

क्या है

## मेथेनॉल प्वॉइजनिंग?

मेथेनॉल खुद एक विषाक्त पदार्थ नहीं है, लेकिन अत्यधिक विषाक्त फॉर्मिक एसिड के लिए मेटाबोलिज्म का काम करता है। इसमें किया जाने वाला इलाज एंजाइम (ADH) को एंटीडोट (इथेनॉल) की मदद से अवरुद्ध करने पर केंद्रित होता है, और जो बाइकार्बोनेट के साथ मेटाबोलिक एसिडोसिस का प्रतिरोध करता है, और यदि संभव हो, तो मेथनॉल और फॉर्मेट को डायलिसिस का उपयोग करते हुए हटा दें, जिससे मेटाबोलिक एसिडोसिस को सही किया जा सके। फॉर्मेट के एंडोजेनस मेटाबोलिज्म को बढ़ाने के लिए फोलिनिक एसिड भी दिया जा सकता है।



चिकित्सा  
तक पहुंच



इलाज का सबसे महत्वपूर्ण हिस्सा सबसे पहले रोगी को एंटीडोट देना है। अल्कोहल (इथेनॉल) के अलावा, एकमात्र अन्य एंटीडोट फोमपीजोल होता है। फोमपीजोल को वर्ष 2013 में WHO की आवश्यक दवाइयों की सूची में शामिल किया गया था। यह अंतर्राष्ट्रीय दिशानिर्देशों के हिसाब से एक प्रमाणित दवा है, लेकिन उच्च जोखिम वाले देशों में जहां लोग प्रभावित हैं, इसकी वर्तमान कीमत की बजाए से ज्यादातर रोगी इसे नहीं ले पाते हैं। MI फोमपीजोल को उस कीमत पर उपलब्ध कराने के लिए काम कर रहा है, जिस कीमत पर यह एंटीडोट प्राथमिक एंटीडोट के रूप में व्यापक स्वीकृति प्राप्त कर सके और अपना सकें।



### सहायता के लिए कब कॉल करें:

मेथेनॉल प्वॉइजनिंग का इलाज किया जा सकता है यदि इसका पता पेट में उतरने के 10 से 30 घंटे के भीतर चल जाए।

यदि किसी रोगी को मेथेनॉल प्वॉइजनिंग होने का पूरा संदेह हैं, तो सलाह के लिए अपने स्थानीय अस्पताल में कॉल करें और इससे बचने से जुड़ी संभावनाओं पर चर्चा करें।

इसके लिए सबसे महत्वपूर्ण कारणों में से एक पर्यावरण में अवैध शराब की पहचान करने, प्रारंभिक उपचार शुरू करने की संभावना है, और जितनी जलदी हो सके संभावित खतरों के बारे में लोगों को चेतावनी देना है।

जहां एक समस्या होती है वहां कई और समस्याएं भी होती हैं।

यहां पर सभी दी गई जानकारी केवल सूचनात्मक उद्देश्यों के लिए है और स्वतंत्र पेशेवर चिकित्सा निर्णय, सलाह, निदान, या उपचार के लिए एक विकल्प नहीं है।



 **METHANOL  
INSTITUTE**

[METHANOL.ORG/BOOTLEGALCOHOL-PREVENTION](http://METHANOL.ORG/BOOTLEGALCOHOL-PREVENTION)



जानें कि  
आपकी ड्रिंक में क्या है?



क्या यह

# मेथानोल प्वॉइंजनिंग हो सकता है?

01 लक्षण

02 उपचार

03 खुराक

रोगी के पीने का  
इतिहास?

क्या मरीज़ ने अवैध/बूटलेग  
अल्कोहल पिया है और/या  
मेथनोल प्वॉइंजनिंग होने का  
संदेह होने पर भी पी रहे हैं?

0-12 घंटे



नशे की खुमारी जैसा  
महसूस हो रहा है?

मतली और अस्वस्थ महसूस कर रहे हैं।



सीने में दर्द या जठरांत्रिय  
लक्षण है?

बेहद ज्यादा सीने में दर्द और जठरांत्रिय  
(GI) लक्षण, पेट में दर्द



अतिवातायनता

प्रति मिनट 25 से अधिक श्वास।



देखने से जुड़ी दिक्कत?

