

AKUTNÍ INHALAČNÍ POŠKOZENÍ PLIC



MUDR. PAVLÍNA KLUSÁČKOVÁ, PH.D.
KLINIKA PRACOVNÍHO LÉKAŘSTVÍ 1. LF UK
PRAHA

A. Plyny a páry



Účinky jsou silně závislé na:

- rozpustnosti ve vodě
- délce expozice
- typu látky

Látky dobře rozpustné ve vodě



- prognóza: většinou dobrá- úplné uzdravení

Příklady látek:

- amoniak- bezbarvý, extrémně dráždivý
- formaldehyd- bezbarvý plyn, štiplavého zápachu
- chlorovodík- plyn, páry
- chlór (chlornan sodný, SAVO, Domestos)
- fluorovodík- bezbarvý plyn nebo hustá bílá pára

Látky dobře rozpustné ve vodě



- jsou absorbovány v horních dýchacích cestách, mají rychlý dráždivý efekt na sliznice- oči, nos, hrdlo- VAROVÁNÍ
- nízké dávky: konjunktivitida, rinitida, zčervenání kůže, bolest v krku, kašel
- vysoké dávky: poškození rohovky, edém laryngu, bronchiální obstrukce, tracheobronchitida, ARDS

Látky špatně rozpustné ve vodě



- oxid dusíku – spalování materiálů obsahujících dusík (polyuretany, izokyanáty)
- fosgen – COCl_2 - spalování materiálu obsahující chlór (PVC,...)
- ozón (ozonizace vody bazénů)

Látky špatně rozpustné ve vodě



- nejsou absorbovány v horních cestách dýchacích, mohou být inhalovány po delší dobu a hlouběji
- expozice je většinou vzhledem k chybějícím varovným příznakům větší

Následky:

- chemická pneumonie
- ARDS
- bronchiectázie
- bronchiolitis obliterans
- astma
- plicní fibróza
- typický je oddálený výskyt příznaků - s odstupem až 5-8 h

Léčba



První pomoc: čerstvý vzduch, omezení fyzické aktivity

Asymptomatický pacient:

- observace dle délky expozice, typu inhalované látky, koncentrace látky

Symptomatický pacient :

- léčba dle vývoje příznaků a onemocnění (např. bronchospasmus- bronchodilatancia, plicní edém- diureтика, ventilace,.. pneumonie- antibiotika,...)

B. Iritace dýchacích cest kovy



- vysoká koncentrace v uzavřeném prostoru
- rtut, kadmium, selen, telur, nikl, vanad, $ZnCl_2$, $TiCl_4$,...

Následky:

- irritace dýchacích cest
- pneumonie
- edém plic, ARDS
- bronchiální astma

Horečka z kovů (horečka svářečů, slévačů)



- akutní horečnatý stav spojený s inhalací respirabilních částic oxidu zinečnatého nebo oxidů jiných kovů
- měď, mangan, kobalt
- **expozice:** svařování, tavení, práce s autogenem, často následek nedodržování správné praxe
- **mechanismus:** neznámý, pravděpodobně imunologicky mediováný (cytokiny)
- často na začátku týdne („pondělní horečka-Monday fever“)
- **příznaky:** 4-6 h po začátku expozice- horečka, kovová pachuť v ústech, bolesti svalů, slabost, mírná dušnost, pocení = chřipkovité příznaky
- **léčba:** symptomatická
- **prognóza:** dobrá, bez následků

C. Lehká ropná rozpouštědla (benzín, nafta, petrolej)



- látky s nízkou viskozitou
- **akutní inhalační poškození** (práce v uzavřeném prostoru): chemická pneumonie
- **komplikace po aspiraci** (velmi časté!!): po požití nevyvolávat zvracení, neprovádět výplach žaludku!!!
- **následky:** porucha funkce surfaktantu, alveolární nestabilita, hypoxémie
- jednostranná pneumonie- vpravo bazálně
- **léčba:** antibiotika