

ИНСТРУКЦИЯ ЗА УПОТРЕБА НА МЕДИЦИНСКИ КИСЛОРОД

Медицински газ за инхалация

ИАЛ
ОДОБРЕНО!
ДАТА 07.11.06г.

Свойства: Безцветен газ без миризма, нетоксичен. По-тежък от въздух.

Не гори, но поддържа горенето

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| Химическо наименование: | кислород |
| Емпирична формула: | O ₂ |
| Молекулна маса: | 32 |
| Съдържание на кислород: | не по малко от 99,5 v/v%. |
| Съдържание на CO | < 5 ppm |
| Съдържание на CO ₂ | < 300 ppm |
| Съдържание на водни пари | < 4 ppm |

Опаковка

В стоманени бутилки за съхраняване на газове под налягане съгласно БДС 10271-78. Бутилките са с хидравличен обем 40 литра, 150 бара налягане. Бутилките са боядисани в небесносин цвят с надпис "Кислород медицински" и знак червен кръст на бял фон.

Прилагане

Медицински кислород се прилага под лекарско наблюдение, ако това е необходимо или от компетентно медицинско лице (необходимостта от наблюдение се преценява от лекаря, предписал употребата).

Кислородът е показан при състояния на кислородна недостатъчност (хипоксия и хипоксемия), която може да бъде предизвикана от различни причини. Прилага се в следните случаи:

- Нарушение на белодробната функция (спазми на ларингса, спазми на бронхите) вследствие стесняване на дихателните пътища или вследствие нарушения в централната нервна система или нервно-мускулни нарушения на регулацията на дишането;
- Нарушение на белодробната функция поради изменения на белодробната тъкан, причинени например от следните болести: фиброза, акутнореспираторни инсуфициенти, астма, бронхит, емфизием
- Болести на сърдечно-съдовата система;
- Пулмонална домашна терапия;
- Анемия или хемолиза;
- Симптоми на отравяне;
- Шокови състояния;



- В анестезиологията кислородът се прилага и в смес с газове за наркоза. При това съдържащият се кислород (минимум 20%) служи като газ-носител за предотвратяване на кислородна недостатъчност.

Дозировка и начин на приложение

Ако не е предвидено друго, важат следните предписания:

Кислородната терапия може да бъде предприета с помощта на различни начини на вдишване чрез:

- катетър носен
- катетър носо-фарингиален
- тубус ендотрахеален трахеостомен
- маска (например пластмасова, гумена, вентуримаска с фиксирана дозировка)
- преносим уред за кислород с маска

Обдишването с кислород трябва да се регулира индивидуално. Ако не е предписано друго от лекуващия лекар, да се дозира в поток 2-4 литра/ минута.

При инхалация с кислород трябва да се следи издишването, за да се избегне задържане на голямо количество остатъчен газ в белия дроб.

Противопоказания

Кислородна терапия трябва да се провежда особено внимателно при:

- пациенти в напреднала възраст
- склонност към затъстване
- едновременна терапия с глюокортикоид
- пациенти с високо съдържание на въглероден двоен в артериалната кръв
- отравяния със субстанции, които понижават дихателната активност
- нарушения на контрола на дишането в централната нервна система
- температура

Специални противопоказания и специални предупреждения за употреба

Внимание: Това лечебно средство може да повлияе реакционспособността и потентността.

Особени предписания

Обемното съотношение на кислорода в газа за обдишване трябва да бъде контролирано чрез заместване на артериалната (богата на кислород кръв) и да се увеличава само до постигане на достатъчно насищане с кислород (пърциални налягания 75+-10 mm живачен стълб). Терапия с по-високи пърциални налягания на кислорода да се провежда под лекарско наблюдение.

При прилагане на високи налягания се отмива прогресивно азота от белия дроб (алвеолите на белия дроб). За да се предотврати опасността от намаляване на притока на въздух (вследствие на адсорбционни ателектази) се пречиства към въздуха за обдишване да се прибави и 5-10% азот.



При новородени концентрацията на кислород не бива да се увеличава над 40%, за да се предотврати риска от увреждане на очната леща и да се избегне опасността от пулмонална хеморагия.

Опасност от мозъчни увреждания вследствие на понижени концентрации на кислород се появява при артериални налягания на кислорода, по-малки от 40 mm живачен стълб.

За продължителна кислородна терапия при хронични белодробни заболявания се понася добре кислородна концентрация от 35%.

Безопасност при работа с кислород.

Съдържанието на кислород в атмосферния въздух е 21 обемни %. При повишена концентрация до 75 об.% на кислород във въздуха няма опасност от задушаване, но може да бъде предизвикано гадене, световъртеж, задух и гърчове.

Над 30 % съдържание на кислород в атмосферата повишава силно пожарната опасност. Много материали, негорими при нормални условия, при повишена концентрация на кислород могат да се запалят от външен източник на енергия/искра/ и да горят бурно. При изпускане на голямо количество газ има повишена опасност от пожар.

При контакт с масло и нефтопродукти се получава самозацепване! Да не се използва заедно с горливи газове и запалими материали!

- Да се използва само арматура, която е за работа с кислород. При боравене с кислородна апаратура да не се използват масла и граси. Частите, влизащи в допир с кислород или обогатен на кислород стаен въздух да се пазят от зацепване с масла и мазнини (например козметика, кремове, гелове)
- Бутилките да се пазят от падане (например да се използва количка за бутилки) и да се предпазват от механични удари.
- Между кислородната система и източници на топлина, а също и горими материали, да се поддържа сигурно разстояние най-малко от 1,5 м; Бутилките да се предпазват от недопустимо прегряване (по предписание над 40°C). Вземането на състен кислород от единични бутилки трябва да става само с подходяща система за редуциране на налягането. Да се спазва непременно упътването за работа с тази система. Помощните материали за инхалация (напр. дихателна маска) трябва да бъдат подходящи за съответната система. Преди инхалация газът трябва да се овлажнява посредством подходящо приспособление с дестилирана вода.
- Поправки на вентилите на бутилките, редуцир-системите и друго техническо оборудване могат да бъдат извършвани само от специалисти.
- При работа с вентилите на бутилките същите да се отварят бавно, за да се избегне въздушен удар;
- Помещенията, в които е възможно изпускане на големи количества кислород да са осигурени със съответното вентилиране;



- Забранено е пускането по време на използване на кислород, открит пламък и огнеопасни материали да се държат на разстояние

Съхранение и транспорт

- Бутилките с кислород да се съхраняват в специални помещения или под навеси, предпазващи от валежи.
- Бутилките да се пазят от сътресение, удар, огън, нагревателни тела и слънце.
- Вентилите на стоманените бутилки да се пазят от зацепване с масло.
- Бутилките да се съхраняват при температура под 40°C и проветриво място.
- Не се допуска съхраняване на бутилки с кислород в един помещение с други запалими газове.

Указания в случай на проникване и мерки за лична защита на водача при

превоз по път

При трансポート бутилките да се укрепят срещу падане.

СПЕШНИ МЕРКИ

Недоброволно да се уведоми пожарната и полицията

- Двигателят се изключва;
- Отстраняват се всички източници на запалване;
- Обезопасява се всичко и се предупреждават другите участници в движението;
- Предупреждават се външните лица да не се приближават

Течове

- Ако е възможно да се прекрати изтичането на газ от бутилките
- да се ограничи пристъпът на външни лица в обсега на изтичане на газа

Пожар

- Да се предприемат мерки за недопускане загряването на бутилките
- Гасене: пожарогасител с огнегасителен прах, въглероден диоксид или вода
- Да се предприема охлажддане на бутилките с вода

Първа помощ

- При изгаряне е необходима лекарска помощ

Месер Химко Газ ООД, гр. Враца, ул. Шосе за Мездра, тел. 092/661072, 623082, факс

092/ 660073

www.messerchimco.bg

