

Сестринский уход при острых аллергических заболеваниях



**Острые аллергические
заболевания.**

Причины и факторы риска.

**Анафилактический шок,
отёк Квинке, крапивница.**

Клинические проявления.

Проблемы пациентов.

Доврачебная помощь

Аллергозы

Аллергозы (аллергические заболевания) — группа заболеваний, в основе развития которых лежит аллергия.

К острым аллергозам относятся: крапивница, ангионевротический отек Квинке и анафилактический шок.



Аллергозы

Аллергены могут быть самого различного происхождения:

- ✓ Бытовые аллергены – мел, домашняя пыль;
- ✓ Инсектные аллергены – клещи, пауки, тараканы, комары, осы, пчелы;



Аллергозы

Аллергены могут быть самого различного происхождения:

- ✓ **Пищевые аллергены – здесь любой продукт может быть причиной аллергии, но чаще всего это молочные продукты, рыба и морепродукты, яйца, ягоды, шоколад;**



Аллергозы

Пищевые аллергены

Перечень продуктов, наиболее часто вызывающих аллергическую реакцию:

ЧАСТО	РЕЖЕ	ЕЩЕ РЕЖЕ
 Яйца	 Различные ягоды	 Сыры
 Грибы	 Абрикосы	 Кабачки
 Цитрусовые	 Персики	 Гречку
 Мед	 Гранаты	 Сливы
 Орехи	 Томаты	 Тыкву
 Красная рыба	 Свекла	 Картофель
	 Бобовые	
	 Морковь	
	 Приправы	

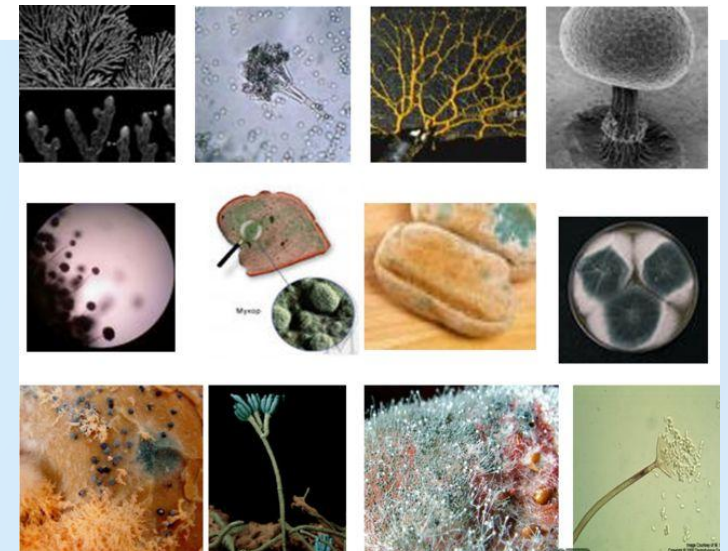
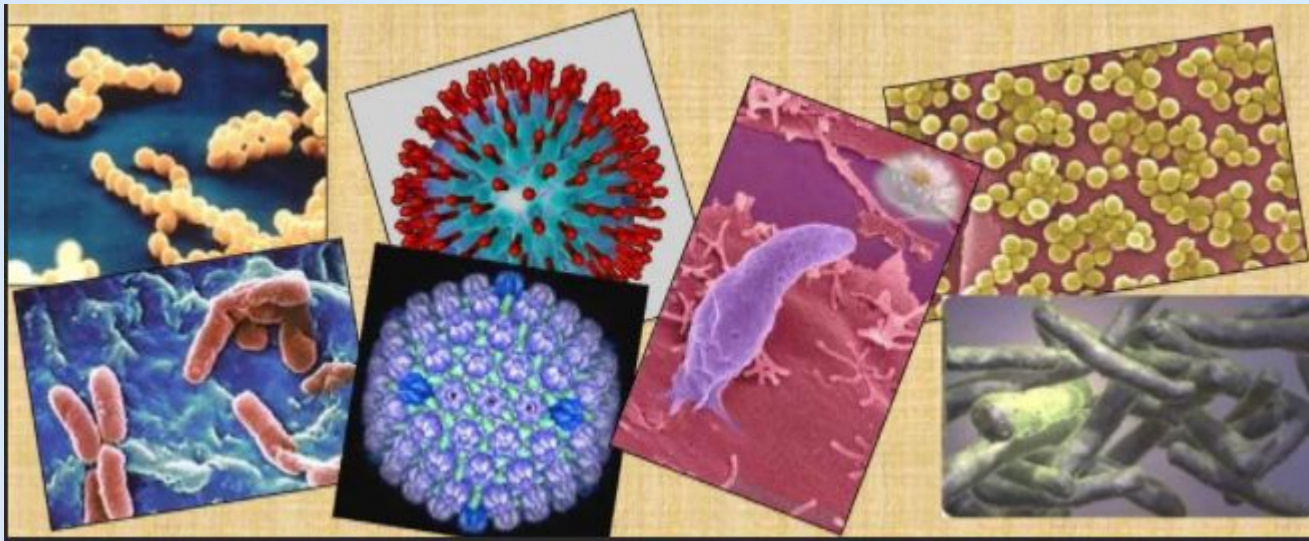
Аллергозы

