

# Медичні заходи протидії нервово-паралітичним речовинам

## Засоби індивідуального захисту та знезараження

### Знезараження

- **ЗНИМІТЬ** одяг та особисті речі.
- **ВИСУШІТЬ** шкіру паперовим рушником, сухою серветкою або іншою сухою тканиною для видалення плям.
- Якщо доступний реактивний лосьйон для знезараження шкіри (RSDL), **ВИКОРИСТАЙТЕ** його для точкового знезараження.
- **ВИКОРИСТАЙТЕ** велику кількість води з душу з великим об'ємом і низьким тиском, якщо є. Використовуйте м'яку ганчірку або губку для м'якого очищення та активне висушування чистим рушником після душу.
- **ЗНЕЗАРАЗЬТЕ** шкіру та волосся.
- **НЕ** зволікайте із знезараженням в очікуванні спеціалізованих продуктів, таких як мило або RSDL.
- **НЕ** використовуйте дезінфікуючий засіб для рук або інші засоби, що містять спирт. Вони можуть посилити поглинання отруйних речовин четвертого покоління (FGA).

Стічні води та матеріали, які є небезпечними, утилізуйте відповідним чином

## Антидоти та інше лікування

### Антидоти<sup>1</sup>

| Вік                     | Легкі симптоми <sup>2</sup>  | Важкі симптоми <sup>3</sup>                                    |
|-------------------------|--|--|
| 0-2 роки                | Атропін: 0,05 мг/кг IV/IM/IO<br>2-PAM Cl: 15 мг/кг IV/IM/IO        | Атропін: 0.1 мг/кг IV/IM/IO<br>2-PAM Cl: 25 мг/кг IV/IM/IO     |
| 2-10 років              | Атропін: 1 мг IV/IM/IO<br>2-PAM Cl: 15 мг/кг IV/IM/IO              | Атропін: 2 мг IV/IM/IO<br>2-PAM Cl: 25 мг/кг IV/IM/IO          |
| Підлітки (від 10 років) | Атропін: 2 мг IV/IM/IO/AI<br>2-PAM Cl: 15 мг/кг IV/IM/IO           | Атропін: 4 мг IV/IM/IO/AI<br>2-PAM Cl: 25 мг/кг IV/IM/IO       |
| Дорослі                 | Атропін: від 2 до 4 мг IV/IM/IO/AI<br>2-PAM Cl: 600 мг IV/IM/IO/AI | Атропін: 6 мг IV/IM/IO/AI<br>2-PAM Cl: 1800 мг IV/IM/IO/AI     |
| Літні люди / слабкі     | Атропін: 1 мг IV/IM/IO<br>2-PAM Cl: 10 мг/кг IV/IM/IO              | Атропін: від 2 до 4 мг IV/IM/IO<br>2-PAM Cl: 25 мг/кг IV/IM/IO |

ACADEMY OF COUNTER-TERRORIST EDUCATION

**LSU | NCERT**

Авторські права © 2022, Університет штату Луїзіана. Всі права захищені.

1. Обідоксим є альтернативою 2-РАМ СІ. Оксими посилюють дію атропіну; безперервні інфузії можуть бути корисними.
2. Примітка. Оксими можуть мати обмежений ефект при застосуванні FGA та інших нервово-паралітичних речовин.
3. Контролюйте судоми зростаючими дозами бензодіазепінів (мідазолам, лоразепам або діазепам).

- Розпочніть штучну вентиляцію легенів після введення антидотів при тяжкому ураженні.
- Повторюйте введення атропіну (2 мг IV/IM) з 5-10-хвилинними інтервалами, доки секреція не зменшиться і дихання не стане комфортним або опір дихальних шляхів не стане близьким до норми.