

Особенности сестринского ухода при аллергических реакциях немедленного типа

лекция

Реакции гиперчувствительности -

- ***Патологические процессы, обусловленные специфическим взаимодействием экзогенных или эндогенных антигенов с антигенреактивными антителами или лимфоцитами***

Типы гиперчувствительности

- 1-й тип: **антигены реагируют с антителами IgE, связанными с рецепторами на мембранах тучных клеток и базофилов** (крапивница, отек квинке, анафилактический шок)
- 2-й тип: **цитотоксические реакции, обусловленные взаимодействием антител с антигенами клеток или тканей** (напр, гемолитические анемии)
- 3-й тип: **реакции, обусловленные отложением в сосудах или тканях растворимых комплексов антиген-антитело** (напр, сывороточная б-нь, гломерулонефрит)
- 4-й тип: **реакции, вызываемые сенсibilизированными T-клетками после их контакта со специфическим антигеном** (напр, контактный дерматит, отторжение трансплантата и др.)

Условия, необходимые для возникновения аллергической реакции немедленного типа

- Предварительный контакт с антигеном
- Возникновение гиперчувствительности
- Повторный контакт с антигеном

Крапивница



Диагностика

- Сбор анамнеза (контакт с аллергеном)
- Анализы крови
 - Эозинофилия
 - Повышение уровня IGE
 - Радиоаллергосорбентный тест
- Кожные аллергические пробы

Лечение крапивницы

- Исключение контакта с аллергенами
- Антигистаминные препараты (H1-блокаторы)
- В тяжелых случаях - глюкокортикоиды
- Специфическая гипосенсибилизация

Отек Квинке



СИМПТОМЫ

- Отек распространяется на подкожную клетчатку и глубже лежащие ткани
- Общие симптомы (слабость, лихорадка, затруднение дыхания)

Лечение отека Квинке

- Адреналин п/к
- Антигистаминные препараты
- Глюкокортикоиды
- Инфузионная терапия

Отек Квинке



Анафилактический шок

- Развивается при попадании антигенов в кровоток
- Расширение сосудов и повышение их проницаемости
- Выход плазмы в ткани и снижение ОЦК
- Падение АД

Анафилактический шок-

СИМПТОМЫ

- Дискомфорт, беспокойство
- Прилив крови к лицу
- Сердцебиение, пульсации, парестезии, зуд
- Кашель, чихание, стеснение в груди, затруднение дыхания
- Иногда – боли в животе, диарея
- Снижение АД, судороги, возможна кома

Анафилактический шок – лечение (ОРИТ)

- Адреналин в/в (и п/к - обкалывание, холод местно в случае инъекции аллергена)
- Инфузионная терапия
- Глюкокортикостероиды
- Антигистаминные препараты

ПРОТОКОЛ: АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК

Анафилактический шок – это тяжелейшее проявление аллергической реакции немедленного типа. В основе его лежит реакция антиген – антитело и выброс биологически активных веществ из тучных клеток и базофилов крови. Наиболее частые причины:

- лекарства,
- яды перепончатокрылых насекомых;
- некоторые пищевые продукты.

Бывают молниеносные формы шока со смертельным исходом в течение 5-10 минут. Причина смерти – острая гемодинамическая недостаточность и асфиксия.



Контрольные вопросы

- 1. перечислите основные реакции немедленного типа в порядке их тяжести
- 2. Перечислите основные группы препаратов, используемых для лечения этих состояний