

## Πώς επεμβαίνουμε σε περίπτωση πνιγμού



Γράφει η Σούκουλη Παρασκευή, Γενική

**Ιατρός.** Ο πνιγμός είναι πολυστηματική δυνητικά μοιραία νόσος που προκύπτει από παρ' ολίγο ασφυξία σε σκέπασμα από νερό του προσώπου ή ολόκληρου του κεφαλιού ενός ατόμου.

Ο πνιγμός είναι πολυστηματική δυνητικά μοιραία νόσος που προκύπτει από παρ' ολίγο ασφυξία σε σκέπασμα από νερό του προσώπου ή ολόκληρου του κεφαλιού ενός ατόμου.

Συνήθως μερική μόνο ποσότητα νερού εισχωρεί στους πνεύμονες και 100% των ασθενών πεθαίνουν χωρίς πράγματι να έχουν εισροφήσει νερό.

### Προσοχή

Το νερό που συχνά βγαίνει από το στόμα του πάσχοντος, προέρχεται μάλλον από το στομάχι παρά από τους πνεύμονες του και θα πρέπει να το αφήνουμε να αδειάζει κανονικά χωρίς πίεση.

Οι προσπάθειες να βγάζουμε δια της βίας το νερό από το στομάχι μπορεί να έχουν ως αποτέλεσμα την εισπνοή του περιέχομένου του.

### Συμπτώματα

- Διαταραχή επιπέδου συνείδησης ή κώμα
- Απών ή νηματοειδή σφυγμός

- Ταχύπνοια ή αγωνιώδη αναπνοή
- Κυάνωση
- Συριγμός
- Υπορθερμία
- Φτωχή αντίδραση, διασταλμένες και ακίνητες κόρες.

## **Αγωγή**

- Βγάλτε το θύμα γρήγορα από το νερό και τοποθετήστε τον σε στάση (ΚΑΑ) Καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση
- Κρατήστε το κεφάλι του χαμηλότερα από το σώμα του για να μειώσετε τον κίνδυνο να εισπνεύσει νερό
- Ελευθερώστε την τραχεία, ελέγξτε το σφυγμό και την αναπνοή
- Φροντίστε για την υποθερμία, αντικαταστήστε τα βρεγμένα ρούχα του προστατέψτε τον από το νερό και δώστε του ζεστά υγρά
- Στείλτε τον πάσχοντα σε νοσοκομεία ακόμα και αν δείχνει να έχει συνέλθει
- Ασθενείς με κανονικό επίπεδο συνείδησης χωρίς ενδείξεις αναπνευστικής καταστολής παραμένουν στο νοσοκομεία για 24 με 48 h.
- Πιθανόν να χρειαστεί εισαγωγή σε ΜΕΘ
- Υπάρχει το φαινόμενο του ολικού πνιγμού με επιπτώσεις περίπου 5% όπου τα συμπτώματα του ασθενή ξεκινούν λίγες ώρες αργότερα.

## **Πρόληψη**

- Σωστή επιτήρηση των παιδιών από τους ενήλικες
- Γνώση των κανόνων ασφαλείας στο νερό
- Υποχρεωτική περίφραξη των πισινών
- Αποφυγή του οινοπνεύματος ή ψυχοτρόπων φαρμάκων μέσα στο νερό

## **Πιθανές επιπλοκές**

- Παρατεταμένα νευρικά επακόλουθα
- Φόβος του νερού
- Πνευμονίτιδα - από πνευμόνων
- Δευτεροπαθής πνιγμός

## **Πορεία - Πρόληψη**

- Οι ασθενείς που είναι σε εγρήγορση ή σχεδόν κατευνασμένοι την ώρα που έρχονται στο νοσοκομείο έχουν αυξημένη πιθανότητα πλήρης ανάρρωσης.
- Οι ασθενείς που είναι σε κωματώδη κατάσταση και στους οποίους γίνεται ΚΑΑ την ώρα της εμφάνισης και στο νοσοκομείο έχουν μια περισσότερο επίφοβη και συχνά φτωχή πρόγνωση.
- Η κατάδυση μπορεί να έχει προκύψει από απώλεια συνείδησης και κατά λάθος πτώση στο νερό λόγω κάποιας άλλης νόσου (π.χ. τραύμα αρρυθμία, σπασμός κλπ).

**Πηγές:** iatrontet.gr – [iatrica.gr](http://iatrica.gr)