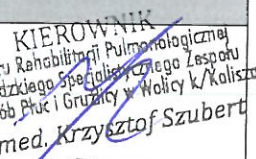
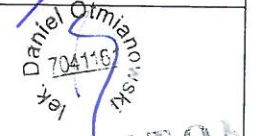
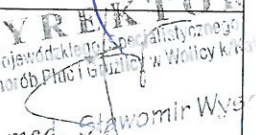
	Opieka nad pacjentem.	OP 2.1	
		strona	1 z 5
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
ANAFILAKSJA.			


	Stanowisko:	Imię i nazwisko:	Data:	Podpis:
Opracował:	Kierownik Oddziału	Krzysztof Szubert	31.12.2018	 KIEROWNIK Oddziału Rehabilitacji Pulmonologicznej Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu ZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k./Kalisz lek. med. Krzysztof Szubert
Sprawdził:	Kierownik Oddziału	Daniel Otmianowski	31.12.2018	 Daniel Otmianowski 704116 lek.
Zatwierdził:	Dyrektor Szpitala	Sławomir Wysocki	31.12.2018	 DYREKTOR Wojewódzkiego Specjalistycznego ZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k./Kalisz lek. med. Sławomir Wysocki

**Anafilaksja** to ciężka potencjalnie zagrażająca życiu, systemowa lub uogólniona natychmiastowa reakcja nadwrażliwości.

**Nadwrażliwość** to obiektywne występujące, powtarzalne objawy wywołane przez ekspozycję na bodziec o sile dobrze tolerowanej przez osoby zdrowe.

### Objawy:

- **Skórne:** świąd, rumień, pokrzywka, obrzęk naczyń ruchomych.
- **Śluzówkowe:** wyciek z nosa, łzawienie, ślinotok.
- **Oddechowe:** chrypka, afonia, duszność, kaszel, świsty oddechowe wydechowe, stridor.
- **Przewód pokarmowy:** ból brzucha, nudności, wymioty, biegunka.
- **Układ krążenia:** tachykardia, hipotonia, zaburzenia rytmu serca.


	Opieka nad pacjentem.	OP 2.1	
		strona	2 z 5
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
<b>ANAFILAKSJA.</b>			

### OBJAWY – KLASYFIKACJA CIĘŻKOŚCI

	Ciężkość Anafilaksji	Objawy
0°	Reakcja miejscowa	Ograniczone objawy skórne
I°	Reakcja uogólniona łagodna	Rumień, świąd, pokrzywka, nieżyt nosa, OAS, niepokój
II°	Reakcja uogólniona umiarkowana	Tachykardia, spadek ciśnienia, duszność, nudności, wymioty, ból brzucha, biegunka
III°	Reakcja uogólniona ciężka	Wstrząs, obturacja oskrzeli, obrzęk krtani, utrata przytomności, bezwiedne oddawanie moczu/stolca
IV°	Ostra niewydolność krążeniowo-oddechowa	Zatrzymanie krążenia, zatrzymanie oddechu

### Różnicowanie

- Obrzęk krtani.
- Astma.
- Ciało obce w drogach oddechowych.
- Zatorowość płucna.
- Zapalenie nagłości.
- Zawał mięśnia sercowego.
- Hipoglikemia.

	Opieka nad pacjentem.	OP 2.1	
		strona	3 z 5
		edycja	01
		data wydania	31.12.2018
<b>ANAFILAKSJA.</b>			


- Obrzęk naczynioruchowy.
- Realizacja wazowagalna, omdlenie.
- Udar mózgu.
- Hipotonia.
- Zaburzenia neuroendokrynne (VIPoma, rakowiak, rak rdzeniasty tarczycy, phaeochromocytoma).

### **Leczenie**

- Usunięcie przyczyny – przerwanie narażenia.
- Tlenoterapia – maska twarzowa z rezerwuarem tlenu – przepływ 15 l/min.
- Zapalenie dostępu do żyły.
- Ułożenie: leżące przy spadku CTK, siedzące przy duszności.

### **KONTROLA ODDYCHANIA I CTK**

- Podaż adrenaliny im. 0,01 mg/kg mc. Najczęściej w boczną powierzchnię uda. Dawkę można powtórzyć po 5-15 min. iv 0,1-05 mg.
- Nieskuteczność adrenaliny np. przy stosowaniu beta-blokerów – podanie glukagonu iv 0,5 mg-10 mg, następnie w ciągłym wlewie iv 5-15 mcg/min pod kontrolą stanu klinicznego.
- Beta-sympatykomimetyk wziewnie np. Salbutamol 5 mg, Berodual.
- Parasympatykolityk wziewie: Bromek ipratropium 0,5 mg.
- Płyny dożylne: dużo (2-3 l na początek) szybko 10ml/kg mc/5 min. początkowo; krystaloidy zbilansowane, koloidy, nie glukoza.
- Aminy katecholowe ( po wypełnieniu łożyska naczyniowego) dopamina 5-20 mcg/kg mc/min. noraadrenalina 2-10mcg/kg mc.min.

	<b>Opieka nad pacjentem.</b>	<b>OP 2.1</b>	
		<b>strona</b>	<b>4 z 5</b>
		<b>edycja</b>	<b>01</b>
		<b>data wydania</b>	<b>31.12.2018</b>
<b>ANAFILAKSJA.</b>			

- Atropina 0,01-0,03 mg/kg mc (w razie bradykardii).

- Blokery receptora histaminowego H1 clemastium 0,2-2 mg.

- Blokery receptora histaminowego H2 ranitydyna 50-100 mg cymetydyna 150-300 mg famotydyna 100-300 mg.

- Glikosterydy (działają późno i mają znaczenie w zapobieganiu nawrotom) prednizolon 0,5-1 mg/kg mc metyloprednizolon 1-2 mg/kg mc hydrocortizon 100-1000 mg.





Opieka nad pacjentem.

OP 2.1

strona

5 z 5

edycja

01

data wydania

31.12.2018

**ANAFILAKSJA.**

### Algorytm postępowania - Anafilaksja

