

السموم الجروفة ببخار الماء

الفينول Phenol

يسمى كاربوليك اسيد Carboic acid و هو من اقدم العوامل المطهرة

مصادر التسمم :

ينتج التسمم به من استعماله في :

- التعقيم
 - صناعة الصوابين المطهرة
 - حفظ الجثث من التلف
- و حوادث التسمم به قليلة و نادرة و معظمها يحدث عن طريق الخطا او بقصد الانتحار
- #### الصفات الفيزيائية و الكيميائية :

- مادة بلورية لونها ابيض يتحول الى الزهري مع الزمن نتيجة الاكسدة
- رائحته قوية و اخزة
- يتميع في درجة الحرارة العادية
- مادة كاوية للجلد و الاغشية المخاطية
- ينحل في الدسم (كحول - غليسيرين - بترول)
- تعرف رائحته عندما يكون بتركيز 0,05 PPM في الهواء

الاستقلاب و السمية :

يطرح بشكل مقترن كبريتي او غلوكوروني و قسم منه يستقلب الى بيروكاتيشول و هيدروكينون ثم تطرح مقترنة مع الكبريتات او حمض الغلوكوروني عن طريق البول .

(عند كشفه في البول يجب اجراء عملية اماهة حمضية للبول للحصول على الفينول بشكل حر)
 مشتقات الفينول اقل سمية من الفينول النقي

يمتص بشكل جيد عن طريق الاستنشاق و الجلد و عن طريق جهاز الهضم

الملامسة عن طريق الجلد يؤدي الى حروق غير مؤلمة (لان له تاثير مخدر موضعي) و تكون بشكل بقع بيضاء تصبح بعدها حمراء ثم بنية اللون

يؤدي الى حروق في الاغشية المخاطية و تخثر

يسبب تخريش في العين و ضرر في الملتحمة

عن طريق الهضم يسبب تخريش موضعي شديد و الم و غثيان و اقياء و اسهال (الحروق الشديدة لمجرى الهضم غير شائعة)

عن طريق التنفس يؤدي الى تخريش ووذمة رئوية

الفينول سم بروتوبلازمي عام (يرسب البروتين مع تاثيرات موضعية مخرشة)

الجرعة القاتلة : 3-30 غ و في بعض الاحيان اقل من 1 غ

اعراض التسمم :

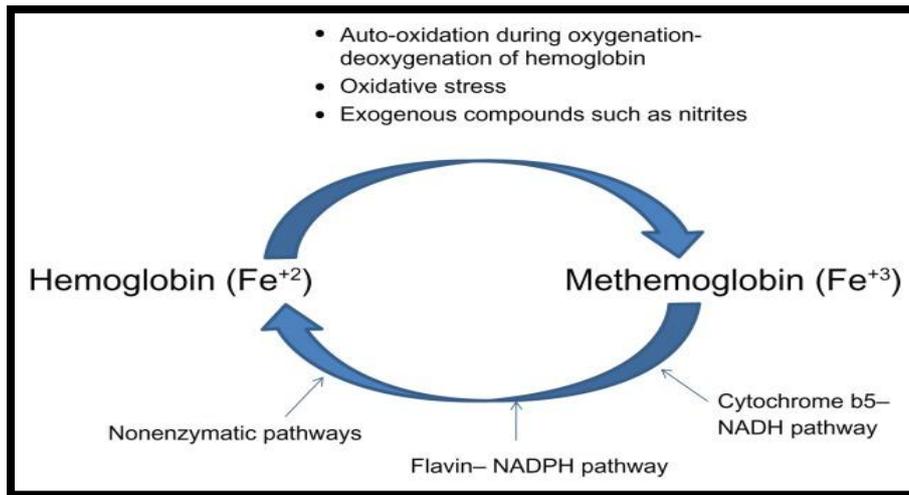
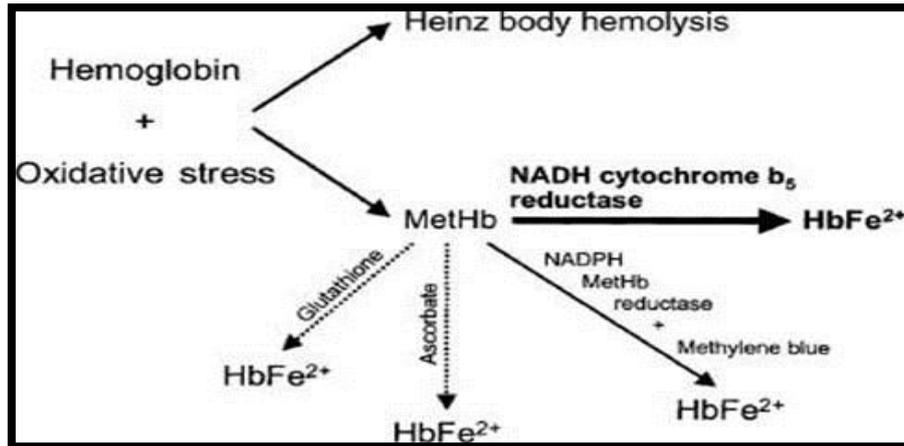
- التاثيرات الجهازية تاتي بعد 5-30 دقيقة من التطبيق على الجلد و يمكن ان تؤدي الى :
- غثيان - اقياء - تحمض استقلابي - انخفاض ضغط - اضطرابات قلبية - انحلال دم - تشكل ميتهموغلوبيين
 - و يمكن ان تؤدي الى السبات

