



**icmr** | **NIRRH**  
INDIAN COUNCIL OF  
MEDICAL RESEARCH | NATIONAL INSTITUTE FOR RESEARCH  
IN REPRODUCTIVE AND CHILD HEALTH

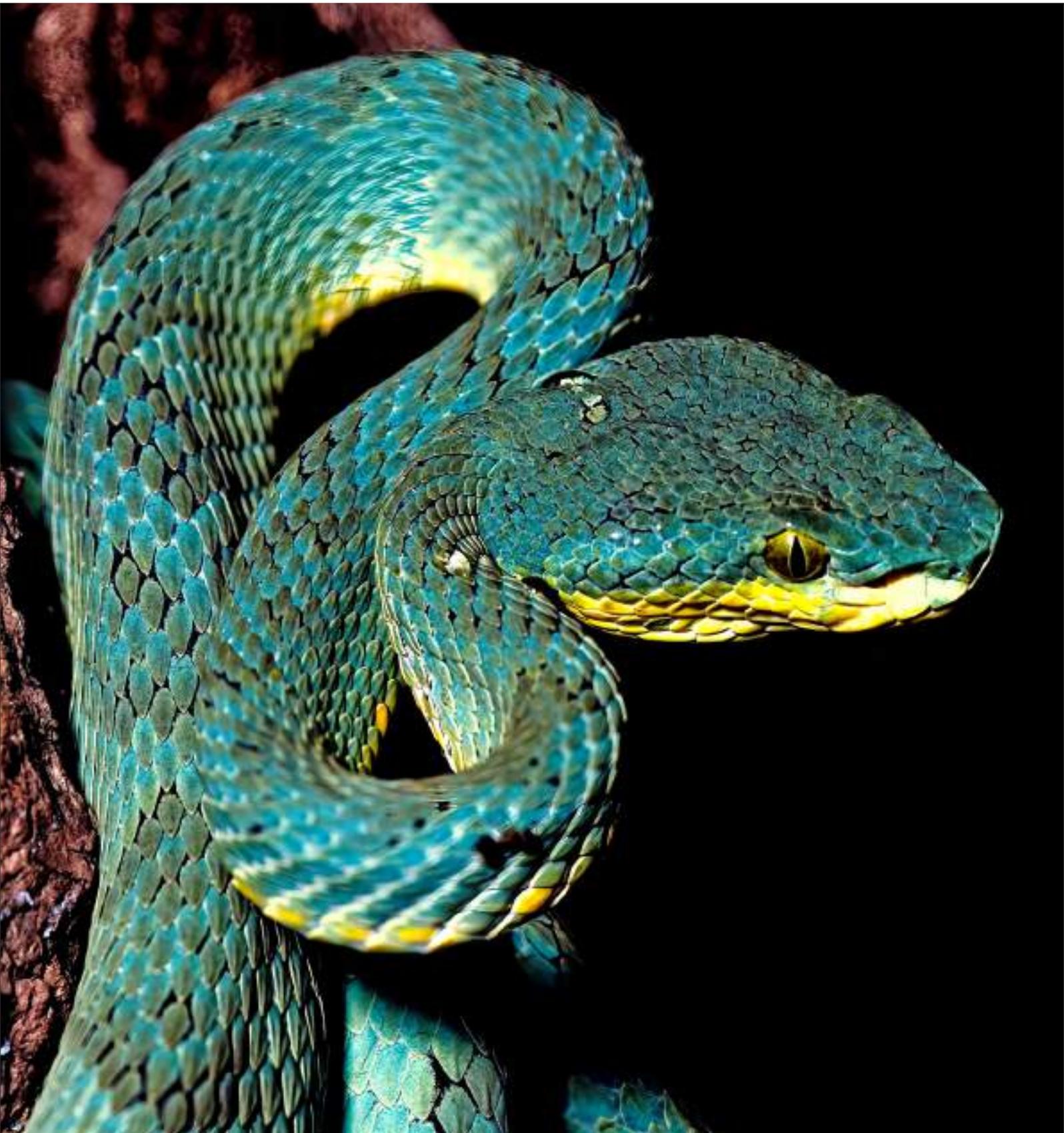
**INSP**  
ICMR National Snakebite Project



**icmr** | **RMRCBB**  
INDIAN COUNCIL OF  
MEDICAL RESEARCH | REPRODUCTIVE MEDICINE RESEARCH CENTRE FOR BIRTH DEFECTS



Department of  
HEALTH & FAMILY WELFARE  
Government of Odisha



स्वास्थ्य कर्मियों के लिए  
सर्पदंश सूचना पुस्तिका



# स्वास्थ्य कर्मियों के लिए सर्पदंश सूचना पुस्तिका

आईसीएमआर - राष्ट्रीय प्रजनन एवं  
बाल स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, मुंबई

स्वास्थ्य कर्मियों के लिए  
सर्पदंश सूचना पुस्तिका  
दूसरा संस्करण

- लेआउट : श्री वैभव शिंदे  
तकनीशियन - II, पुस्तकालय  
आईसीएमआर - राष्ट्रीय प्रजनन एवं बाल स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, मुंबई
- कवर पेज फोटो : ग्रीन पिट वाइपर  
डॉ. केदार भिडे  
निदेशक, नेचर वर्क्स, ठाणे, महाराष्ट्र
- प्रकाशक : निदेशक  
आईसीएमआर राष्ट्रीय प्रजनन एवं बाल स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, मुंबई  
जेहांगीर मेरवानजी स्ट्रीट, परेल, मुंबई ४०० ०१२  
दूरभाष: +91-22-24192000  
ईमेल: dir@nirrch.res.in  
वेबसाइट: www.nirrch.res.in

दूसरा संस्करण मार्च २०२३ में प्रकाशित हुआ  
पहला संस्करण सितंबर २०१७ में प्रकाशित हुआ

