

مسمومیت با سرب

به اطلاع همکاران محترم می‌رساند که مرکز ADR دو مورد گزارش مبنی بر مسمومیت ناشی از سرب به شرح زیر دریافت داشته است: گزارش اول مربوط به آقای ۶۸ ساله ای می‌باشد که به مدت ۲۰ سال به علت ابتلا به دیابت ملیتوس تحت درمان با داروهای ضد قند خوراکی قرار داشته، معناد به مصرف اوپیوم خوراکی نیز بوده است. از حدود ۲۰ روز قبل از مراجعه به بیمارستان با شکایت از درد شکم، ضعف و بیحالی مفرط، کاهش وزن و سپس کاهش سطح هوشیاری به پزشک مراجعه می‌کند. بر اساس آزمایش های صورت گرفته سرب 168 mcg/dl طح خونی سرب گزارش می‌گردد. متأسفانه بیمار علیرغم اقدامات درمانی لازم فوت می‌نماید.

مورد دوم آقای ۲۷ ساله ای است که شاغل در باطریساز و معناد به اوپیوم خوراکی می‌باشد. از یک ماه پیش از بستری در بیمارستان، به دنبال درد شکم و پهلوها به پزشک مراجعه می‌نماید و از دو هفته قبل لرزش اندامها نیز به علایم بیمار اضافه می‌شود. سطح خونی سرب بیمار اندازه گیری و 152 mcg/dl گزارش می‌گردد. بیمار سریعاً در ICU بستری می‌گردد و پس از دریافت اقدامات درمانی لازم بهبود می‌یابد. با توجه به گزارش های مذکور توجه همکاران محترم را به نکاتی درباره مسمومیت با سرب جلب می‌نماید:

۱- سرب امروزه به عنوان یکی از پرمصرف ترین فلزات در صنایع مختلف و همچنین به عنوان یک سم بالقوه مطرح می‌باشد.

۲- منابع سرب بسیار متنوعند، علاوه بر برخی مشاغل صنعتی مانند: باطریساز، تعمیر رادیاتور ماشین، تصفیه خانه ها، تخریب و بازسازی پلها، منابعی نظیر هوا، آب، خاک، رنگها، کنسرو مواد غذایی و بسیاری منابع دیگر نیز به عنوان منبع حاوی سرب مطرح می‌باشند.

۳- در شرایطی که سطح خونی سرب بالاتر از 40 mcg/dl گزارش شود، احتمال مسمومیت با سرب مطرح می‌گردد.

۴- علایم مسمومیت حاد با سرب شامل بی‌اشتهایی، تهوع، ضعف، بی‌حالی و تشنج می‌باشد که ممکن است به آسیب مغزی و آسیب برگشت پذیر کلیه نیز منجر گردد.

۵- علایم مسمومیت مزمن با سرب در کودکان، کاهش وزن، ضعف و کم خونی می‌باشد. همچنین در کودکان تغییرات در رفتار و برخورد اجتماعی نیز می‌تواند از علایم اولیه مسمومیت به شمار رود. در بزرگسالان علایم گوارشی، کولیک و افتادگی مچ دست نیز به ندرت بروز می‌کند. همچنین افزایش فشار خون و نفرس نیز ممکن است در اثر تماس مزمن با سرب اتفاق افتد.

۶- نکته ای که کمتر مورد توجه قرار می‌گیرد و متأسفانه اخیراً مواردی از آن مشاهده شده، مسمومیت با سرب در مصرف کنندگان مواد مخدر می‌باشد.

۷- افزودن سرب به هروئین، اوپیوم و آمفتامین ها به منظور افزایش وزن این فرآورده ها می‌تواند در مصرف خوراکی یا وریدی ایجاد مسمومیت نماید.

۸- در برخورد با معتادان با علایمی نظیر: درد شکمی، تهوع، استفراغ، دردهای ناحیه کمر و پا، ضعف کاهش وزن و بی‌اشتهایی باید تشخیص افتراقی مسمومیت با سرب نیز در نظر گرفته شود.

References:

1. Micromedex 2004
2. Mathew J. Ellenhorn. Medical Toxicology Diagnosis and Treatment of Human Poisoning, 1997, 1565.
3. Richard C.Dart. The 5-minute Toxicology Consult, 2000, 458-463.
4. Archives of Iranian Medicine, January 2006 و 9(1).
5. The Quarterly Journal of Medicine, April 1975, 44(174), 275-84.
6. British Medical Journal, May 1987, 294 (6581), 1233.

از همکاران محترم تقاضا می‌گردد در صورت مشاهده هر گونه عارضه دارویی، مراتب را از طریق ارسال فرم های زرد، نمابر (۶۶۴۱۷۲۵۲) و یا با تماس تلفنی (۶۶۴۰۴۲۲۳) به مرکز ثبت و بررسی عوارض ناخواسته داروها گزارش نمایند.

مرکز ثبت و بررسی عوارض ناخواسته داروها

معاونت غذا و دارو- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی