

2012年公卫执业医师：氰化氢中毒治疗与预防 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_656126.htm

本文主要介绍了氰化氢中毒治疗与预防知识要点！

(1) 治疗原则 立即脱离现场，就地及时治疗。脱去污染衣服，清洗被污染的皮肤。同时应用解毒剂。呼吸、心跳骤停者，按心脏复苏方案治疗。 解毒剂的应用 “亚硝酸钠—硫代硫酸钠”疗法。 4-二甲基氨基苯酚(4-DMAP)的应用。4-DMAP为新型高铁血红蛋白生成剂，形成高铁血红蛋白的速度比亚硝酸钠快，对平滑肌无扩张作用，不引起血压下降，且给药方便，可代替亚硝酸钠。使用本药后严禁再用亚硝酸类药物，以防止形成高铁血红蛋白过度症。 对症治疗。

(2) 预防措施 严格遵守操作规程，普及防毒和急救知识。 加强个人防护，处理事故及进入现场抢救时，应佩带防毒面具。 含氰废气、废水应经处理后方能排放。国内常用氯碱法净化，其原理是将含氰化氢的废气或废水循环通入4%氢氧化钠碱液吸收槽，即生成氰化钠与水，然后加氯，氧化分解氰根，最后形成CO₂、N₂和Cl₂气排除，余下的是氯化钠溶液。

小编推荐：[#0000ff>公卫执业医师：烟草在燃吸过程中的变化](#) [#0000ff>2012年公卫执业医师：冬季取暖谨防CO中毒](#) [#0000ff>2012年公卫执业医师：低温雨雪冰冻灾害卫生防病知识点](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com