सर्वाधिकार सुरक्षित। © भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद, नई दिल्ली  
प्रकाशक की पूर्व लिखित अनुमति के बिना किसी भी माध्यम से इस पुस्तिका का कोई भी हिस्सा पुनः प्रस्तुत नहीं किया जा सकता है, पुनर्प्राप्ति प्रणाली  
में संग्रहीत नहीं किया जा सकता है या किसी भी रूप में प्रेषित नहीं किया जा सकता है।

अस्वीकरण: इस पुस्तिका का उपयोग केवल अनुसंधान और जागरूकता के लिए किया जाएगा। इस पुस्तिका का कोई भी व्यावसायिक उद्देश्य नहीं।



सत्यमेव जयते

डॉ. राजीव बहल, एमडी, पीएचडी  
DR. RAJIV BAHL, MD, PhD



सरिता, भारत सरकार  
सहाय्य अनुसंधान विभाग  
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय एवं  
महासिटीरक्षक  
भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद  
**Secretary, Government of India**  
Department of Health Research  
Ministry of Health & Family Welfare &  
**Director-General**  
Indian Council of Medical Research

## MESSAGE

Snakebite envenomation is a major public health problem in rural India. It is estimated that more than 1 million snakebite cases are reported every year and we lose 58000 lives to snakebite envenomation in India. In 2019, ICMR constituted a National Task Force for Snakebite Research in India in line with the World Health Organization's action plan to halve the mortality associated with snakebite by 2030. Core components of the WHO strategy include improving the availability and utilization of effective and safe anti-venoms, capacity building of medical doctors, and generating awareness among the community and healthcare workers regarding prevention and first aid after snake bite. Snakebite is one of the priority research areas for the Indian Council of Medical Research (ICMR) under Hon'ble Prime Minister's vision for New India 2022 and thereafter.

I am happy to note that ICMR-NIRRCH has been contributing towards reducing the incidence of snakebites and providing mentoring support to the state health systems in Maharashtra and Odisha. These efforts of ICMR-NIRRCH team to capacitate health system and communities are commendable. This booklet for frontline health workers is a valuable addition to ICMR's efforts towards empowering the primary health care system in India.

I congratulate ICMR-NIRRCH for developing this booklet and I hope that this would also be useful for other South East Asian countries to address the high burden of snakebite envenomation.

Best wishes

(Rajiv Bahl)



**Dr. Swapnil Vishnu Lale**  
C.E.O. (State Mental Health Authority)  
Director (Addl. Charge), Health Services  
Addl. Director (Mental Health)



GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
**Commissionerate of Health Services**  
"Arogya Bhavan", 7th Floor, St. George's Hospital Compound,  
P.D'melo Road, Fort, Mumbai - 400 001.  
Tel. : 022-2262 1006 / 2262 0292  
E-mail : director.dhs-mh@gov.in

### Message

Snakebite envenomation is a major challenge faced by the public health system in Maharashtra, especially in the rural, tribal, forested, and difficult-to-reach areas in the state. The National Snakebite Project by the ICMR-National Institute for Research in Reproductive and Child Health (ICMR-NIRRH), Mumbai is a positive step towards reducing the death and disability caused due to snakebite envenomation.

Training of Medical Officers and healthcare workers is a pivotal prerequisite to ensure delivery of adequate and effective healthcare to the snakebite victims. The Dahanu snakebite project reduced the snakebite case fatality rate from 4.4% to 0.4% with effective training of doctors. I am hopeful that this booklet will further the capacity building effort and extend it to the frontline healthcare workers like ASHAs, ANMs and MPWs for the betterment of the health systems in the state.

I congratulate the research team of ICMR-NIRRH for developing this booklet and I believe that it will significantly contribute towards reducing the incidence of snakebites situation in Maharashtra and other regions of the country.

(Dr. Swapnil Lale)  
Director, Health Services  
Maharashtra



GOVERNMENT OF ODISHA

Dr. BIJAYA KUMAR MOHAPATRA, MS (SURGERY),  
Director of Health Services, Odisha

Bhubaneswar  
dt.22.02.2023

### MESSAGE

I am delighted to see this snakebite information booklet for healthcare workers developed and released by ICMR-NIRRH, Mumbai. The frontline workers are the connecting link between the victims of snakebites in the community and the health system. This booklet will enlighten them about the identification of poisonous and non-poisonous snakes, the correct methods of first aid, and also provide them with material to empower the communities they serve regarding various measures to prevent snakebites.

The booklet is more important in states like Odisha and Maharashtra which bear a significant burden of snakebite cases, deaths, and disability. Tribal, remote, and hard-to-reach areas pose a major challenge for the health system. The ICMR National Snakebite Project, currently ongoing in the Khordha block of Khordha district and Kasipur block of Rayagada district will strive to reduce this challenge and will serve as a model for all districts in India with a high snakebite case burden.

I congratulate the research team for the development and timely release of this booklet. Once this booklet is translated into Odia and other regional languages, I am hopeful that this booklet will serve its purpose well.

Dr. Bijay Kumar Mohapatra



**icmr NIRRCH**  
INDIAN COUNCIL OF  
MEDICAL RESEARCH  
NATIONAL INSTITUTE FOR RESEARCH  
IN REPRODUCTIVE AND CHILD HEALTH

**डॉ. गीतांजलि सचदेवा**

पी एच डी, एफ एस एस सी

निदेशक

आई सी एम आर – राष्ट्रीय प्रजनन एवं  
बाल स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान

स्वास्थ्य अनुसंधान विभाग, स्वास्थ्य और परिवार  
कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार



**Dr. Geetanjali Sachdeva**

PHD, FNASc

Director

ICMR-National Institute for Research in  
Reproductive and Child Health

Department of Health Research, Ministry of Health  
and Family Welfare, Government of India

## Foreword

Snakebite envenoming kills more than one lakh people globally every year and most of these victims are often from poverty-stricken sections of society. Mortality and morbidities associated with snakebites further amplify the state of poverty of affected families. The World Health Organization aims to reduce snakebite deaths to 50% by 2030 to break this vicious cycle. Unfortunately, approximately 50% of global snakebite deaths are in India. This calls for urgent action at different levels in India.

