

ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ ΓΙΑ ΑΝΑΦΥΛΑΞΙΑ

Η αναφυλαξία είναι μια σοβαρή αλλεργική αντίδραση και ενδέχεται να είναι απειλητική για τη ζωή. Θα πρέπει πάντοτε να αντιμετωπίζεται ως επείγον ιατρικό περιστατικό, που απαιτεί άμεση θεραπευτική αγωγή. Οι περισσότερες περιπτώσεις αναφυλαξίας σημειώνονται μετά την έκθεση ενός ατόμου που έχει σοβαρή αλλεργία στο αλλεργιογόνο που του προκαλεί την αλλεργία (συνήθως τροφή, έντομο ή φάρμακο).

ΗΠΙΑ ΕΩΣ ΜΕΤΡΙΑ ΑΛΛΕΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ

Σε ορισμένες περιπτώσεις, πριν από την αναφυλαξία έχουν παρουσιαστεί ενδείξεις ήπιας έως μέτριας αλλεργικής αντίδρασης:

- Πρήξιμο του προσώπου, των χειλιών και των ματιών
- Κνίδωση ή δακτύλιοι στο δέρμα
- Μυρμήγκιασμα στο στόμα
- Στομαχικός πόνος, εμετός (αυτές είναι ενδείξεις ήπιας έως μέτριας αλλεργικής αντίδρασης στα περισσότερα αλλεργιογόνα, ωστόσο, στην περίπτωση αλλεργίας στο τσίμπημα εντόμου, αυτές είναι ενδείξεις αναφυλαξίας).

ΔΡΑΣΗ

- Για την αλλεργία στα τσιμπήματα εντόμων, εκτινάξτε το κεντρί αν μπορείτε να το δείτε (αλλά μην αφαιρείτε τα τσιμπούρια)
- Μείνετε με το αλλεργικό άτομο και καλέστε βοήθεια
- Χορηγήστε φάρμακα αν έχουν συνταγογραφηθεί (αν και τα αντιισταμινικά μπορεί να χρησιμοποιούνται για τη θεραπευτική αγωγή ήπιων έως μέτριων αλλεργικών αντιδράσεων, αν αυτές εξελιχθούν σε αναφυλαξία τότε η αδρεναλίνη είναι η μόνη κατάλληλη φαρμακευτική αγωγή)
- Εντοπίστε την **αυτοένεση αδρεναλίνης** αν είναι διαθέσιμη (περιλαμβάνονται οδηγίες στο Σχέδιο Δράσης για Αναφυλαξία που θα πρέπει να φυλάσσεται με την αυτοένεση αδρεναλίνης)
- Επικοινωνήστε με το γονέα/κηδεμόνα ή άλλο άτομο επικοινωνίας έκτακτης ανάγκης.

ΑΝΑΦΥΛΑΞΙΑ (ΣΟΒΑΡΗ ΑΛΛΕΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ)

Συνεχίστε να παρακολουθείτε αν υπάρξει οποιοδήποτε από τα παρακάτω συμπτώματα αναφυλαξίας (σοβαρή αλλεργική αντίδραση):

- Δύσκολη/θορυβώδης αναπνοή
- Πρήξιμο της γλώσσας
- Πρήξιμο/σφίξιμο στο λαιμό
- Δυσκολία ομιλίας ή/και βραχνή φωνή
- Συριγμός ή επίμονος βήχας
- Απώλεια αισθήσεων ή/και κατάρρευση
- Χλωμάδα και ατονία (σε μικρά παιδιά)

ΔΡΑΣΗ

- **Χορηγήστε την αυτοένεση αδρεναλίνης** αν είναι διαθέσιμη (περιλαμβάνονται οδηγίες στο Σχέδιο Δράσης για Αναφυλαξία του ASCIA που φυλάσσεται με την αυτοένεση αδρεναλίνης)
- **Καλέστε Ασθενοφόρο** (Τηλεφωνήστε στο 000 στην Αυστραλία, 111 στη Νέα Ζηλανδία ή 112 αν χρησιμοποιείτε κινητό τηλέφωνο)
- **Ξαπλώστε το άτομο σε οριζόντια θέση και ανυψώστε τα πόδια - εάν δυσκολεύεται να αναπνεύσει, αφήστε το να καθίσει, αλλά όχι να σταθεί όρθιο**
- Επικοινωνήστε με το γονέα/κηδεμόνα ή άλλο άτομο επικοινωνίας έκτακτης ανάγκης
- Μπορείτε να χορηγήσετε περαιτέρω δόσεις αδρεναλίνης (όταν υπάρχει διαθέσιμη μια πρόσθετη αυτοένεση αδρεναλίνης), αν δεν υπάρχει ανταπόκριση μετά από 5 λεπτά.

Σε περίπτωση αμφιβολίας, χορηγήστε αυτοένεση αδρεναλίνης.

Ξεκινήστε CPR οποιαδήποτε στιγμή αν το άτομο δεν ανταποκρίνεται και δεν αναπνέει φυσιολογικά.

Εάν δεν είστε βέβαιοι για το αν είναι άσθμα ή αναφυλαξία, χορηγήστε ΠΡΩΤΑ αυτοένεση αδρεναλίνης, και μετά ανακουφιστικό φάρμακο του άσθματος.

- Η **αδρεναλίνη σώζει ζωές και πρέπει να χρησιμοποιείται αμέσως. Αν δεν χορηγήσετε ή καθυστερήσετε την παροχή αδρεναλίνης, αυτό μπορεί να οδηγήσει σε επιδείνωση και θάνατο.** Γι' αυτό το λόγο η χορήγηση αυτοένεσης αδρεναλίνης είναι η πρώτη οδηγία στο Σχέδιο Δράσης για Αναφυλαξία του ASCIA. Αν χορηγηθεί καρδιοπνευμονική ανάνηψη (cardiopulmonary resuscitation - CPR) πριν από αυτό το βήμα, υπάρχει κίνδυνος να καθυστερήσει ή να μη χορηγηθεί καθόλου η αδρεναλίνη.
- **Στο ασθενοφόρο** θα χορηγείται συνήθως οξυγόνο στον ασθενή από τους τραυματιοφορείς (παραϊατρικό προσωπικό επάνδρωσης ασθενοφόρου).
- **Ιατρική παρακολούθηση** του ασθενούς στο νοσοκομείο για τουλάχιστον 4 ώρες συνιστάται μετά την αναφυλαξία.
- Οι συσκευές **αυτοένεσης αδρεναλίνης** που διατίθενται στην Αυστραλία και τη Νέα Ζηλανδία είναι τα EpiPen και Anapen. Οι συσκευές Junior των EpiPen και Anapen συνταγογραφούνται γενικά για παιδιά ηλικίας 1 έως 5 ετών.