✓ **Лекарственные аллергены – лекарственные препараты, очень часто даже сами противоаллергические средства;**



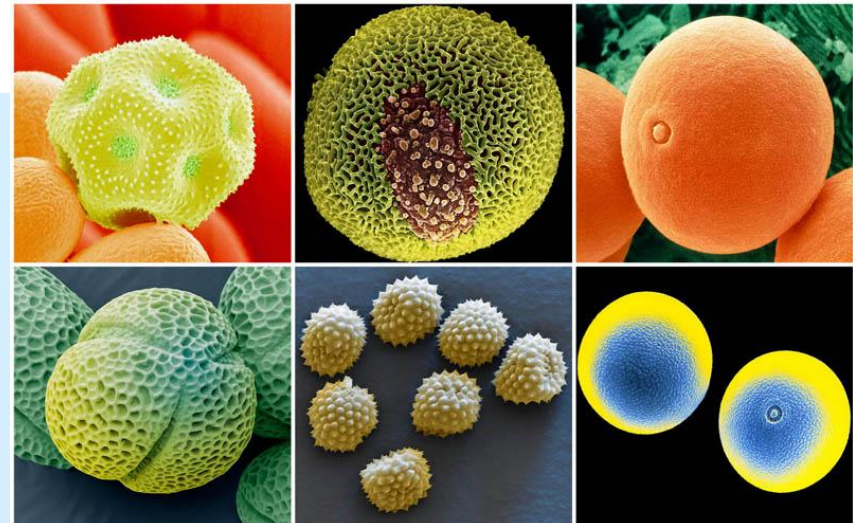
Аллергозы

- ✓ Грибковые аллергены – дрожжевые грибки и плесень;
- ✓ Инфекционные – токсины различных микроорганизмов;



Аллергозы

✓ **Пыльцевые аллергены – пыльца растений, часто деревьев, злаковых, сорных трав;**



Аллергозы

- ✓ Гельминтные аллергены – антигены остриц, власоглава, аскарид;
- ✓ Термические аллергены – холод, жара, ветер;
- ✓ Морально-биологические аллергены – страх, волнение, нервный срыв.

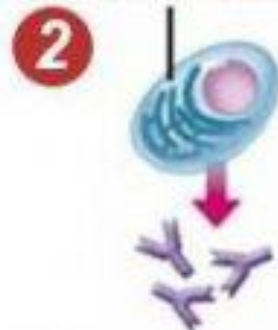


Аллергия

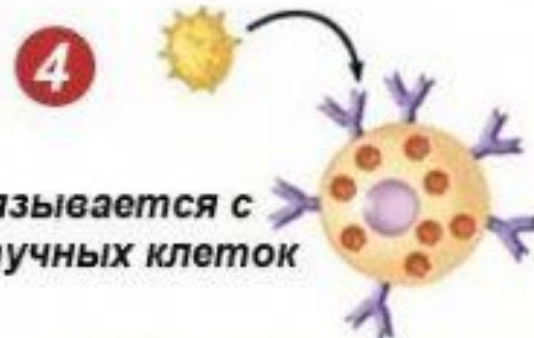
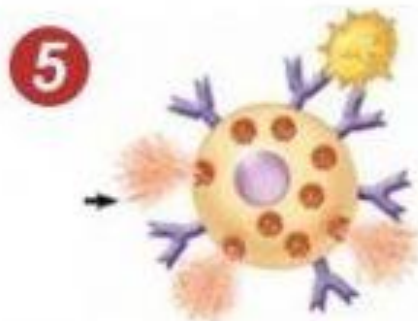
аллерген
пыльцы зерна