Towards this, ICMR-NIRRCH successfully demonstrated that with capacity building of health systems, snakebite-related mortality can be significantly reduced. This research conducted through the Model Rural Health Research Unit in Dahanu, district Palghar of Maharashtra revealed many myths, unnecessary clinical practices, and a lack of information. Our Dahanu model was then upscaled by the ICMR National Task Force to an implementation research project that is currently implemented in Maharashtra and Odisha. Under this National Snakebite Project, medical officers are being trained in snakebite diagnosis and management. Awareness is also being created among the general public regarding the prevention of snakebites. This booklet is a compilation of critical instructions to be followed for the diagnosis and management of snakebites.

The booklet covers all important aspects of snakebites including identification of snakes, symptoms of snakebites, correct first aid, and prevention measures. The booklet will also be translated into Marathi and Odia languages for the benefit of communities. I congratulate Dr. Rahul Gajbhiye and the research team of the ICMR National Snakebite Project for this very important initiative. I am confident that this booklet will prove to be an extremely valuable resource in preventing snakebite-associated mortality and morbidity.

**Dr. Geetanjali Sachdeva**

Director



**icmr**  
INDIAN COUNCIL OF  
MEDICAL RESEARCH

**RMRCBB**  
REGIONAL MEDICAL RESEARCH  
CENTRE, BHUBANESWAR

आई.सी.एम.आर. - आयुर्विज्ञान क्षेत्रीय अनुसंधान केंद्र, भुवनेश्वर  
स्वास्थ्य अनुसंधान विभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार  
कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार

ICMR-Regional Medical Research Centre, Bhubaneswar  
Department of Health Research,  
Ministry of Health & Family Welfare,  
Government of India

## Foreword

I congratulate the research team of the ICMR National Snakebite Project for developing this information booklet and training booklet for frontline healthcare workers.

Both Maharashtra and Odisha bear a high burden of snakebite envenomation in terms of mortality and morbidity. Under the ICMR National Snakebite Project in Odisha, health system capacity-building activities are being carried out for effective management of snakebite envenomation. This booklet will prove useful to the ASHAs, ANMs, and MPWs who generally, are the first point of contact for snakebite victims.

I hope that this collaboration between the ICMR-NIRRH, Mumbai, and the ICMR-RMRC, Bhubaneswar will lead to a significant reduction in the mortality and morbidity caused by snakebite envenomation in India. Upscaling the successful model of this project to all high-burden states in India will definitely aid in attaining the World Health Organization's objective of reducing mortality associated with snakebites by 50% by 2030.

I extend my best wishes to the research teams at both institutes.

(Dr. Sanghamitra Pati)  
Director



**icmr** **NIRRCH**  
INDIAN COUNCIL OF  
MEDICAL RESEARCH NATIONAL INSTITUTE FOR RESEARCH  
IN REPRODUCTIVE AND CHILD HEALTH



आई सी एम आर - राष्ट्रीय प्रजनन एवं  
बाल स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान, मुंबई  
स्वास्थ्य अनुसंधान विभाग, स्वास्थ्य और परिवार  
कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार

ICMR - National Institute for Research in  
Reproductive and Child Health, Mumbai  
Department of Health Research, Ministry of Health  
and Family Welfare, Government of India

Dr. Rahul K. Gajbhiye, *MBBS, PhD*  
Scientist E (Deputy Director)  
DBT Wellcome India Alliance Clinical and Public Health Intermediate Fellow  
Nodal Officer, Model Rural Health Research Unit, Vani, District Nashik, Maharashtra

## Preface

Snakebite envenomation is a neglected tropical disease of public health importance. India alone contributes to more than 50% of the total snakebite mortality globally. To address this disease predominantly affecting marginalized sections of our society, ICMR-NIRRCH is making strenuous efforts through capacity building and community awareness. These strategies led to a significant reduction in snakebite mortality from 4.4% to 0.4% in Dahana, District Palghar of Maharashtra.

This evidence encouraged the ICMR National Task Force on Snakebite Research to recommend upscaling the Dahana model. The ICMR National Snakebite Project (INSP), along with the training and awareness component, includes public health facility assessment, knowledge assessment of frontline healthcare workers, focus group discussions with most affected communities, and collection of retrospective and prospective snakebite data.

While conducting these activities, we realized that easy access to a comprehensive information booklet will be of great help to the ASHAs, ANMs, and MPWs in identifying snakebites early, providing effective first aid, and timely referral to the nearest healthcare facility. This booklet pictorially depicts the commonly found snake species, signs and symptoms of snakebite envenomation, and outlines first aid and preventive measures for the same. We hope that the use of this booklet in all the high-burden areas across India proves effective in reducing deaths and disabilities associated with snakebite envenomation.