- بما ان الفينول ينحل في الدم فانه يؤثر على الجملة العصبية المركزية :
- في مرحلة اولى يؤدي الى تنبيه الجملة العصبية
 - ثم في المرحلة الثانية تثبيط
 - و يتجلى التأثير على الجملة العصبية : صداع - دوار - سعال -

المعالجة :

- اعطاء الحليب
- اعطاء المحاليل الزيتية لجرف السم و منع امتصاصه من المعدة و لمنع التشرذ
- اعطاء سكرات الكلس لترسيب الفينول بشكل فينات الكالسيوم
- اعطاء الكحول ٥٠% او الزيوت النباتية او الماء للتخلص منه في الجلد

السموم المسببة لتشكل الميتهموغلوبين



Mechanism of Action :

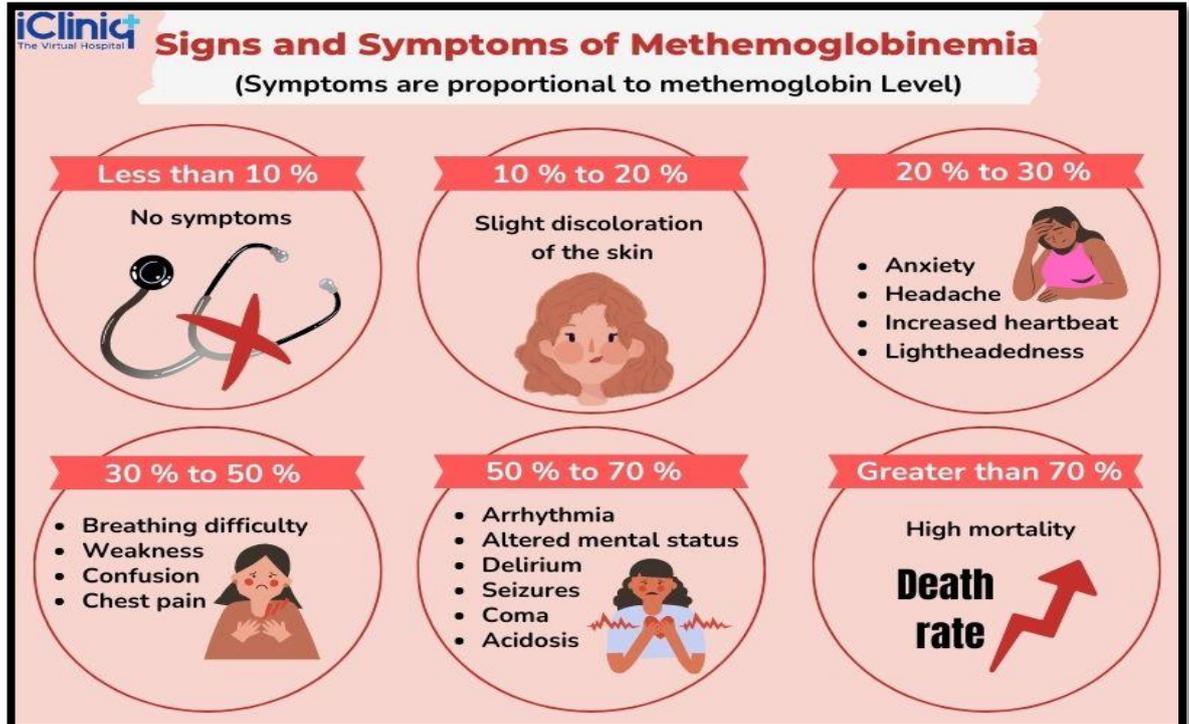
- Pathophysiology
 - Oxidized iron sites on MetHb unable to bind oxygen
 - Remaining binding sites with increased affinity for binding oxygen
 - Causes a leftward shift in the oxyhemoglobin dissociation curve
 - Results in decreased tissue oxygen delivery
- Normal situation
 - Red cells constantly exposed to oxidant stress
 - NADH MetHb reductase keeps oxidative stress in check by reducing MetHb to Fe²⁺ state
- Methemoglobinemia occurs when either