В-лимфоциты
(Плазматическая клетка)



Антитела атакуют
тучных клеток



Аллергозы

КРАПИВНИЦА

***Крапивница* — аллергическое заболевание, которое характеризуется быстрым распространением высыпаний на коже (зудящих волдырей), представляющих собой отек ограниченного кожного участка. Заболевание чаще встречается у женщин в возрасте 20-60 лет.**



Аллергозы

Этиология

Аллергенами, вызывающими крапивницу, чаще всего бывают *лекарственные препараты* (антибиотики, рентгеноконтрастные вещества и др.), *сыворотки, пищевые продукты* (цитрусовые, клубника, яйцо и др.).



Аллергозы

Клиническая картина. Заболевание начинается внезапно с нестерпимого кожного зуда на разных участках кожи, а иногда на всей поверхности тела. Вскоре на месте зуда появляются гиперемизированные участки сыпи, выступающие над поверхностью кожи (волдыри). Величина волдырей бывает разной: от точечных до очень больших.



Аллергозы

Они сливаются, образуя элементы разной формы с неровными или четкими краями. Характерно, что они быстро возникают и быстро исчезают. Приступ крапивницы может сопровождаться лихорадкой (38-39'С), головной болью, слабостью. Острый период продолжается не более нескольких суток. Если заболевание продолжается более 5-6 недель, оно переходит в хроническую форму и характеризуется волнообразным течением иногда до 20-30 лет.

Аллергозы

Лечение

Пациенты с крапивницей должны быть госпитализированы.

Им отменяются лекарственные препараты, назначаются *голодание и повторные очистительные клизмы или активированный уголь внутрь.*

Медикаментозные средства — **антигистаминные препараты: димедрол, супрастин, тавегил, фенкарол, диазолин и др.**

Аллергозы

Лечение

Глюкокортикоиды назначают при тяжелом течении (при локализации сыпи на лице, при сочетании с бронхиальной астмой или анафилактическим шоком).

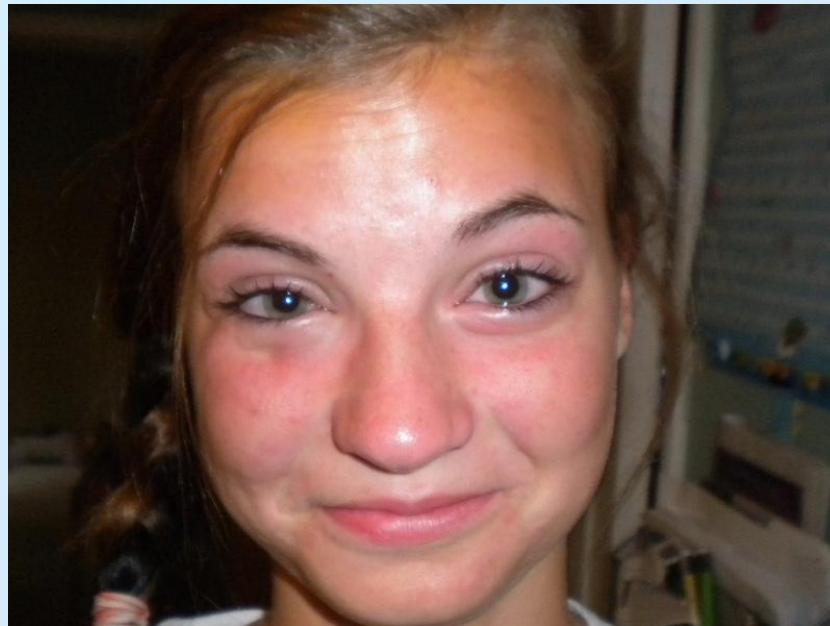
Имеет значение выявление аллергена (пищевого) и отказ от него.