Dr. Rahul K. Gajbhiye

क्रम सं .	विषय सूची	पृष्ठ सं .
१	पार्श्वभूमी	१
२	जहरीले और गैर जहरीले सांप की पहचान	२
३	सर्पदंश विषबाधा के लक्षण	५
४	सर्पदंश विषबाधा के लिए प्राथमिक उपचार	१२
५	सांपों के छिपने के आम ठिकान	१३
६	सर्पदंश का उपचार: एंटी-स्नेक वेनम	१५
७	सर्पदंश : कुछ गलतफहमियां	१६
८	अभिस्वीकृति	१७
९	तकनीकी सलाहकार समिति	१८
१०	अनुसंधान दल	१९

भारत को वैश्विक सर्पदंश राजधानी कहा जाता है। भारत में हर साल सर्पदंश से लगभग ५५००० मौतें होती हैं। ज्यादातर लोगों को काम करते समय, पीने का पानी लाते समय, जमीन पर सोते समय, स्कूल जाते समय या नंगे पैर चलते समय सर्पदंश हो जाता है। सर्पदंश की रोकथाम पर सामुदायिक जागरूकता बढ़ाने, उचित प्राथमिक उपचार प्रदान करने और सर्पदंश पीड़ितों को जल्द से जल्द स्वास्थ्य सुविधा में स्थानांतरित करने की आवश्यकता है। मृत्यु और विकलांगता को कम करने के लिए राष्ट्रीय सर्पदंश प्रबंधन प्रोटोकॉल (२००९) के साथसाथ मानक उपचार दिशानिर्देश (STG), २०१७ का कार्यान्वयन भी आवश्यक है। भारत में सार्वजनिक स्वास्थ्य प्रणाली में कार्यरत चिकित्सा अधिकारियों के लिए सर्पदंश पर कोई औपचारिक प्रशिक्षण कार्यक्रम नहीं है।

आईसीएमआर - एनआईआरआरसीएच आदर्श ग्रामीण स्वास्थ्य अनुसंधान इकाई (MRHRU), दहानू, जिला पालघर, महाराष्ट्र के तहत २०१४ से सामुदायिक जागरूकता और चिकित्सा अधिकारियों की क्षमता निर्माण पर काम कर रहा है। डॉ. राहुल गजभिये, वैज्ञानिक ई (उप निदेशक) तथा डॉ. हिमतराव बावस्कर, राष्ट्रीय सर्पदंश विशेषज्ञ ने मिलकर महाराष्ट्र के दहानू ब्लॉक में सर्पदंश के मामले में मृत्यु दर को ४.४% से घटाकर ०.४% तक कम किया है। दहानू सर्पदंश परियोजना ने सर्पदंश पीड़ितों को एएसवी के उपचार से पहले एएसवी संवेदनशीलता परीक्षण करने के अनावश्यक अभ्यास पर प्रकाश डाला। अध्ययन से यह भी पता चला कि एएसवी निर्माताओं ने अपने इन्सर्ट्स में एएसवी संवेदनशीलता परीक्षण की गलत सिफारिश की थी। (DOI:10.13140/RG.2.2.30053.22245)

आईसीएमआर - नेशनल टास्क फोर्स एक्सपर्ट ग्रुप फॉर 'रिसर्च ऑन स्नेकबाइट इन इंडिया' ने २०३० तक सर्पदंश मृत्यु दर को ५०% तक कम करने के WHO के लक्ष्य को प्राप्त करने के लिए एक समान बहुक्षेत्रीय दृष्टिकोण का उपयोग करते हुए एक स्वास्थ्य प्रणाली अनुसंधान परियोजना के लिए दहानू मॉडल के अपस्केल की सिफारिश की। सर्पदंश विष की रोकथाम और प्रबंधन पर स्वास्थ्य प्रणालियों की क्षमता निर्माण पर आईसीएमआर राष्ट्रीय सर्पदंश परियोजना के I चरण को महाराष्ट्र और ओडिशा में लागू किया जा रहा है और इसका प्रोटोकॉल पेपर प्रकाशित किया गया है (DOI:10.1371/journal.pone.0281809). इस परियोजना ने महाराष्ट्र और ओडिशा के अध्ययन क्षेत्रों में स्वास्थ्य सुविधाओं से सांप के काटने पर दो साल का पूर्वव्यापी डेटा एकत्र किया है। सर्पदंश विष से जुड़े ज्ञान, धारणाओं और व्यवहारों को समझने के लिए प्रत्येक अध्ययन क्षेत्र में फोकस समूह चर्चा आयोजित की गई है। सांस्कृतिक रूप से उपयुक्त आईईसी, स्वास्थ्य कार्यकर्ताओं के लिए सूचना पुस्तिका विकसित की गई है। एएसवी के वितरण और उपयोग को समझने के लिए सुविधा मूल्यांकन किया गया है और ज्ञान अंतराल को समझने के लिए स्वास्थ्य कर्मियों का इंटरव्यू लिया जा रहा है। संभावित भावी डेटा भी एकत्र किया जा रहा है और और राष्ट्रीय सर्पदंश उपचार प्रोटोकॉल २०१७ के कार्यान्वयन की नियमित रूप से निगरानी की जाती है।

राष्ट्रीय सर्पदंश परियोजना सर्पदंश के बोझ को कम करने के लिए एक बहुक्षेत्रीय दृष्टिकोण का उपयोग कर रही है। यह सर्पदंश की रोकथाम और प्रबंधन पर सार्वजनिक स्वास्थ्य प्रणाली के सामुदायिक सशक्तिकरण और क्षमता निर्माण में योगदान देने का इरादा रखती है। इसके परिणाम अन्य भारतीय राज्यों, दक्षिण एशिया और अन्य उष्णकटिबंधीय देशों में वृद्धि के लिए उपयोगी हो सकते हैं। अध्ययन के निष्कर्ष राष्ट्रीय सर्पदंश उपचार प्रोटोकॉल के संशोधन के लिए महत्वपूर्ण क्षेत्रीय इनपुट प्रदान करेंगे।

डॉ. राहुल गजभिये को १९ मई २०२२ को नीति आयोग के साथ एक बैठक के लिए आमंत्रित किया गया था, जहां उन्होंने सर्पदंश की रोकथाम और प्रबंधन पर एक राष्ट्रीय कार्यक्रम बनाने का विचार रखा था। यह सराहनीय है कि सुझाव को बरकरार रखा गया और वर्तमान में भारत में एक राष्ट्रीय कार्यक्रम विकसित किया जा रहा है।