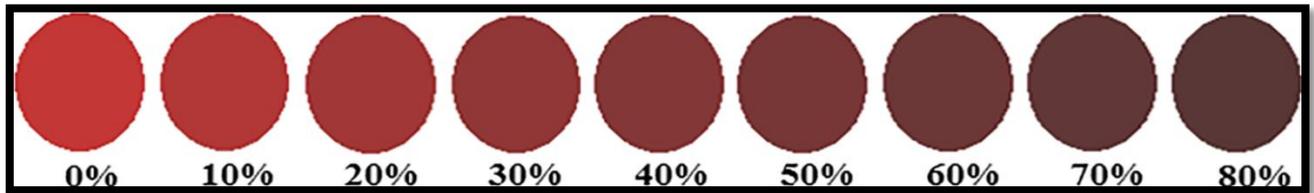
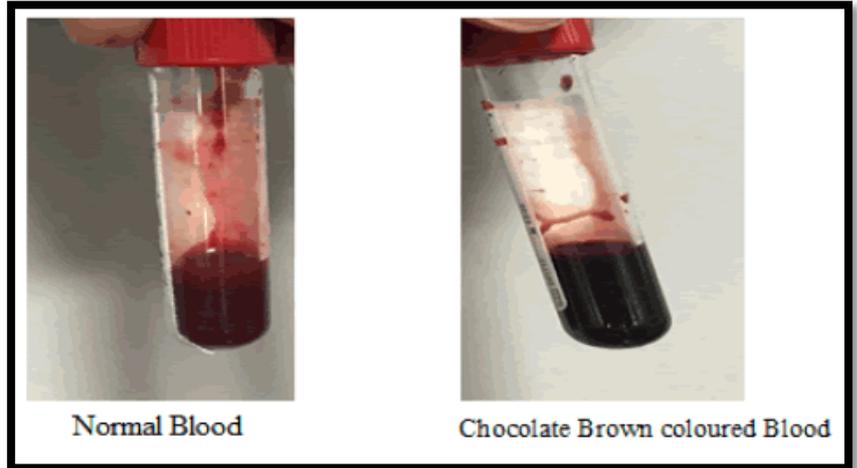
- There is an deficiency of the reducing enzyme (NADH MetHb reductase)
- There is increased oxidative stress that cannot be handled by the body
- Presence of MetHb renders pulse-oximetry readings inaccurate

الاعراض :

الاعراض حسب نسبة الميتهموغلوبين في الدم :

MetHb (%)	Symptoms
<3	Asymptomatic
3-15	Slight discolouration of skin
15-20	Mild cyanosis (normally apparent on the lips, nail beds and mucous membranes)
25-50	Headache, dyspnoea, light-headedness, weakness, confusion, palpitations
50-70	Abnormal cardiac rhythms, delirium, altered mental state, seizures, coma, acidosis
>70	Circulatory collapse, death



