

ФГБОУ ВО «ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

Презентация по производственной практике
«Ознакомительная»
на тему:

«Отек Квинке»

Подготовила студентка 109 группы
лечебного факультета
Молокаева Мария Юрьевна

Тверь
2021

Что такое Отек Квинке?

- **Отек Квинке** — острое состояние, характеризующееся возникновением отеков кожи и слизистых оболочек, реже внутренних органов и мозговых оболочек.
- Отёк Квинке представляет опасность в первую очередь распространением на гортань из-за сдавливания трахеи и нарушения дыхания. Заболевание названо по имени немецкого врача Генриха Квинке, впервые описавшего его в 1882 году.



Симптомы Отека Квинке:

- резкое набухание (отек) лица
- отекает шея, кожа как будто расплывается
- резкий прерывистый кашель и затрудненное дыхание
- цвет кожи становится бледным в местах отека (если отекают органы дыхания, то кожа может приобрести синюшный оттенок)
- тошнота, рвота, потеря ориентации в пространстве



Особенности клинической картины при Отеке Квинке:

- Отёки в местах с развитой подкожной клетчаткой — на губах, веках, щеках, слизистой рта.
- Цвет кожи при этом не меняется.
- Зуд отсутствует. В типичных случаях он бесследно исчезает через несколько часов (до 2—3 суток).
- Отек может распределяться на слизистую оболочку гортани, что может вызывать затруднение дыхания. При этом отмечается охриплость голоса, лающий кашель, затруднённое дыхание (сначала выдох, потом вдох), шумное дыхание, лицо гиперемированное, затем резко бледнеет.
- Возникает гиперкапническая кома и затем может наступить смерть.
- Также отмечается тошнота, рвота, боль в животе, усиленная перистальтика.
- Ангионевротический отёк отличается от обычной крапивницы лишь глубиной поражения кожи.
- Следует заметить, что проявления крапивницы и ангионевротического отёка могут возникать одновременно или чередоваться.

Механизм развития:

- Острая аллергическая реакция становится результатом трех механизмов: аллергенного, не аллергенного, комбинированного типа:



впервые вторгается аллерген — еда, воспринимает его за антиген и происходит повышенная чувствительность к нему. Повторное внедрение аллергена вызывает аллергическую реакцию.

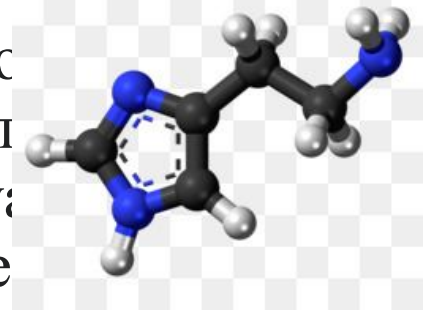


Механизм развития:

- При не аллергенном механизме гистамин освобождается в ответ на яд насекомого, лекарства, пищевой или обонятельный раздражитель.



- В результате взаимодействия белки-компоненты в неактивной форме могут послужить стрессовой ситуацией для клетки хозяина за антиген. Возникает отек.



Первая помощь при Отеке Квинке:



Поскольку ангионевротический отёк — это достаточно опасное состояние, то важно уметь оказать первую помощь при его проявлениях.

- Прежде всего нужно вызвать скорую помощь.
- Немедленно прекратить контакт больного с аллергеном, если этот аллерген известен.
- Если отёк наступил после внутримышечного введения препарата или укуса насекомого, то нужно наложить давящую повязку выше места укола (укуса). Если нет возможности наложить повязку (например, укол был сделан в ягодицу), то на место укола (укуса) нужно приложить холодный компресс или лёд. Это позволит замедлить распространение аллергена из-за сужения сосудов.

Первая помощь при Отеке Квинке:

- Расстегнуть или ослабить одежду б
- Обеспечить больному приток свеже
- Постараться успокоить пострадавш
- Можно дать пострадавшему выпить активированного угля, растворённы



Неотложная помощь при Отеке Квинке:

- **Неотложная помощь при отеке Квинке** — это введение димедрола или внутривенное введение димедрол или другого антигистаминного препарата. Если препарат внутримышечно, нужно положить язык.



Спасибо за внимание!

- Будьте осторожны и берегите свое з