# जहरीले और गैर जहरीले साँप की पहचान

साँप दो प्रकार के होते हैं

१. जहरीले

२. गैर जहरीले

१. जहरीले साँप - चार बड़े साँप

## नाग / गेंदुआ साँप / काला साँप



- सिर या फन पर V/U आकार का निशान
- लकड़ी के ढेर, छोटी झाड़ियों और पशुशाला में छिपता है
- काटने के तुरंत बाद दर्द होता है और सूजन आती है तथा त्वचा का रंग काला पड़ जाता है
- दृष्टि में धुंधलापन, बोलने और सांस लेने में कठिनाई और पक्षाघात हो सकता है

## करैत / कौली

- मानसून के मौसम में छोटे बिलों और गड्ढों में छिपा हुआ पाया जाता है
- छोटे दरवाजे के अंतराल, बाथरूम पाइप के माध्यम से प्रवेश करता है
- गंभीर पेट दर्द, उल्टी और कमजोरी का कारण बनता है
- दृष्टि का धुंधलापन, बोलने और सांस लेने में कठिनाई और पक्षाघात हो सकता है



## दबोईयां / कोढ़िया सांप / अदखर सांप



- दिखने में मोटा और प्रेशर कुकर की सीटी जैसी आवाज करता है
- गन्ने और कपास के खेतों में तथा लंबी घास में छिप जाता है
- काटने की जगह पर बड़ा घाव हो जाता है और खून बहने लगता है
- रक्तस्राव मुंह, मूत्र या मल के माध्यम से भी हो सकता है

## अपई / अफई सांप

- छोटा सांप जो घास में छिप रहता है और चलते हुए इंसान को काट लेता है
- इसके काटने पर आमतौर पर कांटे चुभने जैसा महसूस होता है
- काटने की जगह पर सूजन आ जाती है और खून बहने लगता है
- रक्तस्राव मुंह, मूत्र या मल के माध्यम से भी हो सकता है



# जहरीले और गैर जहरीले सांप की पहचान

## २. गैर जहरीले सांप



धामन सांप /  
घोडा पछाड / अषाढिया



रूपसुंदरी सांप / बनसुंदरी सांप  
/ तस्कर



बेल सांप



मांजरा सांप



सीतालट / पिरपिट्टी



अजगर



दोमुँही सांप / दोमुँहा /  
मिट्टीवाला सांप / बेलहा



पानीवाला सांप



साखड़ सांप

# सर्पदंश विषबाधा के लक्षण

- सांप के काटने के बाद लक्षण आमतौर पर १५ मिनट से १० घंटे के भीतर दिखाई देते हैं।
- यदि किसी सर्पदंश के शिकार व्यक्ति में निम्न में से कोई लक्षण दिखाई दे तो उसे तुरंत किसी ऐसे स्वास्थ्य केंद्र पर ले जाएं जहां डॉक्टर उपलब्ध हो



पेट दर्द



उल्टी



दस्त



पसीने छूटना



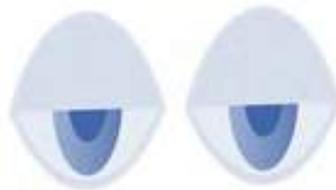
मुंह, मूत्र या मल  
के माध्यम से खून आना



काटने की जगह  
पर सूजन



सांस लेने  
में तकलीफ



आंखों की पलकें  
नहीं खोल पाना



बेहोश हो जाना

# सर्पदंश विषबाधा के लिए प्राथमिक उपचार

- सर्पदंश के बाद सबसे महत्वपूर्ण पहलू योग्य चिकित्सक की राय के अनुसार ही उपचार करना है
- एंटी - वेनम औषधी के लिए डॉक्टर के पास पहुंचने से पहले प्राथमिक उपचार पीड़ित की जान बचाने में महत्वपूर्ण भूमिका अदा कर सकता है
- सर्पदंश के बाद निम्न चरणों की सिफारिश की जाती है -

१

धीरेधीरे पीड़ित को सांप से दूर ले जाएं

२

हर सांप जहरीला नहीं होता यह आश्वासन दें और पीड़ित को शांत करें

३

पीड़ित व्यक्ति को न दौड़ने दें और न तेजी से चलने दें

४

सर्पदंश स्थल पर सूजन आ सकती है। इसलिए जूते, अंगूठियां, कलाई की घड़ी, कंगन या तंग कपड़ों को जितनी जल्दी हो सके हटा देना चाहिए (नीचे चित्र देखें)



५

सर्पदंश स्थल को लकड़ी की छड़ी से इस तरह स्थिर किया जाना चाहिए कि अंग अत्यधिक विवश न हो और रक्त प्रवाह बाधित न हो (नीचे चित्र देखें)



६

सर्पदंश के बाद पट्टी बांधने का सही तरीका





पीड़ित को मोटरसाइकिल पर अस्पताल ले जाने का सही तरीका

- पीड़ित को मोटरसाइकिल पर अस्पताल ले जाते समय बीच में बिठाएं
- पीड़ित को पीछे बैठे व्यक्ति द्वारा मजबूती से पकड़ना चाहिए ताकि पीड़ित गिर न जाए
- पीड़ित के पैर मोटरसाइकिल के फुटरेस्ट पर रखे जाने चाहिए

### सर्पदंश के बाद निम्नलिखित कार्य नहीं करने चाहिए

- सांप को खोजने / पकड़ने / मारने में समय व्यतीत करना
- सर्पदंश स्थल को ब्लेड, चाकू या नुकीली चीज से काटना
- मुंह से सर्पदंश स्थल से विष को बाहर निकालना
- अप्रमाणित दवाई लेने या तांत्रिक के पास जाने में समय बर्बाद करना
- अस्पताल ले जाने से पहले लक्षणों की प्रतीक्षा करना
- सर्पदंश स्थल पर बर्फ की पट्टी, गीला या गर्म कपड़ा बांधना
- सर्पदंश स्थल के आसपास रस्सी या कपड़ा बहुत कस कर बांधना
- बिना डॉक्टर की सलाह के दवाई देना
- सर्पदंश के बाद पीड़ित को दौड़ने / चलने / गाड़ी चलाने देना



