

# Доврачебная помощь при аллергических реакциях и анафилактическом шоке



Подготовила студентка 105 лечебной группы  
Дрик Екатерина Владимировна

# Анафилактический шок



- Анафилактический шок – это тяжелая, угрожающая жизни пациента аллергическая реакция немедленного типа, протекающая преимущественно в жидких средах организма с участием системы аллерген-антитело и клиническое проявление которой возникает в ближайшие 2 – 25 минут после воздействия аллергена на сенсibilизированный организм.

# Формы анафилактического шока

- молниеносная — шок развивается в течение 10 мин;
- немедленная — дошоковый период длится до 30–40 мин;
- замедленная — шок проявляется через несколько часов

# Критерии тяжести анафилактического шока

| Критерии                        | Легкое течение           | Течение средней тяжести | Тяжелое течение         |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Снижение артериального давления | 90/60-50/0 мм рт. ст.    | Не определяется         | Не определяется         |
| Период предвестников            | 5-10 мин                 | Секунды и минуты        | Секунды или отсутствует |
| Потеря сознания                 | Кратковременная (минуты) | Десятки минут           | Час и более             |
| Эффект лечения                  | Хороший                  | Замедленный             | Отсутствует             |

# Первая помощь при анафилаксии

Тот, кто оказывает неотложную помощь, должен зафиксировать:

- когда начался приступ;
- как долго он длится;
- как меняется состояние пациента;
- какие лекарства давали пациенту, чтобы купировать симптомы.

- План действий следующий:
- Как можно скорее прекратить контакт пациента с предполагаемым аллергеном.
- Вызвать скорую помощь.
- Пока скорая в пути, в мышцу бедра с внешней стороны ввести раствор эпинефрина (адреналина), желательно не позже трёх минут от начала приступа. Доза зависит от веса пациента: 0,1 мл на 10 кг массы тела. Максимальная разовая доза адреналина для взрослых — 0,5 мл, для детей — 0,3 мл .

# Первая помощь при анафилаксии

- После введения эпинефрина нужно уложить больного на спину, ноги приподнять выше головы под углом 45°, беременную пациентку уложить на левый бок. Важно оставаться в этом положении, чтобы поддерживать стабильность кровообращения. При преждевременном переходе в сидячее или вертикальное положение человек может умереть



# Первая помощь при анафилаксии

- Важно следить за артериальным давлением пациента, его пульсом и дыханием. У взрослых и детей старше 10 лет давление не должно опускаться ниже 100 мм рт. ст., у детей младше 10 лет — ниже 90 мм рт. ст. Пульс должен быть не реже 60 ударов в минуту. При остановке сердца и дыхания нужно немедленно начать сердечно-лёгочную реанимацию. При затруднённом дыхании врач подаёт кислород.



**БУДЬТЕ  
ЗДОРОВЫ!!!**

**СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!**

