

CZY TO JEST ANAFILAKSJA?	CZY OBJAWY WYSTĄPIŁY NAGLE?	OCENIŃ OBIEKTYWNE OBJAWY KLINICZNE			
		OBJAWY SKÓRNE:	WYDOLNOŚĆ UKŁADU ODDECHOWEGO:	WYDOLNOŚĆ UKŁADU KRĄŻENIA:	OBJAWY Z PRZEWODU POKARMOWEGO:
OBJAWY Z CO NAJMNIJ DWÓCH UKŁADÓW LUB CIĘŻKIE OBJAWY Z JEDNEGO + ALERGEN	PO POSIŁKU	POKRZYWKA RUMIEŃ OBRZĘK ŚWIĄD	STRIDOR ŚWISTY DUSZNOŚĆ	TACHYKARDIA SPADEK CIŚNIENIA OMDLENIE WSTRZĄS	NAGŁE WYMIOTY KURCZOWE BÓLE BIEGUNKA
	PO PODANIU LEKU				
	PO UŻĄDLENIU				
	PO WYSIŁKU				

JEŻELI JEST TO ANAFILAKSJA...

PODAJ ADRENALINĘ DOMIĘŚNIOWO W MIĘŚNIŃ CZWOROGŁOWY UDA

AMPUŁKA 1ml = 1mg	AMPUŁKO-STRZYKAWKA lub WSTRZYKIWACZ i.m.	KRYTERIA HIPOTENSJI
zalecana dawka wg masy ciała: 10kg: 0,1mg = 0,1ml 20kg: 0,2mg = 0,2ml 30kg: 0,3mg = 0,3ml 40kg: 0,4mg = 0,4ml 50kg: 0,5mg = 0,5ml (dawka maksymalna)	zalecana dawka wg masy ciała: 10 - 25kg: 0,15 mg > 25 kg: 0,3 mg	0 - 1 r.ż. < 70 mmHg 1 - 10 r.ż.: 70 mmHg + 2 x wiek w latach > 10 r.ż. < 90 mmHg

OBJAWY WIODĄCE - POSTĘPOWANIE

HIPOTENSJA WSTRZĄS	STRIDOR	ŚWISZĄCY WYDECH	IZOLOWANA POKRZYWKA i/lub OBRZĘK NACZYNIORUCHOWY
<ul style="list-style-type: none"> PODAJ TLEN 10 l/min POŁÓŻ CHOREGO I UNIEŚ KOŃCZYNY DOLNE KU GÓRZE załóż DOSTĘP DONACZYNIOWY BOLUS 0,9% NaCl 20ml/kg i.v. lub doszpikowo metylprednizolon 1mg/kg i.v. WEZWIJ POMOC Z OIOM 	<ul style="list-style-type: none"> PODAJ TLEN 10 l/min POZYCJA PÓLSIEDZĄCA ADRENALINA 1-2mg w 2ml 0,9% NaCl w nebulizacji tlenowej BUDEZONID 2mg w nebulizacji załóż DOSTĘP DONACZYNIOWY metylprednizolon 1mg/kg i.v. 	<ul style="list-style-type: none"> PODAJ TLEN 10 l/min POZYCJA PÓLSIEDZĄCA SALBUTAMOL 2,5-5mg w nebulizacji tlenowej załóż DOSTĘP DONACZYNIOWY metylprednizolon 1mg/kg i.v. 	<ul style="list-style-type: none"> LEK PRZECIWHISTAMINOWY p.o./ i.m. metylprednizolon p.o./ i.v. prednizon (1 mg na 1 kg, max. 60 mg p.o.) załóż DOSTĘP DONACZYNIOWY OBSERWACJA 4 godz. jeżeli wymioty/ból brzucha rozważ ADRENALINĘ i.m.

