



- بیمار را ارزیابی کنید.
- پزشک یا بیمارستان مقصد را مطلع کرده و اقدامات زیر را انجام دهید.

آنافیلاکسی

در آنافیلاکسی ها اپی نفرین نجات دهنده جان بیمار می باشد ولی حین تزریق بیمار باید تحت مانیتورینگ باشد تا در صورت بروز آریتمی، تشخیص زود رس و درمان آن میسر باشد

در صورت امکان تشخیص را تایید کنید
به تاریخچه قبلی توجه کنید

۱. راه هوایی را ارزیابی و برقرار کنید
۲. تنفس بیمار را از نظر وجود هر نوع علامت دیسترس تنفسی بررسی کنید
۳. گردش خون، در صورت عدم وجود نبض CPR را شروع کنید

آنافیلاکسی خفیف

- بیقراری
- احساس سبکی در سر
- احساس گرما
- خارش یا راش
- اضطراب

آنافیلاکسی متوسط

- راشهای قرمز بزرگ
- ادم صورت، گردن و بافت های نرم
- درد رترواسترنال

آنافیلاکسی شدید

- ادم حنجره
- ویزینگ، استریدور و دیس پنه
- شوک سیستم گردش خون (هیپوتانسیون، نبض سریع و نخی)

- 6-8 لیتر اکسیژن در دقیقه به بیمار بدهید
- علائم حیاتی را بخ طور مرتب کنترل کنید
- مانیتورینگ قلبی را شروع کنید
- راه وریدی را برقرار کنید
- بیمار را از نظر روحی حمایت کنید
- بیمار را به طور مرتب کنترل کنید چون شوک آنافیلاکتیک می تواند سریعاً اتفاق بیفتد
- اپی نفرین S/C یا IV با دوز افزاینده
- آنتی هیستامین مثل پرومتازین
- استروئید وریدی

- CPR را شروع کنید
- 12-15 لیتر اکسیژن در دقیقه به بیمار بدهید
- مانیتورینگ قلبی و پالس اکسی متری را شروع کنید
- راه وریدی را برقرار کنید
- علائم حیاتی را هر 15 دقیقه کنترل کنید
- شروع اقدامات اورژانس شامل اپی نفرین وریدی، استروئید، آنتی هیستامین و در صورت هیپوتانسیون مایعات وریدی باید تجویز گردد
- بیمار را برای برقراری راه هوایی مطمئن مثل انتوباسیون یا تراکئوستومی آماده کنید