

## عقرب گزیدگی

کُزدم یا عقرب و یا دراز دم نام یکی از گونه‌های بندیابان رده عنکبوتیان است که دارای ۸ پا و نیشی با زهر کشنده می‌باشد. نیش عقرب در نوک دم آن قرار دارد. عقربها شب‌ها به آرامی به فعالیت‌های زیستی خود می‌پردازند و بیشتر در آب و هوایی گرم فعال هستند.

این جانوران چنگال‌های خارداری دارند که در واقع قسمتی از دهان آنها محسوب می‌شوند. آنها قادرند که مادهٔ سمعی خطرناکی از قسمت عقب بدنشان به طرف مهاجمین پیشند. این جانور بیشتر در شب شکار می‌کند و پاهای بلند جلویی خود را برای پیدا کردن غذا به کار برد و پس از یافتن غذا آن را با چنگال‌هایش می‌گیرد. کُزدم‌ها اغلب در طول روز در زیر سنگ‌ها یا در حفره‌های به نسبت خنک زیر زمین پنهان می‌گردند.



## شکار و محل زندگی

کُزدم‌ها رنگ‌های مختلفی مثل زرد مایل به قهوه‌ای، قهوه‌ای، خاکستری و سیاه دارند و اندازه آنها بین ۱۸ تا ۱/۵ سانتی‌متر مختلف است. ولی بواسطه شکل بدنه خود که حالتی تخت و صاف دارد، می‌توانند از شکاف‌هایی به عرض ۳ میلی‌متر نیز عبور کنند و خود را وارد خانه سازند.

کُزدم‌ها در محیط خارج از خانه در شکاف و درز بین سنگ‌ها، زیر پوست درختان، بین هیزم‌ها و مانند آن یافت می‌شوند و در محیط خانه در حمام، دستشوئی، آشپزخانه و محیط‌های مرطوب دیده می‌شوند. این جانوران در طول



## گونه‌ها

از حدود ۲۰۰ گونه متفاوت عقرب که در سراسر دنیا پراکنده‌اند فقط حدود ۲۰ گونه آنها سمعی هستند و در میان آنها نوعی عقرب قرمز هندی کشنده‌ترین گونه می‌باشد که میزان کشنده‌گی آن در ایالات‌های هند بین ۴۰ تا ۳۰ درصد گزارش شده‌است.

کُزدم گونه‌های زیادی دارد که در ایران دو گونه ایرانوس و خوزستانوس در ایران کشف و نام عقرب ایرانی به ثبت رسیده‌اند. در ایران سه گونه کُزدم خطرناک وجود دارد که گزارش‌هایی از مرگ براثر گزش آنها وجود دارد:

۱- «همی سکوریبوس لپتوروس» که عقربی زرد رنگ و کوچک است. نرها دمی بلند دارند. این عقرب در نواحی جنوبی و جنوب غربی بسیار فراوان است و در خوزستان به آن «گادیم» می‌گویند.

۲- «کمپسوبوتوس ماتهیزی» که دارای اندازه‌ای بسیار کوچک و بدنه باریک به رنگ زرد یا آجری است. این گونه هم در نواحی جنوبی به ویژه در خوزستان فراوان است. سه این دو گونه عقرب می‌تواند گلبلوهای قرمز خون را تخریب کند.

۳- «أندركتونوس كراسيكودا» که جشه‌ای درشت‌تر از دو گونه قبلی دارد و رنگ آن سیاه یا قهوه‌ای تیره‌است. این گونه در بیشتر نقاط ایران پراکنده می‌باشد. محل حادثه و ارائه کمک های اوایله در محل، انتقال مصدومین به مراکز درمانی است. انتقال باید به شیوه صحیح صورت گیرد تا از صدمات بیشتر جلوگیری کرده و مصدوم احساس درد و ناراحتی بیشتری ننماید.



