КЛИНИЧНА КАРТИНА ПРИ УХАПВАНЕ ОТ ЗМИЯ  
  
Локални промени: При ухапване болният усеща болка като от   
убождане, на мястото на които се оформят две виолетово-червеникави петна, неизчезващи при натиск.   
Скоро след ухапването се появява зачервяване и локален оток, който нараства и може да обхване големи площи.  
Общотоксични прояви: Прилошаване, изпускане по малка нужда, гадене и повръщане,   
спадане на кръвното налягане, колапс, шок. Особено характерен симптом, който се развива в   
следващите часове е парезата на горните клепачи с птоза (преходна).  
Токсо-алергични прояви: Отоци на лицето и шията, оток на ларинкса, сърбеж и зачервяване на кожата,   
повишена температура, кървене от червата, токсо-алергичен шок.  
  
УСЛОЖНЕНИЯ:  
  
След преминаване на интоксикацията могат да се открият парези на периферни нерви на засегнатия крайник.  
Инфекции - от локални до сепсис (обща инфекция, дължаща се на попадане на инфекциозния причинител в кръвта).  
  
ПЪРВА ПОМОЩ И ЛЕЧЕНИЕ ПРИ УХАПВАНЕ ОТ ЗМИИ:  
  
1. Да се потърси Спешна помощ на тел. 150 и да се уточни с тях къде ще се срещнат техният екип и пострадалият и   
необходимостта от поставяне на инжекция със “Солу Медрол”;  
-Имобилизация и поставяне в ниско положение на крайника;  
-Измиване със студена вода и сапун;   
-Пристягане с превръзка над мястото на ухапването, при запазване на артериалното кръвообращение   
(наличие на пулс) за около 30-40 мин.;  
-Допуска се направата на студени компреси и даване на обезболяващи (при липса на противопоказания).   
Да не се масажира мястото!!!  
2. Хирургична обработка на раната  
3. Поставяне на противозмийски серум (амп.100 UI) - да се постави възможно най-рано,   
и след направа на проба за свърчувствителност към конски белтък.   
Прилага се 1/2-1 амп. в мястото на ухапване и 1/2-1 амп. s.c (i.m).   
При проявени клинични признаци дозата се увеличава и серума се поставя i.m.  
4. Поставя се ТАП (тетаничен анатоксин)  
5. Кортикостероиди във високи дози - 60-80 мг i.m (i.v)- Urbason® (Solu-Medrol ® )  
с амостоятелно или в комбинация с други антиалергични средства (Алергозан, Калциев глюконат, Вит. С)  
6. Широкоспектърни антибиотици против инфекцията.  
7. При шокови състояния - Адреналин 1 амп. Подкожно.  
8. Симптоматични средства - обезболяващи, съдовоукрепващи, антитромботични.  
9. При тежки състояния се провежда спешно болнично лечение - дезинтоксикиращо с венозни разтвори,   
  
противошоково, противоинфекциозно  
  
  
ПРЕВАНТИВНИ МЕРКИ  
  
1. При работа в условия на открито с риск за ухапване от змии,  
трябва да се носи подходящо облекло, включващо:  
- панталон (гащеризон) с дълги крачоли  
- високи здрави обувки, обхващащи глезена или гумени ботуши  
2. Да не се прави опит за хващане и убиване на забелязани змии!  
  
  
Ужилвания от пчели, оси и стършели  
  
Сезонен характер - края на пролетта до късна есен  
Отровата съдържа ензими, хистамин и хистаминолибератори  
Алергична реакция се развива, когато човек се алергизира към отровата при предшестващо ужилване,   
като произвежда антитела. Това води до освобождаване на хистамин и др. субстанции в кръвта,   
на които се дължат клиничните прояви.  
  
