

แก๊สน้ำตา

ในสถานการณ์ปัจจุบัน มีความเป็นไปได้ที่เราจะพบผู้ที่ได้รับผลกระทบจากแก๊สน้ำตา ซึ่งหากบริหารจัดการไม่ถูกต้องจะเกิดผลกระทบได้ทั้งตัวผู้ประสบเหตุ และ ผู้ช่วยเหลือได้ **หลักการช่วยเหลือได้แก่**

1. ถอดเสื้อผ้าของผู้ประสบเหตุออก เสื้อผ้าที่ถอดออกต้องเก็บในถุงพลาสติกที่ seal อย่างดี การซักเสื้อผ้าต้องซักด้วยน้ำธรรมดา **ห้ามใช้น้ำร้อน**

2. ถ้าผู้ประสบเหตุสวมเลนส์สัมผัส (Contact lens) ให้ถอดออก บอกผู้ประสบเหตุห้ามขยี้ตา Rinse นัยน์ตาด้วยน้ำธรรมดา หรือ NSS อย่างน้อย 15 นาที กรณีมีอาการเจ็บตามาก ตาไม่สู้แสง น้ำตาไหล มีวัสดุแปลกปลอมฝังในลูกตา หรือพบ Corneal abrasion ให้ส่งปรึกษาจักษุแพทย์

3.ชำระล้างร่างกายผู้ประสบเหตุด้วยน้ำธรรมดา (ห้ามใช้น้ำอุ่น หรือ น้ำร้อน) และสบู่ บริเวณที่มี Vesicle ให้ irrigate ด้วย NSS หลีกเลี่ยงการใช้ Hypochlorite solution และห้ามใช้สารทำความสะอาดที่เป็นน้ำมัน และ โลชั่น

4. ตรวจสอบ Airway, Breathing, Circulation ผู้ที่มี Laryngospasm อาจจำเป็นต้องใส่ท่อช่วยหายใจ

(Intubation) ผู้ที่มี Bronchospasm สามารถให้ Bronchodilators และ/หรือ Corticosteroids ได้

5. ผู้ประสบเหตุที่เป็นเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้ที่มี Underlying ของ Asthma, COPD, Immunocompromised, Dermatological diseases (เช่น Severe acne, Psoriasis และ Eczema) และ Conjunctivitis เป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงในการเกิด complications ควรได้รับการดูแลเป็นพิเศษ

6. กรณีการสัมผัสสเปรย์พริกไทย ซึ่งมักเป็นสารกลุ่ม Capsaicin การใช้ Antacid suspension ที่มีส่วนผสมของ Aluminium hydroxide, Magnesium hydroxide และ Simethicone นำมาทาเฉพาะที่สามารถลดอาการปวดได้ดีกว่า NSS

7. Skin lesion ให้การรักษาตามอาการ สามารถใช้ยาพวก calamine ได้ กรณีมีตุ่มน้ำพองเล็ก ๆ (small vesicle) ให้ทิ้งไว้ สำหรับ Oozing lesion แนะนำให้ประคบด้วย NSS หรือ 3% Boric acid

8. หากสัมผัสเป็นเวลานาน อาจจะพบการ Burn ระดับ Second-degree burn ได้ ให้รักษาแบบ Second-degree burn

9. GI symptoms รักษาตามอาการ

10. วัสดุ เสื้อผ้าที่เปื้อน Chlorobenzylidene malonitrile (CS) ซึ่งใช้เป็นแก๊สน้ำตาอย่างหนึ่ง สามารถ Decontaminate ได้ด้วย 5-10% sodium bicarbonate

solution (ใน ร.พ.ศิริราช มี 7.5% sodium bicarbonate solution 10 mL และ 50 mL)

Possible Clinical Features

Organ / System	Possible findings
Eye	Eye burning, Lacrimation, blepharitis, Corneal abrasion, Keratitis และการบาดเจ็บเชิงกลที่เกิดจากการปะทะของวัสดุ
Respiratory tract	Shortness of breath, Tightness, Cough, Laryngospasm, Salivation, Bronchospasm, Sneezing และ Running nose
Gastrointestinal	Nausea, Vomiting, Gastritis, Abdominal pain, Diarrhea และ Metallic taste
Cardiovascular	Tachycardia, Faintness, CHF, Dizziness และ Hypertension
Integument	Bullous dermatitis, Erythema, Vesicle eruption, Hypersensitivity reaction

การให้คำปรึกษาด้านพิษวิทยา



หน่วยข้อมูลยาและพิษวิทยา

ร.พ.ศิริราช เป็นหน่วยงานที่จัดตั้ง

ขึ้นตั้งแต่ เดือนสิงหาคม พ.ศ.2548 ด้วยความร่วมมือของ
ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลศิริราช และ ศูนย์พิษวิทยา
ศิริราช ประกอบด้วย เภสัชกร แพทย์ และอาจารย์แพทย์
ที่เกี่ยวข้อง ให้บริการปรึกษาปัญหาเรื่องยา และให้
คำแนะนำแก่แพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ในการ
ดูแลผู้ป่วยด้านพิษวิทยา ผ่านหมายเลขโทรศัพท์
02 419 7007 หรือ โทรศัพท์ 7007 (หมายเลขภายใน)
ตลอด 24 ชั่วโมง โดยให้บริการทั้งแก่บุคลากรภายใน
โรงพยาบาลศิริราช โรงพยาบาลต่างๆ ทั่วประเทศ และ
ประชาชนทั่วไป

ปรึกษาเรื่องการใช้ยา และพิษวิทยา
หน่วยข้อมูลยาและพิษวิทยา
โทร. 7007 ตลอด 24 ชั่วโมง



มีอะไรในฉบับนี้

❖ รับมือ .. แก๊สน้ำตา

❖ การให้คำปรึกษาด้านพิษวิทยา

ปีที่ 8 ฉบับที่ 1

เดือนพฤศจิกายน 2551

*ผู้ให้การช่วยเหลือจะต้องป้องกันตนเอง

ด้วยชุดที่เหมาะสมอย่างมิดชิด

สวมหน้ากาก และสวมถุงมือยาง สวมแว่นตา

นิรภัย ตลอดเวลาที่ใช้การช่วยเหลือ*

เอกสารอ้างอิง

Blain PG. Tear gases and irritant Incapacitants. *Toxico Rev* 2003; 22 (2): 103-110.

Klasco RK (Ed): POISINDEX® System. Thomson Healthcare, Greenwood Village, Colorado (Vol.138 expires [12/2008]).

Klasco RK (Ed): TOMES® System. Thomson Healthcare, Greenwood Village, Colorado (Vol.138 expires [12/2008]).

Lacrimators. (HAZARTEXT® Hazard Management). In: Klasco RK (Ed): TOMES® System. Thomson Healthcare, Greenwood Village, Colorado (Vol. 138 expires [12/2008]).

Lacrimators. (MEDITEXT® Medical Management). In: Klasco RK (Ed): TOMES® System. Thomson Healthcare, Greenwood Village, Colorado (Vol. 138 expires [12/2008]).

Vaca FE, Myers JH, Langdorf M. Delayed Pulmonary Edema and Bronchospasm After Accidental Lacrimator Exposure. *Am J Emerg Med* 1996; 14: 402-405.