

INSTRUCCIONES PARA EL TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO CON CIANURO

Vigencia desde: 10/01/2014

Sin el tratamiento adecuado, la intoxicación por cianuro puede ser rápidamente fatal. La exposición, seguido de colapso, dificultad en la respiración o coloración azulada de la piel, indica la necesidad inmediata de tratamiento.

Tratamiento inicial (en el lugar de accidente)

1. Sacar el paciente del área contaminada, cuidando de usar los Equipos de Protección para no ser otra víctima.
2. Llame al médico inmediatamente.
3. Si el paciente ha dejado de respirar, realice la respiración artificial con resucitador manual (no puede haber contacto directo con el accidentado, hasta que haya empezado la respiración normal. Administrar la respiración artificial de nuevo, si es necesario. Esto se puede hacer con un respirador o una bolsa manual con O₂ puro.

NOTA: El mantenimiento de una vía aérea adecuada es obligatorio

4. Mientras se realiza la administración de la respiración artificial, tener un asistente quién rompa una ampolla de nitrito de amilo inhalante, en un pañuelo y se la sostenga delante de la boca del paciente durante 15 segundos - seguido de la eliminación de 15 segundos. Repita los pasos según sea necesario.
5. Limpiar con Hipoclorito de Sodio en solución en un paño o similar cualquier cianuro presente en la piel. Quítese la ropa contaminada por el cianuro.
6. Mantener al paciente aislado del medio ambiente.

Terapia específica

(para ser utilizado a discreción del médico, la enfermera o paramédico)

1. Inicie la inhalación de O₂ inmediatamente mientras se prepara para la administración intravenosa.
2. Simultáneamente con el oxígeno, administrar nitrito de amilo inhalantes durante 15 a 30 segundos cada 2 o 3 minutos.
3. Suspender el nitrito de amilo y luego inyectar adultos con 300 mg (10 ml de una solución 3 %) de nitrito de sodio por vía intravenosa a razón de 2,5 a 5 ml / minuto. La dosis recomendada de nitrito de sodio para los niños es de 6 a 8 ml / metro cuadrado (aproximadamente 0,2 ml / kg de peso corporal), pero no debe exceder de 10 ml.
4. Inmediatamente después, inyectar adultos con 12,5 g (50 ml de una solución al 25%) de tiosulfato de sodio. La dosificación para los niños es de 7 g / metro cuadrado de superficie corporal, pero la dosis no debe exceder de 12,5 g. La misma aguja y la vena se puede utilizar para los pasos 3 y 4.
5. Si el veneno fue tomada por vía oral, el lavado gástrico se debe realizar lo más pronto posible, pero esto no debe retrasar los tratamientos indicados anteriormente. El lavado se puede realizar al mismo tiempo por una tercera persona - un médico o un enfermera, si hay alguno disponible. Uno debe tomar una acción rápida sin esperar a las pruebas de diagnóstico positivos. El paciente debe ser vigilado de cerca por lo menos durante 24 a 48 horas. Si los signos de envenenamiento reaparecen, la inyección de nitrito de sodio y tiosulfato de sodio debe repetirse, pero cada uno en la mitad de la dosis original. Incluso si el paciente parece perfectamente bien, el medicamento se puede administrar con fines profilácticos 2 horas después de las primeras inyecciones.

RHemer Emergencias

RHemer Productos S. A.
Bambú Seis 18879, Maipú Santiago de Chile
productos@rhemer.cl
www.rhemer.cl

INSTRUCCIONES PARA EL TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO CON CIANURO

Vigencia desde: 10/01/2014

ADVERTENCIA

Tanto el nitrito de sodio y el nitrito de amilo en dosis excesivas inducen metahemoglobinemia peligrosos y pueden causar la muerte. Las cantidades que se encuentra en un solo Kit de Antídoto para Cianuro no son excesivas para un adulto. Las dosis para los niños deben ser calculados sobre una superficie área o sobre una base de peso, con la dosis ajustan de manera que no se encuentra metahemoglobina excesiva. Si los síntomas de la metahemoglobinemia excesiva desarrollan (es decir, la piel azul y las membranas mucosas, vómitos, shock y coma), el 1% solución de azul de metileno por vía intravenosa. Una dosis total de 1 a 2 mg / kg de peso corporal debe ser administrado durante un período de 5 a 10 minutos y se debe repetir en 1 hora, si es necesario. Además, la inhalación de oxígeno y la transfusión de sangre entera fresca deben ser consideradas.

Descargo de responsabilidad:

Este documento se ha generado para entregar salud, seguridad y datos medioambientales. No es una hoja de especificaciones y ninguno de los datos mostrados debe interpretarse como una especificación. Informaciones en estas hojas de seguridad (HDS) fue obtenida de fuentes que creemos son fidedignas, y creemos que la información es completa y exacta. Sin embargo, la información se proporciona sin ninguna garantía, expresa o implícita, en cuanto a su exactitud. Parte de la información presentada y las conclusiones extraídas son de fuentes distintas datos de las pruebas directas de la sustancia. Las condiciones o métodos de manejo, almacenamiento, uso y eliminación del producto están más allá de nuestro control y posiblemente también más allá de nuestro conocimiento. Lo es responsabilidad del usuario determinar la idoneidad de cualquier material para un propósito específico y adoptar las medidas de seguridad que sean necesarias. Si el producto se utiliza como un componente de otro producto, estas informaciones (HDS) no son necesariamente aplicables. Por estas razones, no asumimos ninguna responsabilidad y denegamos expresamente toda responsabilidad por cualquier pérdida, daño o gastos ocasionados por o de cualquier manera relacionados con el manejo, almacenamiento, uso o eliminación del producto.

RHemer Emergencias

RHemer Productos S. A.
Bambú Seis 18879, Maipú Santiago de Chile
productos@rhemer.cl
www.rhemer.cl