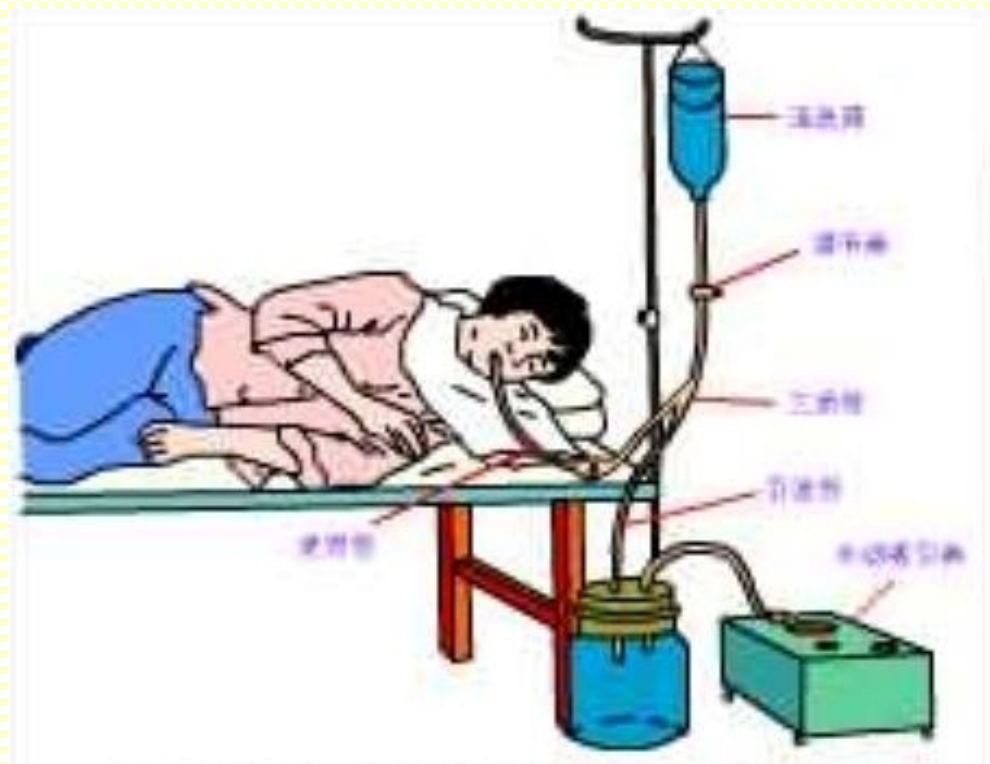
# 救治与护理

## 2. 清除尚未吸收的毒物

催吐

洗胃

导泻



# 救治与护理

洗胃液的选择

保护剂

溶剂

吸附剂

解毒剂

中和剂

沉淀剂

# 救治与护理

## 3. 促进已吸收毒物的排出

(1) 利尿

(2) 吸氧

(3) 透析

(4) 血液净化

# 救治与护理

## 4. 特殊解毒剂的应用

金属解毒剂

高铁血红蛋白血症解毒剂

氰化物解毒剂

有机磷农药中毒解毒剂

中枢神经抑制药解毒剂



# 救治与护理

## 5. 对症治疗

- 惊厥的病人给予抗惊厥治疗
- 高热的病人给予物理降温或药物降温
- 脑水肿病人给予甘露醇进行脱水疗法

# 救治与护理

## 6. 护理要点

(1) 饮食

(2) 口腔护理

(3) 对症护理

(4) 心理护理

# 救治与护理

## 7. 健康教育

(1) 普及防毒知识

(2) 不吃有毒或变质的食品

(3) 生产及使用毒物部门要严格管理

## ■ 长期美白致失眠

家住湖北新洲的秦女士，今年**28**岁。爱美的她三个月前在网上看到一款美白护肤品，该产品广告宣称“一经使用，皮肤白皙”，并承诺无效退货。秦女士心动了，她立即付款购了一套。一开始，效果还不错，接下来的几个月，她一直使用该美白护肤品。近一个月来，她常失眠、多梦、精神萎靡不振，同时还出现脚肿、眼睑浮肿、尿中出现泡沫等不适症状。开始她没有太在意，以为是工作压力过大导致的神经衰弱，后来到湖北省新华医院就诊，确诊为铅中毒，神经系统和肾脏已受损。

# 任务四、五：常见腐蚀性药品及灼伤处理

- 化学灼伤的定义。
- 烧伤按程度不同分为哪些等级？各个等级有怎样的症状？
- 酸灼伤的急救？
- 碱灼伤的急救？

# （一）化学性皮肤烧伤

化学性皮肤烧伤的现场处理方法是，立即移离现场，迅速脱去被化学物沾污的衣裤、鞋袜等。

1. 无论酸、碱或其它化学物烧伤，立即用大量流动自来水或清水冲洗创面**15--30min**。
2. 新鲜创面上不要任意涂上油膏或红药水，不用脏布包裹。
3. 黄磷烧伤时应用大量水冲洗、浸泡或用多层湿布覆盖创面。
4. 烧伤病人应及时送医院。
5. 烧伤的同时，往往合并骨折、出血等外伤，在现场也应及时处理。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/368004143012006066>