# सर्पदंश के बाद पट्टी / रस्सी बांधने के गलत तरीके



# सर्पदंश के तुरंत बाद क्या कदम उठाने चाहिए?

१ मदद के लिए तुरंत फोन करें



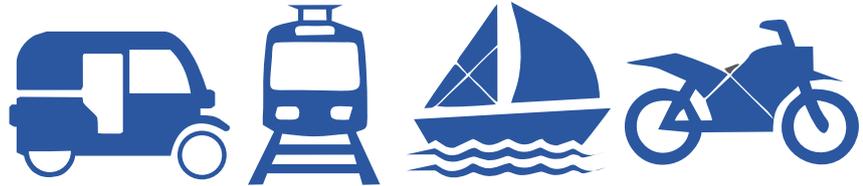
२ सही प्राथमिक चिकित्सा उपाय प्रदान करें



३ एम्बुलेंस प्राप्त करने के लिए १०८ या १०२ डायल करें



४ यदि एम्बुलेंस उपलब्ध नहीं है, तो उपलब्धता और आवश्यकता के अनुसार निम्न में से किसी भी वाहन का उपयोग करें



५ पीडित के बारे में सूचित करने के लिए स्वास्थ्य सुविधा को कॉल करें और पूछें कि क्या एएसवी वहां उपलब्ध है या नहीं



६ ठीक होने के बाद, डॉक्टर द्वारा अस्पताल से छुट्टी मिलने के बाद ही घर वापस जाएं





## सर्पदंश से बचाव के उपाय



चलते समय छड़ी का प्रयोग करें



काम करते समय गम बूदस का इस्तेमाल करें



घनी वनस्पतियों में जाने से बचें



रात में टॉर्च का प्रयोग करें



सोते समय चारपाई और मच्छरदानी का प्रयोग करें



घास काटने से पहले लकड़ी की छड़ी को हिलाकर खतरे का अनुमान लगाएं



लकड़ी की छड़ें निकालते समय और तैरते समय सावधानी बरतें



जंगल / मैदान / लंबी घास से गुजरते समय  
एक बड़ी लकड़ी की छड़ी का प्रयोग करें

## सर्पदंश का उपचार: एंटी-स्नेक वेनम

- एएसवी या एंटी - स्नेक वेनम सर्पदंश विष के लिए एकमात्र प्रभावी उपचार है।
- सर्पदंश के किसी भी पीड़ित को स्वास्थ्य सुविधा में ले जाने से पहले, यह सिफारिश की जाती है कि पहले एएसवी और एक योग्य चिकित्सक की उपलब्धता के बारे में फोन करके पूछताछ करनी चाहिए।
- पीड़ित को निकटतम सुविधा केंद्र पर ले जाएं जहां एएसवी उपलब्ध हो। जहां एएसवी उपलब्ध नहीं है, वहां जाने में समय बर्बाद न करें।



भारत में सर्पदंश के प्रबंधन के लिए मानक उपचार दिशानिर्देश सुझाव देते हैं कि एएसवी इंटराडर्मल टेस्ट या एएसवी सेंसिटिविटी टेस्ट या एएसवी टेस्ट डोज

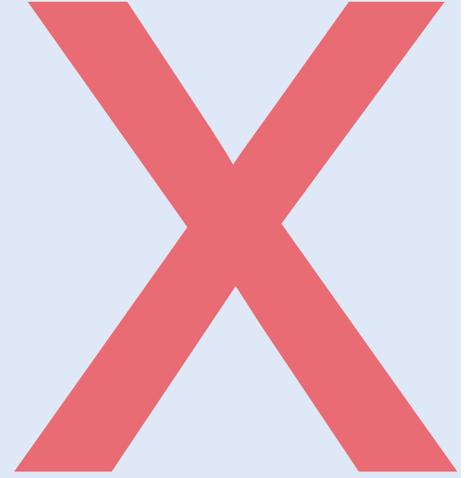
**प्रशासित नहीं किया जाना चाहिए**

### याद रखें

एएसवी के Lyophilized (पाउडर) रूप को फ्रीज या फ्रीजर में संग्रहित नहीं किया जाना चाहिए। इसे ठंडी और अंधेरी जगह पर रखना चाहिए। फ्रीज या फ्रीजर में पाउडर एएसवी का भंडारण उन्हें सांप के जहर के खिलाफ अप्रभावी बना देगा और ऐसे एएसवी के प्रशासन के बाद एनाफिलेक्टिक प्रतिक्रिया की संभावना सामान्य से अधिक होती है।

सांप और सर्पदंश को लेकर कई तरह की भ्रांतियां हैं। नीचे दी गई सभी बातें गलतफहमियां हैं। आपको उन पर विश्वास नहीं करना चाहिए।

- सांप उसके हत्यारों को याद रखता है और बदला लेता है
- नाग के सिर पर एक हीरा है
- सांप को गुलदाउदी के फूलों की महक बहुत पसंद होती है
- सांप छिपे हुए खजाने का रक्षक है
- यदि दोमुँही सांप किसी को छू जाए तो व्यक्ति को कुष्ठ रोग हो जाता है
- धामन सांप को देख मवेशी दूध देना बंद कर देते हैं और जल्द ही मर जाते हैं
- मरे हुए सांप पर अगर मिट्टी का तेल डाल दिया जाए तो सांप फिर से जिंदा हो जाता है
- सर्पदंश से मरने वाले इन्सान का अंतिम संस्कार सांप देखता है
- घर में पाए जाने वाले सांप पूर्वजों के अवतार होते हैं
- सांप के काटने के बाद अगर पीड़ित व्यक्ति को हरा रंग दिखाई दे तो जहर तेजी से फैलता है
- सांप दूध पीते हैं
- काटने वाले सभी सांप जहरीले होते हैं
- नाग के काटने से कुष्ठ रोग ठीक हो जाता है
- बेल सांप उपर से हमला कर सकता है और खोपड़ी को तोड़ सकता है
- नीम के पेड़ का अर्क विष को कम करने में मदद करता है
- सांप का जहर मुर्गी के मलाशय से चूसकर बाहर निकाला जा सकता है
- तंत्र मंत्र जाप द्वारा विष को कम किया जा सकता है
- सांप को सपेरे की तुरही की आवाज सुनाई देता है
- पानीवाला सांप पानी में जहरीला नहीं है लेकिन जमीन पर जहरीला होता है