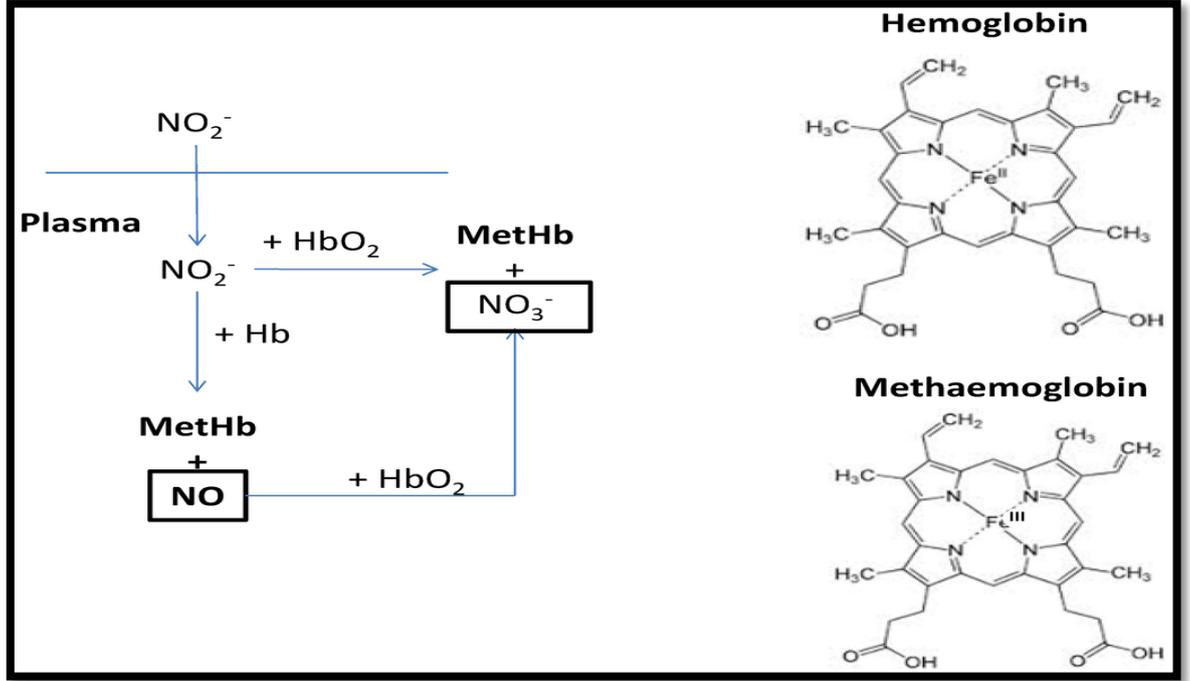


المركبات التي يمكن ان تسبب الميتهيموغلوبين :

High risk	Moderate risk	Low to no risk
<ul style="list-style-type: none"> • Prilocaine • Benzocaine • Sulfonamides • Primaquine • Napthalene • Nitroglycerine • Acetanilid • Chlorates • Nitric Oxide • Phenacetin • Dapsone • Quinine Sulfate • Phenobarbital • Isosorbide Dinitrate • Nitrofurantion • Phenazopyridine • Metoclopramide • Nitrates/nitrites • Amyl nitrate • Nitroprusside • Aniline (dyes, ink) • Chloroquine • Paraquat • Resorcinol • Benzene derivatives • Trimethoprim • Phenelzine • Ciprofloxacin 	<ul style="list-style-type: none"> • Lidocaine • Nitrous oxide • Bupivacaine • Aspirin • Acetaminophen • Mepivacaine • Articaine • Etidocaine • Fentanyl 	<ul style="list-style-type: none"> • Phenothiazines • Meperidine • Thiopental • Inhalational anesthetics • Propofol • Benzodiazepines • Succinylcholine

اما سميته :

له تأثير مخلب حيث يقوم بتشكيل الميتهموغلوبين (السبب يعود لمستقلباته فينيل هيدروكسيلامين و البارامينوفينول يتحول الى بارامينوكينون و الذي يؤكسد الحديد الثنائي الى ثلاثي)



الاعراض :