JEŻELI DO 5-10 MINUT BRAK JEST ODPOWIEDZI NA LECZENIE

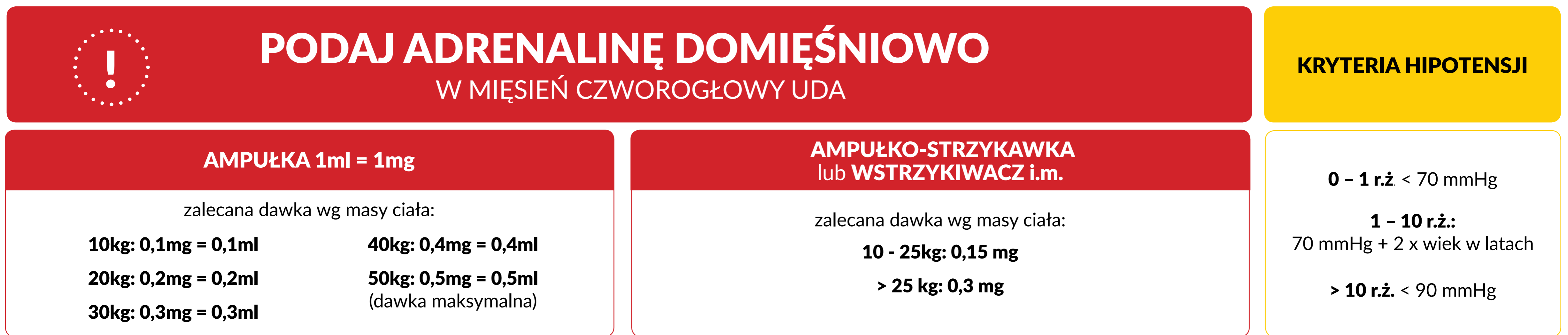
<ul style="list-style-type: none"> powtórz ADRENALINĘ i.m. powtórz BOLUS PŁYNÓW PRZEKAŻ PACJENTA na OIOM 	<ul style="list-style-type: none"> podaj ADRENALINĘ i.m. powtórz ADRENALINĘ w nebulizacji WEZWIJ POMOC z OIOM 	<ul style="list-style-type: none"> podaj ADRENALINĘ i.m. powtórz SALBUTAMOL w nebulizacji WEZWIJ POMOC z OIOM 	<ul style="list-style-type: none"> rozważ podanie ADRENALINY i.m. w przypadku: anafilaksji w wywiadzie ekspozycji na znany alergen współistnienia astmy
---	--	--	---

W PRZYPADKU POPRAWY STANU KLINICZNEGO WSKAZANA JEST OBSERWACJA PACJENTA DO 12 - 24 GODZIN PRZED WYPISEM:

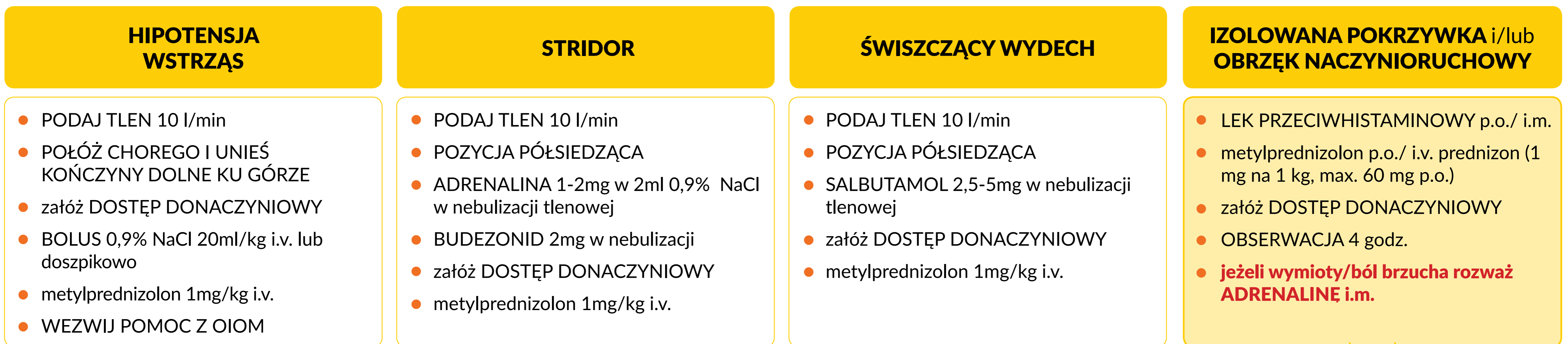
<ul style="list-style-type: none"> WYDAJ PACJENTOWI INFORMACJĘ O OBJAWACH KLINICZNYCH ORAZ PODANYCH LEKACH WYDAJ SKIEROWANIE DO ALERGOLOGA 	<p>WYPISZ RECEPTĘ NA:</p> <ul style="list-style-type: none"> ADRENALINĘ DO SAMODZIELNEGO PODANIA DOUSTNY GLIKOKORTYKOSTEROID (dawka 1mg/kg) LEK PRZECIWHISTAMINOWY II GENERACJI W PODWÓJNEJ DAWCE (przez 3-5 dni) BETA -2-MIMETYK WZIEWNY DLA PACJENTÓW Z ASTMĄ LUB OBTURACJĄ OSKRZELI
--	---



JEŻELI JEST TO ANAFILAKSJA...



OBJAWY WIODĄCE - POSTĘPOWANIE



W PRZYPADKU POPRAWY STANU KLINICZNEGO WSKAZANA JEST OBSERWACJA PACJENTA DO 12 - 24 GODZIN PRZED WYPISEM:

