



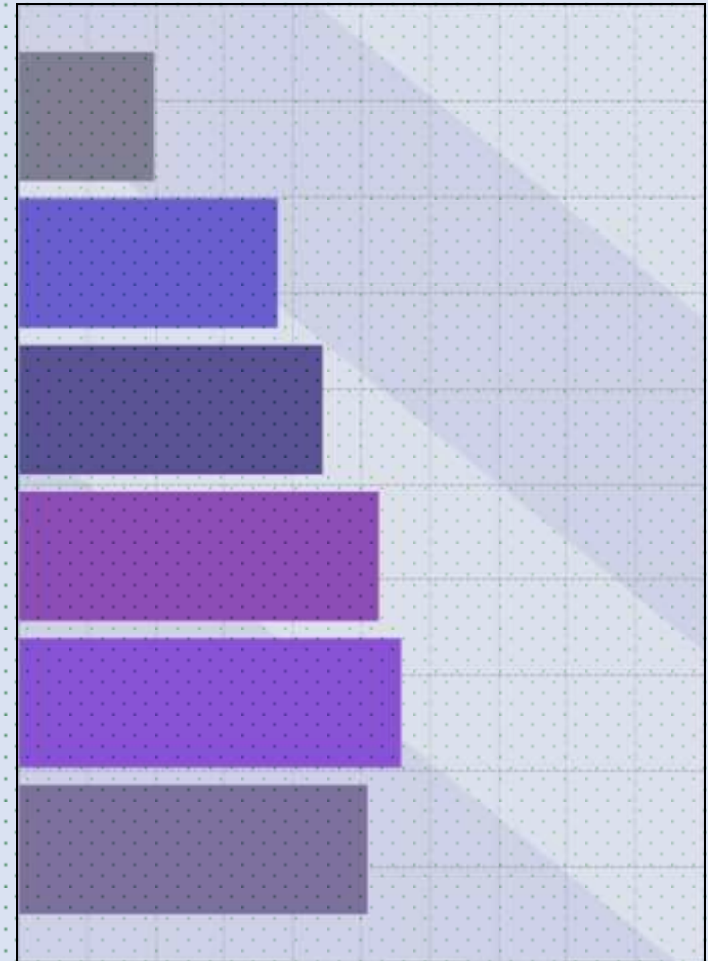
Анафилактический ШОК

Первая помощь

Актуальность

- В последние годы было отмечено серьезное увеличение числа случаев острых аллергических реакций и состояний, угрожающих жизни человека. В связи с чем, данная проблема становится крайне актуальной на данный момент.