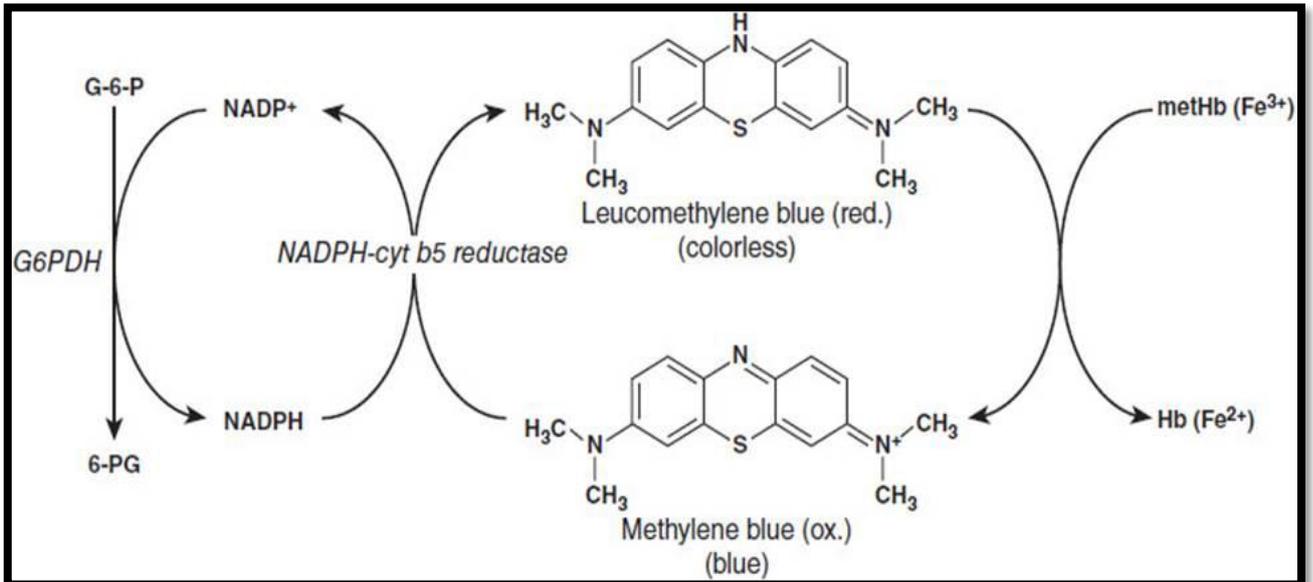
التسمم المزمن	التسمم الحاد
<p>تتشابه اعراضه مع اعراض التسمم الحاد و لكنها تظهر بشكل اخف :</p> <ul style="list-style-type: none"> - تشكل الميتهموغلوبين - صداع - غثيان - تسمم كبدي - فقر دم انحلالي - تخريش للقناة التنفسية 	<p>تظهر الاعراض ببطء . و عند اخذ كمية كبيرة من النترابين فان ذلك يؤدي الى الاعراض التالية :</p> <p>بما انه منحل في الشحوم فانه يؤدي الى اعراض عصبية مركزية اهمها :</p> <ul style="list-style-type: none"> - صداع - دوار يليه ضيق في التنفس يلي ذلك تشكل الميتهموغلوبين (بعد 1-4 ساعات من التعرض) و بالتالي ظهور الاعراض : - ازرقاق الوجه و الاطراف بسبب نقص الاوكسجين - يكون الدم بلون الشوكولاتة - حدوث توسع في الحدقتين و اختلاج الجسم - الاختناق التسمم الحاد الشديد يؤدي الى : - البرقان - فشل كبدي و كلوي - الصدمة و يمكن ان تكون مميتة

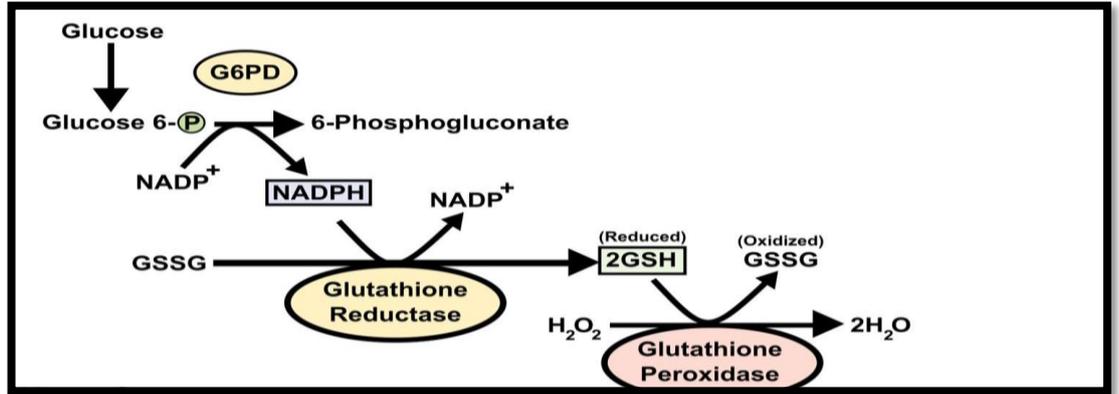


المعالجة :