## علم عقرب گزیدگی

کژدهای ایران بالاترین میزان گزیدن را در دنیا به خود اختصاص داده‌اند. طبق نتایج پرسنل، افرادی که ۶ ساعت پس از گزش به مراکز درمانی مراجعه می‌کنند ۲ برابر کسانی که بین ۶ تا ۱۲ ساعت و ۵ برابر کسانی که بیش از ۱۲ ساعت به مرکز درمان می‌روند، شناسنی زنده ماندن بیشتری دارند. از آنجایی که کژدها بیشتر در مناطق گرم و شبها فعال هستند رعایت نکات ایمنی در مورد جلوگیری از عقرب گزیدگی بخصوص در مناطق گرمسیری و به هنگام تاریکی هوا اهمیت دارد. مثل پوشیدن جوراب، شلوار و کفش مناسب، تکان کفش و لباس قبل از پوشیدن وغیره.

پس از چند دقیقه از گزش عقرب که اغلب در ناحیه دست و پا اتفاق می‌افتد عالیمی چون درد، تاول، قومی، تورم مشاهده می‌شود؛ سپس با گذشت چند ساعت از گزش، ممکن است عالیم زبر در فرد مشاهده شود؛ تند شدن نبض، بالا رفتن فشار خون، سرگیجه، حالت تهوع و استفراغ، بی‌اختیاری ادرار و مدفوع، تنگی نفس، تشنج، و افزایش ترشح بزاق. عقرب گزیدگی اغلب خطناک نیست و تنها باعث بروز عالیم و نشانه‌ها موضعی در محل گزش می‌گردد. با این وجود باید کمک‌های اولیه ضروری را برای مصدومین انجام داد و خطناک بودن یا نبودن عقرب و شدت مسمومیت را به کادر درمانی و پزشک واگذار کرد.



رعایت نکات ایمنی



وبگاه بیابان‌ها و کویر ایران

شستشوی محل زخم با آب و صابون، بیرون آوردن وسایل تزئینی و جواهرات، استفاده از کمپرس سرد برای کاهش درد و تورم باید در وهله اول مورد توجه قرار گیرد بدین منظور می‌توان از یک تکه یخ استفاده کرد ولی هرگز نباید اندام گرفتار را در آب یخ غوطه‌ور ساخت.

برای کمک‌های اولیه مؤثر باید به این نکات پرداخت: ارزیابی صحنه حادثه، دور کردن یا پرهیز از خطر، در خواست کمک در صورت لزوم؛ سپس ارزیابی اولیه مصدوم و انجام مراحل ABC و دیگر کمک‌های اولیه ضروری در صورت لزوم؛ بی‌حرکت نگه داشتن مصدوم و ثابت نگه داشتن عضو گزیده شده؛ کمپرس سرد و سپس انتقال سریع به مرکز درمانی. باید توجه داشت که بهتر است بدون فوت وقت و انجام اقدامات اضافی مصدوم را هر چه سریعتر به مراکز درمانی منتقل کرد. عالیم گزیدگی با عقرب «گاردنیم» در ابتدا بسیار خفیف و ناچیز است و همین مستله اغلب باعث عدم مراجعت به موقع فرد به مراکز درمانی می‌گردد. اما مراجعت به مراکز درمانی لازم و ضروری است و تاخیر می‌تواند منجر به بروز عالیم مختلف مسمومیت، از بین رفتن بافت‌های بدن در محل گزش یا حتی در موارد شدید منجر به مرگ فرد گردد. گزیدگی عقرب در افراد بیرون، کوکاکان، نوزادان و افراد مصدوم خطناک‌تر است. همچنین اگر گزش متعدد یا نزدیک سر و صورت یا گردن مصدوم باشد، خطناک‌تر از گزش اندام (دست و پا) خواهد بود. در برخی موارد و در صورت شدید بودن مسمومیت در مراکز درمانی از پادزهر سم عقرب برای خشتمسازی سم و درمان فرد استفاده می‌شود. البته این کار باید با دستور پزشک و تحت نظرات مستقیم او انجام شود.

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

مرکز آموزشی و درمانی سینا

## عقب گزیدگی



گروه هدف: پرسنل درمان و مراجعه کنندگان

بخش اورژانس

اسفند-۹۶