हम डॉ विश्व मोहन कटोच, पूर्व सचिव, डीएचआर और महानिदेशक, आईसीएमआर, नई दिल्ली और डॉ. किरण कटोच, अध्यक्ष, आरएसी, मॉडल ग्रामीण स्वास्थ्य अनुसंधान इकाई (एमआरएचआरयू), दहानु को दहानु में एमआरएचआरयू की स्थापना और सर्पदंश परियोजना की अवधारणा में उनके समर्थन के लिए धन्यवाद देते हैं।

एमआरएचआरयू, दहानु, महाराष्ट्र के माध्यम से सर्पदंश पर किए गए अध्ययन के समर्थन और वित्त पोषण के लिए हम डॉ रमन गंगाखेडकर, पूर्व प्रमुख, ईसीडी, आईसीएमआर, नई दिल्ली, डॉ. हरप्रीत कौर, वैज्ञानिक एफ, ईसीडी, आईसीएमआर, नई दिल्ली और जनजातीय स्वास्थ्य अनुसंधान फोरम को धन्यवाद देते हैं।

डॉ. आर एस धालीवाल, वैज्ञानिक जी और एनसीडी प्रभाग प्रमुख, आईसीएमआर, नई दिल्ली, डॉ. जॉय चकमा, वैज्ञानिक ई और कार्यक्रम अधिकारी, एनसीडी प्रभाग, आईसीएमआर, नई दिल्ली, डॉ. आशू गोवर, वैज्ञानिक एफ, आईसीएमआर, नई दिल्ली और सर्पदंश पर अध्ययन का समर्थन करने के लिए आईसीएमआर नेशनल टास्क फोर्स ऑन स्नेकबाइट रिसर्च के सभी सदस्यों के हम आभारी हैं।

हम महाराष्ट्र में परियोजना के कार्यान्वयन की अनुमति देने के लिए प्रमुख सचिव, सार्वजनिक स्वास्थ्य विभाग, महाराष्ट्र सरकार, प्रबंध निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, महाराष्ट्र और सचिव, चिकित्सा शिक्षा और अनुसंधान निदेशालय, महाराष्ट्र सरकार के आभारी हैं। हम ओडिशा में परियोजना कार्यान्वयन का समर्थन करने के लिए सार्वजनिक स्वास्थ्य निदेशालय, स्वास्थ्य और परिवार कल्याण विभाग, ओडिशा सरकार को धन्यवाद देते हैं। परियोजना के लिए हमें डॉ अरुण यादव, स्वास्थ्य सेवा के सहायक निदेशक, महाराष्ट्र सरकार का मार्गदर्शन मिला। हम उनके आभारी हैं।

हम डीन, राजीव गांधी मेडिकल कॉलेज और छात्रपति शिवाजी महाराज अस्पताल, कलवा, जिला ठाणे, डीन, गवर्नमेंट मेडिकल कॉलेज, चंद्रपुर, डीन, एम्स भुवनेश्वर को सर्पदंश के रोगी रिकॉर्ड हासिल करने में उनके सहयोग के लिए धन्यवाद देते हैं। महाराष्ट्र में ठाणे और गडचिरोली जिले के सिविल सर्जन व जिला स्वास्थ्य अधिकारियों के साथसाथ ओडिशा में खोरधा और रायगडा जिले के मुख्य जिला चिकित्सा अधिकारियों को परियोजना कार्यान्वयन में मदद के लिए सम्मानित किया जाता है। हम डेटा संग्रह में मदद के लिए नागरिक अस्पताल ठाणे, जिला अस्पताल गडचिरोली, राजधानी अस्पताल भुवनेश्वर, जिला अस्पताल खोरधा और जिला अस्पताल रायगडा के चिकित्सा अधीक्षकों को धन्यवाद देते हैं। हम डेटा संग्रह को सुविधाजनक बनाने के लिए महाराष्ट्र में शहापुर और अहेरी तालुका और ओडिशा में खोरधा और काशीपुर तालुका के तालुका स्वास्थ्य अधिकारियों को धन्यवाद देते हैं। हम सभी चिकित्सा अधिकारियों, अग्रिम स्वास्थ्य कर्मियों, समुदाय के सदस्यों और सभी अध्ययन प्रतिभागियों को धन्यवाद देते हैं।

डॉ. केदार भिडे, निदेशक, नेचर वर्क्स, ठाणे, महाराष्ट्र, डॉ. प्रियंका कदम, स्नेकबाइट हीलिंग एंड एजुकेशन सोसाइटी, इंडिया और डॉ. सदानंद राउत, निदेशक, विघ्नहर नर्सिंग होम, नारायणगांव, जिला पुणे, महाराष्ट्र को इस पुस्तिका के लिए चित्र और जानकारी प्रदान करने के लिए हम उनके आभारी हैं। डॉ. प्रभजीत कौर, पुस्तकालय एवं सूचना अधिकारी और श्री. वैभव शिंदे, तकनीशियन - II, लाइव्रेरी, आईसीएमआर - एनआईआरआरसीएच, मुंबई को पुस्तिका के प्रारूपण और सौंदर्यीकरण में उनकी मदद के लिए हम धन्यवाद देते हैं।