تشمل المعالجة في حالة التسممات الحادة :

- غسيل المعدة
- اعطاء المنشطات القلبية
- اعطاء مركبات مرجعة للميتهيموغلوبين مثل زرقة الميتيلين (تعطى عن طريق الوريد بشكل محلول ١% و بمعدل ١-٢ ملغ/كغ خلال اكثر من ٥ دقائق و يمكن اعادة الجرعة بعد ساعة عند الحاجة) زرقة الميتيلين بجرعة اكثر من ٧ ملغ/كغ تؤدي الى تشكل الميتهيموغلوبين
- يمكن اعطاء فيتامين C عن طريق الفم بجرعة ٣٠٠-١٠٠٠ ملغ في اليوم مقسمة على عدة جرعات في حالات تشكل الميتهيموغلوبين غير الشديد





We prepare 250 cc methylene blue solutions for infusion by adding methylene blue to D₅W to create a methylene blue concentration of 1 mg/mL. Our continuous infusion rate, then, will begin at 0.1 mg/Kg/hr, which is 0.1 cc/Kg/hr.



الانيلين Aniline

مصادر التسمم :

- تحضير الاصبغة
- صناعة المطاط
- صناعة المواد الطبية
- اصطناع بعض المركبات العضوية التي تدخل في صناعة الادوية
- اكثر التسممات تنتج عن اصبغة الاحذية و الاقمشة و الشعر (دخول السم عن طريق الجلد)

الصفات الفيزيائية و الكيميائية :

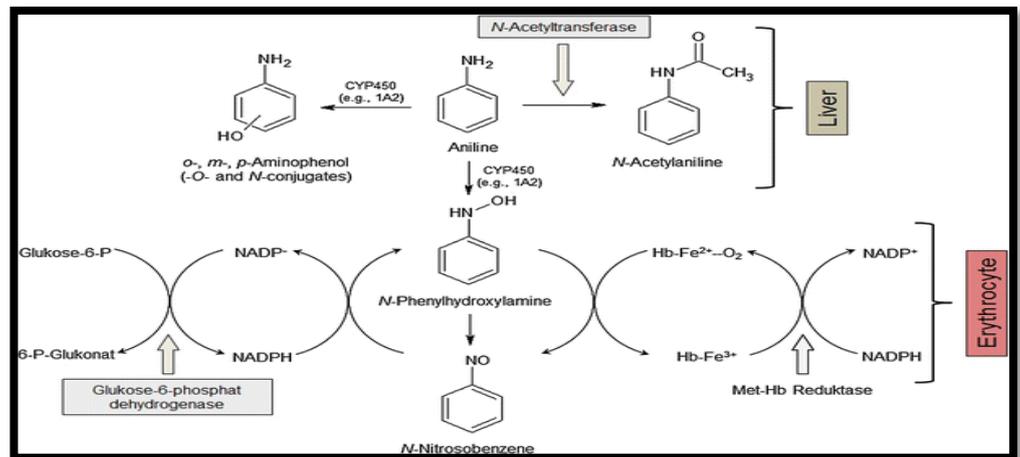
- سائل مائع زيتي القوام
- له رائحة مميزة
- ليس له لون و لكنه يتحول الى البني عند ملامسته للهواء
- قليل الانحلال في الماء
- ينحل في الكحول و الايتر
- يغلي في الدرجة 184 مئوية لذلك يتم الحصول عليه بالجرف ببخار الماء في وسط قلوي
- بخار الانيلين اقل من الهواء لذلك يمكن ان يتجمع في الاماكن المنخفضة
- يمكن تمييز رائحة الانيلين بتركيز 1 PPM

