

Náhlé alergické a anafylaktické příhody

Mgr. Šárka Urbánková

Alergie

- **Alergie** představuje nadměrnou reakci organismu na styk s dráždivou látkou, tzv. alergenem, který se do těla dostává :
 - vdechnutím (pylové alergie, senná rýma, astma),
 - polknutím (kopřivka po některých druzích ovoce),
 - kůží (kontaktní zánět kůže, ekzém)
 - nebo přímo do krevního oběhu (bodnutí hmyzem, ale i aplikací řady léků či vyšetřovacích prostředků – např. i.v. podání dextransu, rtg-kontrastních látek ap.).

Anafylaktický šok

- Jak jsou mnohotvárné a složité příčiny alergických stavů, tak jsou značně rozdílné i vlastní alergické příhody co do klinického obrazu i co do jejich intenzity.
 - Nezávažnějším stupněm alergické reakce je tzv. **anafylaktický šok** který může vést až ke vzniku dušení a selhání oběhu, a tím ke smrti postiženého.

Příznaky

- ▶ Návaly horka a svědění kůže,
- ▶ nevolnost, neklid, zvracení,
- ▶ červené skvrny na kůži, výsev svědivých pupenců (tzv. kopřivky), otoky víček,
- ▶ zrychlený pulz a pokles krevního tlaku,
- ▶ bronchospazmus (namáhavé dýchání),
- ▶ bolesti za hrudní kostí a v zádech,
- ▶ zástava oběhu.

První pomoc

- **Laická –**

- přerušit působení alergenu (kontakt, změna prostředí, zvracení),
- volat 155,
- podat antihistaminikum (alergici mají předepsané a nosí s sebou),
- aplikovat adrenalin – epipen (automatický injektor s dávkou adrenalinu),
- poloha dle stavu oběhu a dýchání.

- **Odborná –**

- Pokud dojde k alergické či anafylaktické reakci v průběhu podávání injekce nebo infuze, okamžitě přerušit další podávání a napojit infuzi Ringer-laktátu,
- adrenalin i.v. současně s intenzivním doplňováním náplně cévního řečiště,
- eventuelně i kortikoidy i.v.,
- inhalace kyslíku přes masku,
- při selhávání dýchání a oběhu neodkladná resuscitace,
- urychlený transport na ARO.