देखने से जुड़ी सभी प्रकार की दिक्कतें,  
जिसमें धूंधली ढूषि से लेकर पूरी  
तरह से अंधा होना शामिल हैं।



बेहोशी की हालत?  
अचेतावस्था



यदि कोई अलक्षणी रोगी हो:  
अवलोकन करें। (नीचे की ओर वायें तरफ दिए गए लक्षणों को देखें)

अतिवातायनता, देखने से जुड़ी कोई दिक्कत नहीं:  
इथेनोल और बाइकार्बोनेट दें

कम से कम 24 घंटे तक अवलोकन करें।

अतिवातायनता, देखने से जुड़ी दिक्कत:

इथेनोल और बाइकार्बोनेट, फोलिनिक (या फोलिक)  
एसिड दें, डायलिसिस सुविधाओं के लिए परिवहन प्रदान  
करने पर विचार करें।

अतिवातायनता, बेहोशी की हालत:  
इथेनोल और बाइकार्बोनेट, फोलिनिक (या फोलिक) एसिड दें, डायलिसिस  
सुविधाओं के लिए परिवहन प्रदान करने पर विचार करें।

- यदि मेथेनोल प्वॉइंजनिंग है तो यह संभावित रूप से खुराक निदान है।
- जब तक कि मेथेनोल प्वॉइंजनिंग होने का विश्वास न हो, इथेनोल का इस्तेमाल सावधानी से करें क्योंकि यह एक इथेनोल नशा है।
- बाइकार्बोनेट, फोलिनिक (या फोलिक) एसिड दें और रेफरल अस्पताल  
के लिए परिवहन प्रदान करने पर विचार करें।

फोमेपिज़ोल

• फोमेपिज़ोल का इस्तेमाल आमतौर पर मेथेनोल मेटाबोलिज्म को रोकने के  
लिए किया जाता है, लेकिन यदि यह आसानी से उपलब्ध नहीं है, तो  
इथेनोल की उच्च खुराक देने पर एक समान प्रभाव हो सकता है।

बाइकार्बोनेट (NAHCO3) :

- 500 mmol/L: 1-2 घंटे के भीतर 250-500 मिलीलीटर या उससे  
अधिक दें जब तक कि हाइपरवेन्टिलेशन को सही नहीं किया जाता है (RF <20/मिनट)।
- 167 mmol/L: 1-2 घंटे के भीतर 1000-1500 एमएल या अधिक दें जब  
तक कि हाइपरवेन्टिलेशन को सही नहीं किया जाता है (RF <20/मिनट)।
- यदि केवल मौखिक उपचार उपलब्ध हो: 500 मिलीग्राम बाइकार्बोनेट  
(= 6 mmol) की गोलियां, हर घंटे 6-10 गोलियां जब तक  
हाइपरवेन्टिलेशन को सही नहीं किया जाता है (RF <20/मिनट)।

फोलिनिक (या फोलिक) एसिड:

- 50 मिलीग्राम iv. या मौखिक रूप से (उदाहरण के लिए 5 मिलीग्राम की  
10 गोलियां) 24-48 घंटे में हर 6 घंटे में दें।

यदि इनट्रूबेशन आवश्यक हो:

- रोगी को हाइपरवेन्टिलेट होना चाहिए (RF > 25/मिनट) ( जब तक की  
ICU वाली युनिट में स्थानांतरित नहीं किया जाता) बिना किसी विलंब के  
एटीडोट (इथेनोल मौखिक रूप से या नस के माध्यम से) दो खुराक का  
विवरण कृपया नीचे देखें।

| इथेनोल   | 5%<br>इथेनोल<br>(beer) | 10%<br>इथेनोल | 20%<br>इथेनोल<br>(fortified wine) | 40%<br>इथेनोल<br>(spirits) |
|--|------------------------|---------------|-----------------------------------|----------------------------|
| लोडिंग खुराक   | 15 mL/kg               | 7.5 mL/kg     | 4 mL/kg                           | 2 mL/kg                    |
| पीने वाली खुराक (घंटा)<br>(लगातार न पीने वाला के<br>लिए) | 2 mL/kg/hr             | 1 mL/kg/hr    | 0.5 mL/kg/hr                      | 0.25 mL/kg/hr              |
| पीने वाले लोगों के लिए                                   | 4 mL/kg/hr             | 2 mL/kg/hr    | 1 mL/kg/hr                        | 0.5 mL/kg/hr               |