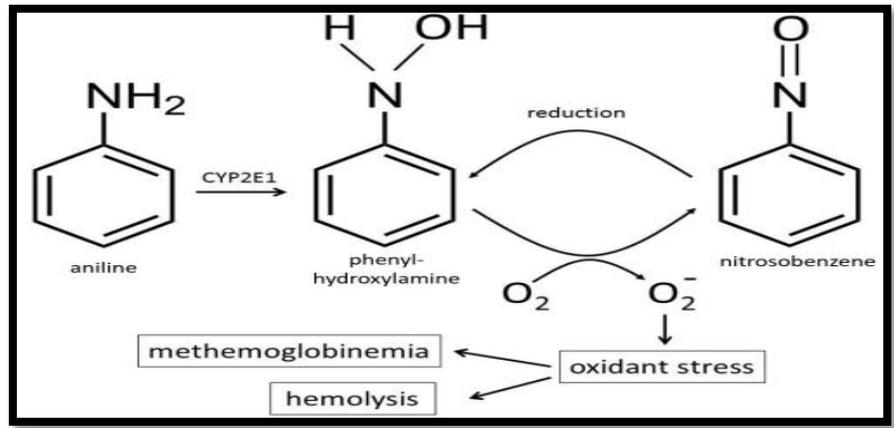
طرق دخوله الى الجسم :

- عن طريق جهاز الهضم
- عن طريق الرئتين (بشكل قليل)
- عن طريق الجلد (اكثر التسممات تحصل عن طريق الجلد)

الاستقلاب و الاطراح و السمية :

قسم كبير يتحول في العضوية الى بارامينوفينول ثم الى مقترنات كيريتية او غلوكورونية ليتم طرحه عن طريق البول
قسم ضئيل يستقر في النسيج العصبي و الكبد و قسم يتحول الى باراسيتامول ينطرح بشكل مقترن عن طريق البول
سميته اكثر من سمية النتروبنزن لان الانيلين اكثر انحلالا في الدم





الانيلين يمتص بسرعة بعد بلعه او استنشاقه كذلك يمتص بشكل جيد عن طريق الجلد و يؤدي الى سمية جهازية الحدود القصوى المسموح التعرض لها في اجواء العمل 5 PPM الانيلين خطير جدا عند التعرض ل 100 PPM

تعرض الجلد للانيلين السائل يمكن ان يسبب تخريش متوسط للجلد او العين و يؤدي الى سمية جهازية يمكن ان تظهر بعد عدة ساعات

الانيلين يمتص بسرعة من جهاز الهضم و يؤدي بسرعة الى اعراض جهازية (غثيان - اقياء ..)

- الانيلين مخرش للجلد و العين و جهاز التنفس
- الانيلين يسبب تشكل الميتهيموغلوبين (بسبب المستقلبات الفعالة مثل البارامينوفينول)
- يمكن ان يسبب تخريب للكريات الحمراء و الذي يؤدي الى فقر دم انحلاي يليه تأثيرات على القلب و الكلية و الكبد
- نقص الاوكسيجين و تخرب الكريات الحمراء يمكن ان يسبب مشاكل قلبية و رئوية

تأثير الانيلين على الدم :

الانيلين يسبب تشكل الميتهيموغلوبين
يسبب انحلال الدم

يسبب تشكل جسيمات هانز Heinz bodies في الكريات الحمراء

الافراد الذين لديهم نقص في انزيم G6PD او الكحوليين لديهم زيادة في خطورة انحلال الدم

جدول يبين نسبة الميتهيموغلوبين في الدم و الاعراض :

الاعراض	نسبة الميتهيموغلوبين
يصبح لون الجلد ازرق - لون الدم بني بلون الشوكولاتة	15-30%
صداع - وهن و تعب - تسرع القلب - قصور تنفس متوسط	30-50%
ذهول - قلب ضعيف - تثبيط تنفس - ضربات قلب غير منتظمة - خلل في التوازن الحمضي القلوي	50-70%
سبات - موت (اذا لم ينفذ المتسمم)	60-70% و اكثر من ذلك

اعراض التسمم العصبية :

صداع – دوار – ارهاق شديد مع فقدان التوازن

المعالجة :

نفس معالجة التسمم بالنيتروبنزن

كما يمكن استعمال زرقة التولويدين toluidine Blue كبديل عن زرقة الميتيلين