Локални промени:   
Пареща болка, сърбеж, оток със зачервяване, понякога мехур в областта на ужилването,   
възможност за локална инфекция  
  
Общо-токсични промени (при множествени ужилвания, в областта на глава и шия или при попадане на   
отровата в кръвоносен съд):  
гадене, рядко повръщане  
световъртеж  
рязка отпадналост  
  
Токсо-алергични промени: Обрив и сърбеж по кожата на тялото, отоци по клепачите и устните,   
зачервяване на очите, оток на ларинкса,   
стягане в гърдите и недостиг на въздух, загуба на съзнание и шок.  
  
ПЪРВА ПОМОЩ И ЛЕЧЕНИЕ ПРИ УЖИЛВАНЕОТ ПЧЕЛИ, ОСИ И СТЪРШЕЛИ:  
  
1. Изваждане на жилото с пинцета (при пчелите)   
2.Обработка на мястото с оцет (за пчели) или разтвор на амоняк и вода 1:4 (за оси и стършели), или спирт.   
Намазване с локален антихистамин (Fenestil gel®) или кортикостероид (Diprosone®, Betnovate®, Locoid® под   
  
форма на крем и др.)  
3. Антихистамини през устата - Clemastin®; Claritine®; Aerius®  
4. При общи явления глюкокортикостероиди - Urbason® (Solu-Medrol®) 40-60 mg i.m.; при шокови състояния - > 80 mg   
  
i.v.  
5. Венозни вливания на разтвори и противоалергични средства (Калциев глюконат и Вит. С)  
6. При оток на ларинкса и алергичен шок - високи дози кортикостероиди i.v. , Адреналин 1/2- 1 амп.; интубация и   
  
обдишване; при нужда трахеотомия.  
  
Ухапване от кърлежи - Лаймска болест?  
  
Причинител на заболяването:  
бактерий   
Преносител на заболяването:кърлеж  
Гостоприемник:тревопасни животни  
- овце, кози, говеда и др.  
  
Клинична картина: няколко дни  
след ухапване кожата се зачервява,  
постепенно зачервяването пълзи  
по периферията и избледнява в  
центъра - “хронична мигрираща  
еритема”   
  
ПОВЕДЕНИЕ ПРИ УХАПВАНЕ ОТ КЪРЛЕЖ  
  
1. Изваждане на кърлежа - за целта той се полива с олио, изчаква се няколко минути,   
за да се отпусне и по посока обратна на часовниковата стрелка се изважда с помощта на пинцета.   
Проследява се дали са извадени всички части на кърлежа. При разкъсване на кърлежа да се потърси   
  
лекарска помощ!  
  
2. Мястото се обработва със спирт за дезинфекция и намазва за няколко дни с антибиотичен крем  
  
3. Профилактично антибиотично лечение след консултация с лекар

**Използване на Гумен ремък** –– За спиране на масивен артериален кръвоизлив.  
Начинът на ползване е в следния ред и правила:  
- слагайте ремъка само над дрехите (ако няма дрехи – подложете някаква тъкан);  
- ремъка се затяга само до спиране на кръвотечението. Прекратете по-нататъшно затягане.;  
- при рани по китката, предмишницата, лактевата облас – ремъка се поставя във горната трета на мишницата (! Поставянето на ремъка в средната трета на мишницата може да доведе до необратима парализа на лъчевия нерв);  
- При рани на долните крайници ремъка се поставя в средната трета на бедрото;  
- под ремъка поставете бележка с името на този, който го е поставил и точното време на поставянето (задължително!);  
- на всеки час (през лятото) или на половин час (зимата) ремъка трябва да се разхлабва, давайки възможност на кръвта да потече в крайника (за да избегнете допълнителни загуби на кръв, притиснете края на разкъсания съд към подлежащата кост със пръсти);  
- ремъка може да престои на крайника максимално 1 час през зимата и 2 часа през лятото. След това възниква опасност от некроза. (все пак при навременно разхлабване на ремъка, този срок може да бъде удължен същественно);  
- възможно най-бързо транспортиране до болница!