Схематичное
представление



Цель

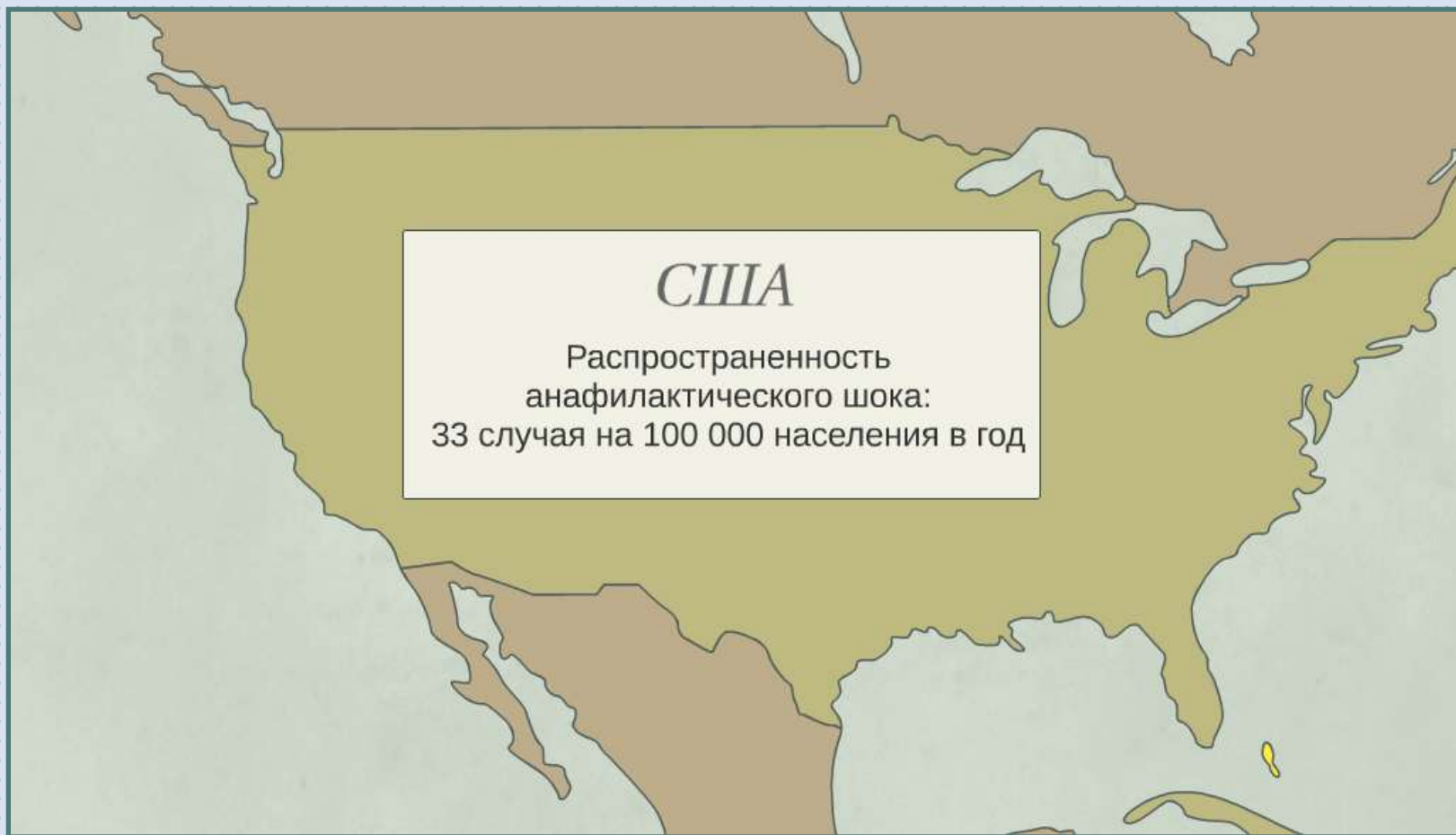
Научиться:

- корректно и своевременно определять анафилактический шок
- качественно оказывать первую помощь пострадавшему

Статистика



Статистика



Статистика



Статистика



Провоцирующие аллергены:



- ингаляционные (пыльца растений, споры плесневых грибов, домашняя пыль и др.);



- пищевые (яйца, мёд, орехи и др.);



- инсектные (мухи, жуки, яд и слюна пчел, ос, шершней);



- аллергены животных (кошки, собаки и др.);



- лекарственные аллергены (антибиотики, анестетики и др.);



- профессиональные аллергены (древесная, зерновая пыль, соли никеля, формальдегид, латекс и др.).

Клиническая картина

Определяющий признак анафилактического шока - острая сосудистая недостаточность

Ингаляционное
введение антигена

Бронхоспазм и риноконъюнктивальный синдром

Парентеральное
введение антигена

Местная реакция – отеки, зуд, покраснение кожи

Пероральное
введение антигена

Тошнота, рвота, резкие боли в животе, отек верхних дыхательных путей

Легкая степень тяжести

Симптоматика:

- покраснение кожи;
- сильный зуд и чихание;
- слизистые выделения из носа;
- першение в горле с головокружениями;
- головная боль;
- снижение давления и тахикардия.

Длительность: от нескольких минут до 2х часов

Средняя степень тяжести

Симптоматика:

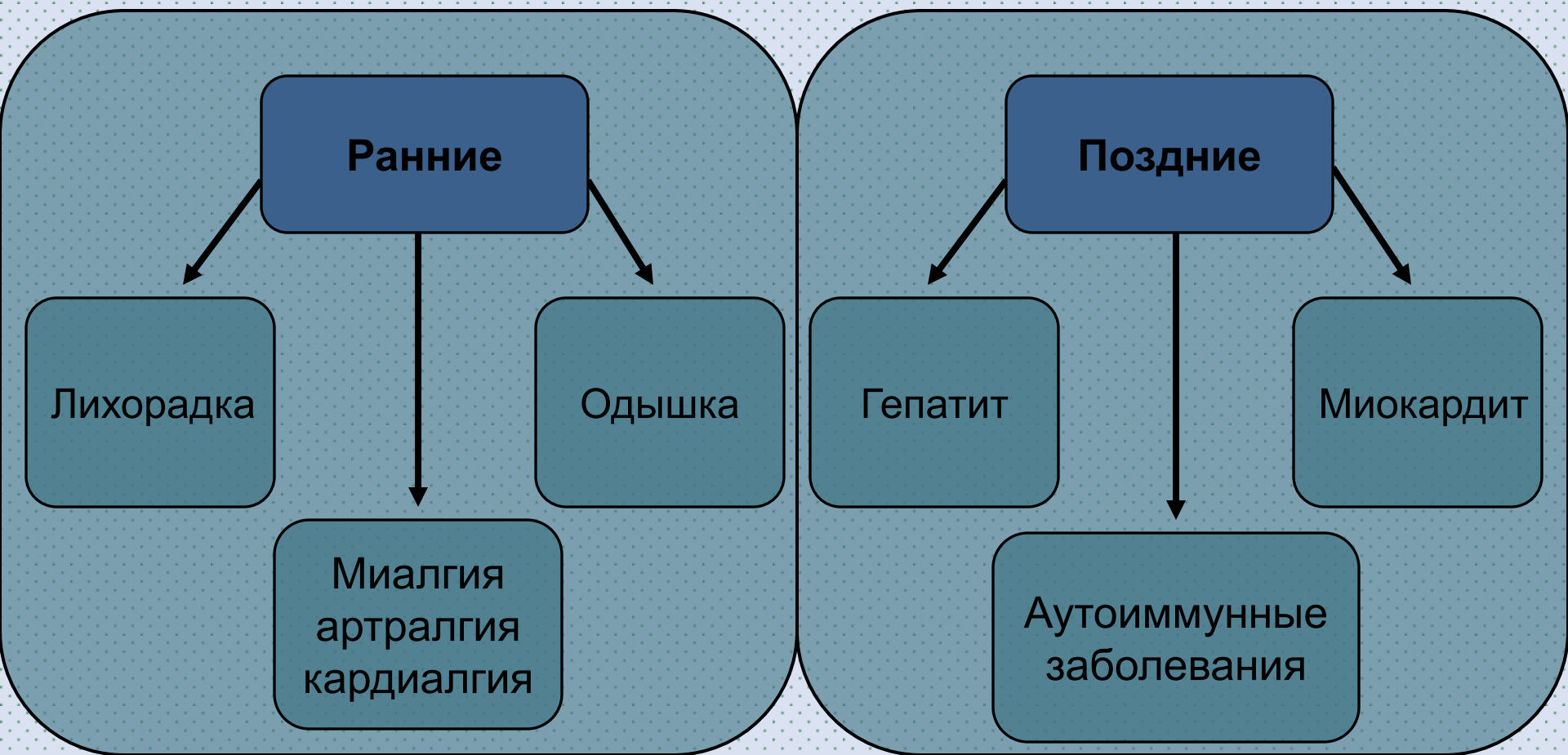
- пузыри на коже, отек Квинке;
- явления конъюнктивита или стоматита;
- боли в сердце с резкими сердцебиениями, аритмией и резким снижением давления;
- липкий пот, похолодание тела, шум в ушах и голове, обмороки;
- возможен спазм бронхов с нарушением дыхания, вздутие живота с тошнотой или рвотой и резкой болью.

Тяжелая степень

Симптоматика:

- сосудистый коллапс с резким снижением давления, бледностью, нитевидным характером пульса, критически низкое давление;
- потеря сознания с расширением зрачков, отсутствие реакций на внешние раздражители;
- постепенное исчезновения пульса;
- остановка дыхания и сердечной деятельности, наступление клинической смерти.

