

ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России  
Кафедра физиологии с курсом теории и практики сестринского дела

Практика «Ознакомительная»

# ***Доврачебная помощь при аллергических реакциях и анафилактическом шоке***



Подготовил:  
студент 106 группы  
лечебного факультета  
Мирошниченко Александр Владимирович

Тверь  
2021 год

# ***Типы аллергических реакций***

Аллергические реакции возникают при попадании в организм человека аллергена: укусы насекомых, употребление определённых продуктов, индивидуальная непереносимость лекарственных средств (вакцин).

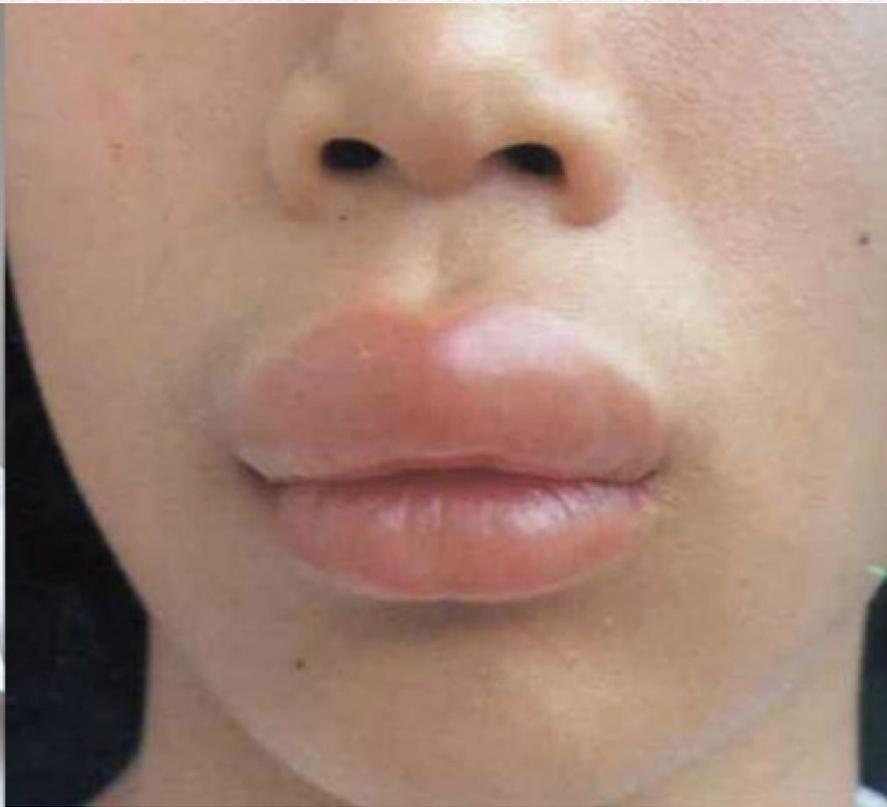
К аллергическим реакциям относятся крапивница, ангионевротический отёк (отёк Квинке), анафилактический шок.

Крапивница – аллергическая сыпь, которая проявляется высыпаниями на коже туловища, конечностей, иногда на ладонях и подошвах в виде волдырей и эритемы, сопровождающаяся характерным зудом.



Ангионевротический отёк (отёк Квинке) – высыпания, подобные крапивнице, с более обширными участками отёка, захватывающие кожу и подкожные структуры на тыльной стороне кистей рук и ступней, слизистых оболочках языка, носоглотки, гортани, а также половых органов и желудочно-кишечного тракта. Если отёк в области гортани, то может развиваться жизнеугрожающая асфиксия.

При проявлении асфиксии отмечаются беспокойство больного, одутловатость лица и шеи, нарастающая осиплость голоса, кашель, затруднённое дыхание, цианоз лица.



