



ข้อแนะนำการปฏิบัติตัวเบื้องต้นหากถูกแก๊สน้ำตา

การป้องกัน

เมื่ออยู่ในภาวะเสี่ยงต่อการสัมผัสกับแก๊สน้ำตา

ใส่เสื้อผ้าแขน/ขายาว ป้องกันการระคายเคือง
(ควรมีเสื้อผ้าสำรอง 1 ชุด)

แว่นตาว่ายน้ำ



หน้ากาก/ผ้าขนาดใหญ่พอปิดจมูก



น้ำเปล่าปริมาณมาก



ถุงพลาสติกสำหรับใส่เสื้อผ้าปนเปื้อน



ยาประจำตัว

โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคหอบหืดที่ต้องใช้ยาพ่นขยายหลอดลม



สำหรับประชาชนทั่วไป

1. ออกจากที่เกิดเหตุ **ทันที** และ **ไกลที่สุด** เท่าที่จะทำได้ โดยเว้นระยะห่างออกมาอย่างน้อย 120 เมตร (ควรอยู่ที่สูง, เหนือลม, และไม่มีประกายไฟ)
2. เปลี่ยนเสื้อผ้า นำชุดเก่าใส่ถุงพลาสติกและปิดปากถุงให้สนิท
3. ถอดเครื่องประดับทุกอย่างออก เพราะสารที่ตกค้างจะระคายเคืองผิวหนังได้
4. หาก **ใส่คอนแทคเลนส์** ให้รีบถอดทิ้งทันที **ห้ามขยี้ตา**
5. ล้างหน้า, ตา, ปาก, ลำตัว ด้วย **น้ำสะอาด เท่านั้น** (**ห้ามใช้น้ำมะนาว หรือนม**) ล้างให้นานที่สุดเท่าที่จะทำได้ (อย่างน้อย 15 นาที) โดยเฉพาะบริเวณดวงตา ควรใช้วิธีรินน้ำให้ไหลผ่านดวงตา มากกว่าการจุ่มใบหน้าลงไป

แก๊สน้ำตาจะออกฤทธิ์ทันที ส่งผลให้เกิดอาการ แสบตา ตาแดง น้ำตาไหล แสบปาก แสบคอ แสบผิวหนัง หายใจไม่ออก ซึ่งอาการควรทุเลาลงหลังจากท่านได้ปฏิบัติตามคำแนะนำดังกล่าว หากพบว่าอาการไม่ดีขึ้นภายใน 30 นาที ควรรีบไปโรงพยาบาล

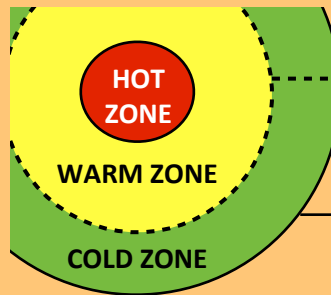


โทร 1669

เมื่อมีเหตุฉุกเฉิน

เอกสารวิชาการเพื่อเผยแพร่
โดยชมรมแพทย์ฉุกเฉิน
สมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ สถานที่เกิดเหตุ



DO NOT ENTER
(NEED SPECIAL
TEAM & EQUIPMENT)

Basic personnel
protective equipment
(Mask, Gown, Glass,
Glove)

AT HOSPITAL DECONTAMINATION & TRIAGE ZONE

- จุดชำระล้างตัวผู้ป่วย ต้องอยู่นอก ER ควรเป็นที่โล่ง และมีอากาศถ่ายเทสะดวก
- จุดคัดแยกผู้ป่วยหลังชำระล้างเสร็จอยู่ด้านหน้า/ใน ER
- ใช้น้ำเปล่า Decon. ผู้ป่วยจากเหตุแก๊สน้ำตาทุกราย
- ใช้ PPE level C with Canister type gas mask
- เปลี่ยนเสื้อผ้าผู้ป่วย ถอดเครื่องประดับทั้งหมด นำทุกอย่างใส่ถุงพลาสติกมัดปากถุงให้สนิท ติดชื่อผู้ป่วย
- แจ้งผู้ป่วยว่าห้ามแกะถุงจะทำให้ก๊าซติดมากับเสื้อผ้า ระเหยออกมาอันตรายได้
- ระวังประกายไฟ

EMERGENCY MANAGEMENT

- **Stabilize ABC** - use inhale β_2 -agonist and/or steroid if bronchospasm. Monitor O_2 sat & CXR
- **Ocular injury** - Remove contact lens, copious irrigate eye with NSS (at least 15 mins) then consult ophthalmologist if indicated
- **Skin** - May have blister, can repeat decon with NSS
- **GI (Diarrhea, Nausea, Vomit)** - Symptomatic tx
- **Admit observe 24-48 hr.** if Respiratory symptom is detected (Wheezing, Inspiratory costal retraction, CXR abnormal at 24 hr. post-exposure) due to risk of ARDS

Reference : www.cdc.gov, www.micromedex.com