Осложнения



Первая помощь

**Вызов службы скорой
медицинской помощи!**

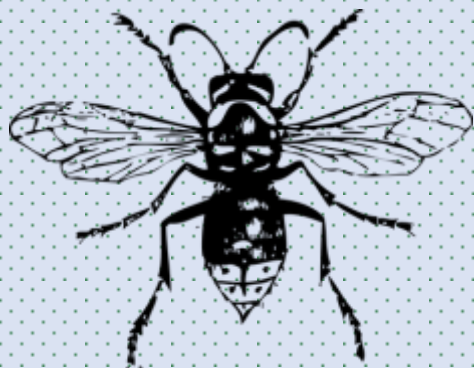
Устранение источника аллергена

Обеспечение горизонтального положения пострадавшего

Освобождение дыхательных путей, непрямой массаж сердца

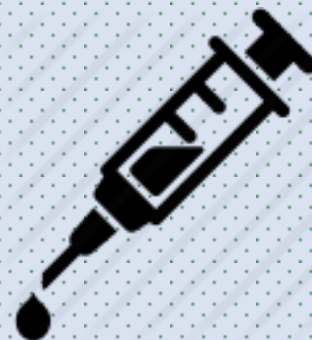
Обязательное применение медикаментов!

Устранение источника аллергена



Удалить жало
насекомого

Прекратить введение
лекарственного
средства



Прекращение поступления
аллергена в организм

Обеспечение правильного положения пострадавшего

Положить пострадавшего на спину, на ровную горизонтальную поверхность

Подложить под ноги валик или другой предмет, чтобы они находились выше уровня туловища

Обеспечен приток крови к сердцу и удобное положение для последующих мероприятий

Освобождение дыхательных путей

Повернуть голову набок и удалить из полости рта слизь, инородные тела, вытащить язык

НЕТ

Дыхание
нарушено?

ДА

Приступить к
применению
медикаментов

Приступить к
сердечно-легочной
реанимации

Реанимационные мероприятия

Отсутствие
дыхания и пульса

Срочная сердечно-легочная реанимация
При сильном отеке - непрямой массаж сердца,
трахеостомия

Наличие дыхания и
пульса

Измерить артериальное давление и пульс для
оценки степени тяжести течения шока

Применение медикаментов

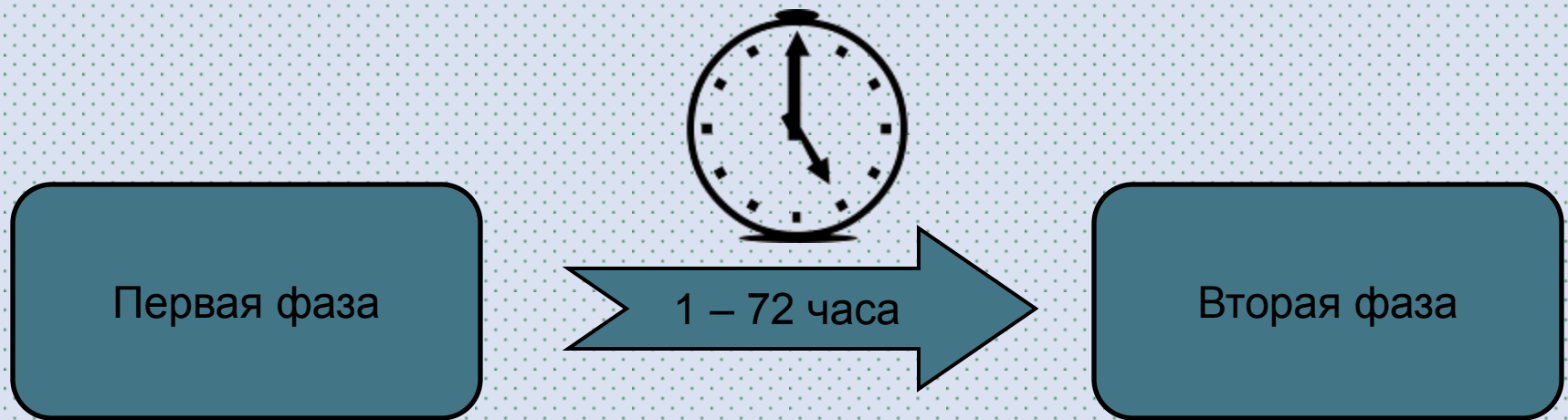
При симптомах анафилаксии необходимо ввести внутримышечно:

0,3 мл 0,1%
эпинефрина
(адреналина)

60 мг преднизолона
или 8 мг
дексаметазона

антигистаминные
средства
(супрастин и др.)

Двухфазная анафилактическая реакция



Вероятность рецидива - 20 %

Вывод

Анафилактический шок представляет серьезную угрозу для жизни человека и именно от своевременного и качественного выполнения мероприятий первой помощи зависит исход, прогноз и качество жизни пострадавшего.