Аллергозы

АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК КВИНКЕ

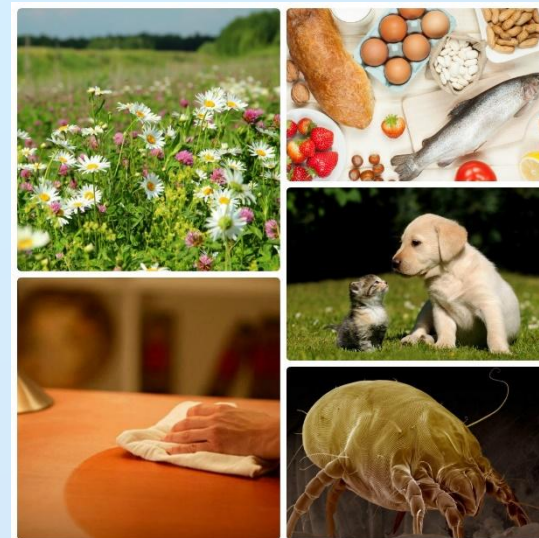
Отек Квинке (ангионевротический отек) — одна из форм крапивницы с распространением процесса на глубоко лежащие отделы кожи и подкожной клетчатки.



АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЕК КВИНКЕ

Этиология

Причины отека Квинке — разнообразные аллергены, их сочетания (пищевые продукты, лекарства, бактерии, стиральные порошки, косметические средства и др.).



Аллергозы

Клиническая картина

Внезапно возникают уплотнения кожи и подкожной клетчатки, локализующиеся на губах, веках, щеках, половых органах. При нажатии на уплотнение не остается ямки.



Аллергозы

Клиническая картина

Наибольшую опасность представляет локализация отека в области гортани. В этом случае сначала появляется «лающий» кашель; затем наступает инспираторная одышка, принимающая затем инспираторно-экспираторный характер.

Дыхание становится стридорозным, лицо — цианотичным, бледным.

Летальный исход может наступить от асфиксии.

Аллергозы

Отек может локализоваться на слизистой оболочке желудочно-кишечного тракта и симулировать клинику «острого» живота. При локализации на лице отек может распространиться на серозные мозговые оболочки: появляется головная боль, рвота, иногда судороги.

Аллергозы

Лечение

Пациенты с отеком Квинке должны быть госпитализированы. При отеке гортани его транспортируют в ЛОР-отделение, так как в любой момент может понадобиться трахеотомия.

Патогенетическая терапия: введение 0,1% раствора адреналина гидрохлорида 0,3-0,5 мл подкожно, 2 мл 2% раствора супрастина или 1-2 мл 1% раствора димедрола внутримышечно, 60-90 мг преднизолона внутривенно, ингаляции сальбутамола, алупента, 2-4 мл лазикса внутривенно.

Аллергозы

Прогноз обычно благоприятный при своевременно оказанной помощи.

После купирования приступа, пациенты направляются к аллергологу для дальнейшего наблюдения и лечения.

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК (АШ) - угрожающая жизни системная реакция организма, обусловленная аллергическими (опосредованными IgE) реакциями организма в ответ на введение лекарственных веществ, пищевых продуктов, на укусы насекомых, пчел и змей.

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК

Способ проникновения антигена в организм и его количество не влияют на скорость и тяжесть развития АШ.