# ***Первая помощь при аллергических реакциях***

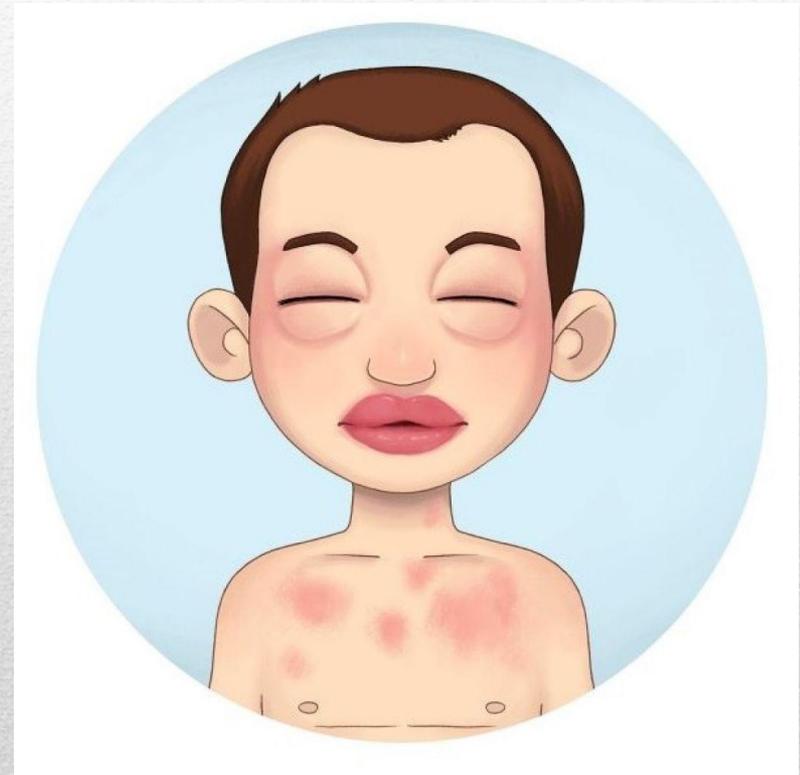
1. Прекратить введение аллергена.
  2. Придать больному горизонтальное положение и приподнять ноги вверх для улучшения притока крови к мозгу.
  3. Положить холод на место укуса (укола) для замедления всасывания аллергена.
  4. Дать антигистаминные препараты: фенкарол, супрастин, тавегил (по одной таблетке каждые 6 часов) для снижения аллергической дозы.
  5. Положить голову набок и выдвинуть нижнюю челюсть в целях предупреждения западания языка.
  6. Обеспечить проходимость дыхательных путей (достать из полости рта вставные зубы и протезы) в целях профилактики асфиксии.
  7. В зависимости от состояния пострадавшего вызвать скорую помощь или обратиться к врачу (фельдшеру) для оказания квалифицированной неотложной помощи.
-

# ***Понятие и признаки анафилактического шока***

Анафилактический шок – это угрожающая жизни системная реакция организма, которая развивается в ответ на попадание в организм лекарственных веществ, пищевых продуктов, укусы насекомых и животных.

Клиническая картина, позволяющая медицинскому работнику заподозрить анафилактический шок:

- снижение АД,
- изменение цвета кожных покровов (цианоз слизистых или гиперемия),
- головная боль, потемнение в глазах,
- боль за грудиной, чувство стеснения в груди,
- боли в животе, тошнота, рвота,
- диарея,
- удушье, стридорозное дыхание,
- страх смерти, возбуждение или,
- наоборот, депрессия
- частый слабый пульс.



# ***Экстренная медицинская помощь***

- 1 Немедленно прекратить введение препарата.
  2. Через второе лицо срочно вызвать врача стоматолога хирурга, доставить укладку с медикаментами для оказания экстренной медицинской помощи.
  3. При нарушении сознания уложить пациента на жесткую поверхность голову повернуть на бок, зафиксировать язык введением воздуховода для предупреждения асфиксии, приподнять нижние конечности.
  4. Немедленно ввести в/м 0,5 мл 0,1% раствора адреналина (допустимо п/к введение). При необходимости повторные инъекции каждые 5-20 мин, контролируя АД.
  5. Обеспечить доступ к периферической вене, начать инфузию 0,9% раствора натрия хлорида объемом не менее 1000 мл.
  6. При сохраняющейся артериальной гипотензии применить адреналин в/в 0,3 — 0,5 мл 0,1% раствора в разведении на 20 мл 0,9% раствора натрия хлорида (медленно).
  7. Глюкокортикоиды: преднизолон 3-5 мл (90-150 мг) или дексаметазон 3 мл (12 мг) в/в струйно.
  8. При необходимости проводить реанимационные мероприятия
-

***Экстренная медицинская  
помощь оказывается на  
месте развития реакций!***



# Перечень лекарственных препаратов для оказания экстренной медицинской помощи

- 1) р-р адреналина 0,1%-1мл №5
- 2) р-р преднизолона 30 мг/мл - 1мл №5.  
или р-р дексаметазона 4 мг/мл - 1мл №5
- 3) р-р натрия хлорида 0,9% - 400 мл №3
- 4) шприцы одноразовые
- 5) система для в/в введения растворов
- 5) резиновый жгут
- 6) воздуховод орофаренгиальный