हम श्रीमती लीना तेंदुलकर, श्रीमती वैशाली चालके, श्री शांतनु विरजे, श्री विक्रांत सावंत और क्लिनिकल रिसर्च लेबोरेटरी, आईसीएमआर - एनआईआरआरसीएच, मुंबई के अन्य कर्मचारियों को इस पुस्तिका के विकास में उनकी सहायता के लिए धन्यवाद देते हैं।

“ हम आईसीएमआर नेशनल स्नेकवाइट परियोजना की तकनीकी सलाहकार समिति के निम्नलिखित सदस्यों को इस पुस्तिका के विकास के दौरान उनकी महत्वपूर्ण समीक्षा और इनपुट के लिए धन्यवाद देते हैं ”



डॉ दयाल बंधु मजूमदार  
वरिष्ठ एमओ (ग्रेड II)  
कलकत्ता नेशनल मेडिकल कॉलेज और अस्पताल  
कोलकाता, पश्चिम बंगाल



डॉ योगेश कालकोंडे  
पब्लिक हेल्थ प्रैक्टिशनर और शोधकर्ता  
संगवारी, अम्बिकापुर, छत्तीसगढ़



डॉ जयदीप मेनन  
प्रोफेसर, कार्डियोलॉजी विभाग  
अमृता इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल सायन्सेस और अनुसंधान केंद्र  
कोच्चि, केरल



डॉ जॉय कुमार चकमा  
वैज्ञानिक ई, गैर - संचारी रोग प्रभाग  
आईसीएमआर मुख्यालय  
नई दिल्ली



डॉ केदार भिडे  
निदेशक, नेचर वर्क्स  
हिल स्पिंग, कावेसर,  
ठाणे, महाराष्ट्र



डॉ मिलिंद व्यवहारे  
सह - प्राध्यापक  
चिकित्सा विभाग, गवर्नमेंट मेडिकल कॉलेज  
नागपुर, महाराष्ट्र

## अनुसंधान दल: आईसीएमआर - एनआईआरआरसीएच, मुंबई



डॉ. स्मिता महाले  
पूर्व निदेशक व एमेरीटस वैज्ञानिक  
आईसीएमआर - एनआईआरआरसीएच,  
मुंबई



डॉ. हिम्मतराव बावस्कर  
सह प्रधान अन्वेषक  
बावस्कर अस्पताल व अनुसंधान केंद्र  
महाड, जिला रायगड



डॉ. राहुल गजिभये  
प्रमुख अन्वेषक  
आईसीएमआर - एनआईआरआरसीएच,  
मुंबई



डॉ. हपिकेश मुनशी  
वैज्ञानिक सी (चिकित्सा)  
आईसीएमआर - एनआईआरआरसीएच,  
मुंबई



डॉ. कन्ना मडावी  
सह अन्वेषक  
अहेरी, जिला गडचिरोली  
महाराष्ट्र



डॉ. मनोहर बनसोडे  
सह अन्वेषक  
शहापूर, जिला ठाणे  
महाराष्ट्र



श्री. मिलिंद गव्हांदे  
प्रकल्प तांत्रिक अधिकारी  
शहापूर, जिला ठाणे  
महाराष्ट्र



श्री. गणेश भड  
प्रकल्प तांत्रिक अधिकारी  
अहेरी, जिला गडचिरोली  
महाराष्ट्र

## आईसीएमआर - आरएमआरसी, भुवनेश्वर



डॉ. संघमित्रा पाती  
निदेशक  
आईसीएमआर - आरएमआरसी,  
भुवनेश्वर



डॉ. अमरेंद्र महापात्रा  
साईट मुख्य अन्वेषक  
आईसीएमआर - आरएमआरसी,  
भुवनेश्वर



श्री. जगदीश प्रसाद दास  
प्रकल्प तांत्रिक अधिकारी  
कासीपूर, जिला रायगडा  
ओडिशा



कु. विजयलक्ष्मी मोहंती  
प्रकल्प तांत्रिक अधिकारी  
खोरधा, जिला खोरधा  
ओडिशा





“अर्पदंश किसानों, मजदूरों और ग्रामीण लोगों के लिए एक अघांछित, रोके जाने योग्य लेकिन अकसर घातक आपदा है। कमाने वाला अदरक या परिवार की महिला अदरक अकसर इस आपदा का शिकार होती है जिसकी वजह से पूरा परिवार को अत्यधिक भावनात्मक और वित्तीय झटके का सामना करना पड़ता है। इसके परिणामस्वरूप बच्चों की शिक्षा खंडित हो जाते हैं और पूरे परिवार का भविष्य अंधकारमय हो जाता है। व्यापक्यकर्मी अपने ज्ञान का इस्तेमाल करते हैं और अर्पदंश का निदान करके पीड़ितों को प्रबंधन के लिए तुरंत रेफर कर देते हैं, जिससे अनजानत लोगों की जान बचती है। जो सेवा वे जरूरतमंद लोगों को प्रदान करते हैं वह भगवान और देश को प्रदान की जाने वाली सेवा के अराधक हैं। अर्पदंश के शिकार व्यक्ति को अदरक होते हुए देखने की खुशी अद्वितीय है। कोई भी व्यापक्यकर्मी इससे चूकना नहीं चाहिए। हमें अर्पदंश के पीड़ित व्यक्ति को अपने परिवार का अदरक मानना चाहिए तथा अंधविश्वासों से दूर रहकर एक अदरक राष्ट्र के निर्माण के लिए काम करना चाहिए ”

पद्मश्री डॉ. हिमतराव आचरकर  
अर्पदंश की रोकथाम और प्रबंधन पर राष्ट्रीय विशेषज्ञ