Аллергозы

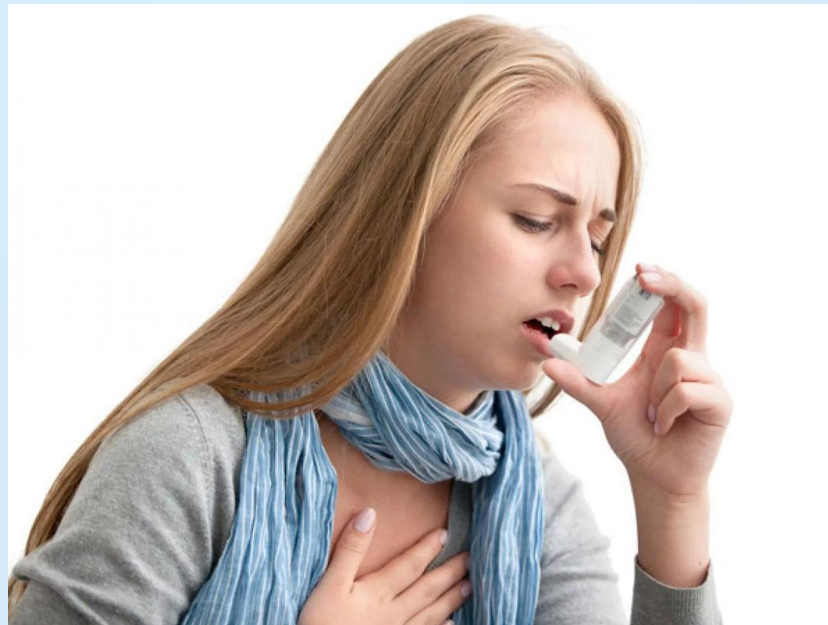
Этиология

Шоковую реакцию может вызвать любое лекарственное средство, укус насекомых (ос, пчел), повторное введение белковых препаратов, вакцин, сывороток, полисахаридов, прием пищевых аллергенов.



Аллергозы

Способствующие факторы: *аллергические заболевания (бронхиальная астма, полинозы, нейродермит и др.), а также при повторном лечении одним и тем же препаратом.*



Аллергозы

Патогенез

При первом контакте, с аллергеном (особенно при парентеральном введении лекарств) развивается сенсibilизация организма, которая может длиться многие месяцы.

При следующем контакте в результате реакции антиген-антитело высвобождаются медиаторы - гистамин, серотонин, ацетилхолин, под воздействием которых нарушается проницаемость сосудистой стенки, развивается сокращение гладкой мускулатуры бронхов, кишечника и других органов, аллергическое воспаление кожи, слизистых оболочек и внутренних органов.

Профилактика АШ

При назначении любого лекарственного препарата уточнить были ли ранее аллергические реакции на медикаменты, пищевые продукты.

Обратить внимание на наследственность по аллергии.

Оценить необходимость назначения того или иного препарата.

Аллергозы

При возможности вводить лекарственные препараты медленно и в разведении.

При наличии аллергии на конкретный препарат категорически запрещено его применение и применение препаратов этой группы.

Наличие в кабинете, где проводится инъекции, необходимого оборудования и медикаментов для оказания неотложной помощи.

Знание персоналом клиники, тактики и алгоритма оказания неотложной помощи при АШ.

Аллергозы

Диагностика АШ

Клиническая симптоматика АШ
характеризуется внезапным ухудшением состояния через 1 - 30 минут после воздействия аллергена. Время появления шока от нескольких секунд до 2 часов.

Ранние клинические проявления АШ связаны с поражением кожных покровов, сердечно-сосудистой, дыхательной и нервной системы и желудочно-кишечного тракта.

Аллергозы

Симптомы анафилактического шока:

Неврологический аппарат

- * Спутанность сознания
- * Головная боль
- * Кома

Дыхательная система

- * Бронхоспазм и кашель
- * Насморк
- * Трудности дыхания

Ротоглотка

- * Отёк губ
- * Отёк горла

Сердечно-сосудистая

- * Учащенное сердцебиение
- * Низкое давление

Желудочно-кишечный тракт

- * Тошнота, рвота и понос
- * Спазмы и вздутие живота

Кожа

- * Покраснение, жжение
- * Крапивница
- * Зуд, отёк



Аллергозы

Кожные симптомы: изменения цвета кожного покрова или цианоз слизистых, акроцианоз, **ВОЗМОЖНО** похолодание конечностей, внезапное ощущение чувства жара и/ или зуда, **ВОЗМОЖНО** появление крапивницы, отека тканей (отек Квинке) любой локализации.



Аллергозы

Сердечно-сосудистые симптомы: быстрый, слабый пульс и аритмии, боли в области сердца, снижение АД ниже возрастной нормы вплоть до коллапса.

Респираторные симптомы: чувство стеснения в груди, осиплость голоса, свистящее и аритмичное дыхание, кашель, одышка.

Аллергозы

Неврологические симптомы: беспокойство, чувство страха, быстро сменяющееся угнетением сознания, вплоть до его потери (кома), возможны судороги.

Желудочно-кишечные симптомы: резкие боли в животе, тошнота, рвота.



Аллергозы

При преобладании в клинической картине тех или иных симптомов различают варианты шока:

- ✓ **гемодинамический** (симптомы нарушения сердечно-сосудистой системы),
- ✓ **асфиктический** (симптомы острой дыхательной недостаточности),
- ✓ **церебральный** (нарушения ЦНС),
- ✓ **абдоминальный** (симптомы «острого» живота).