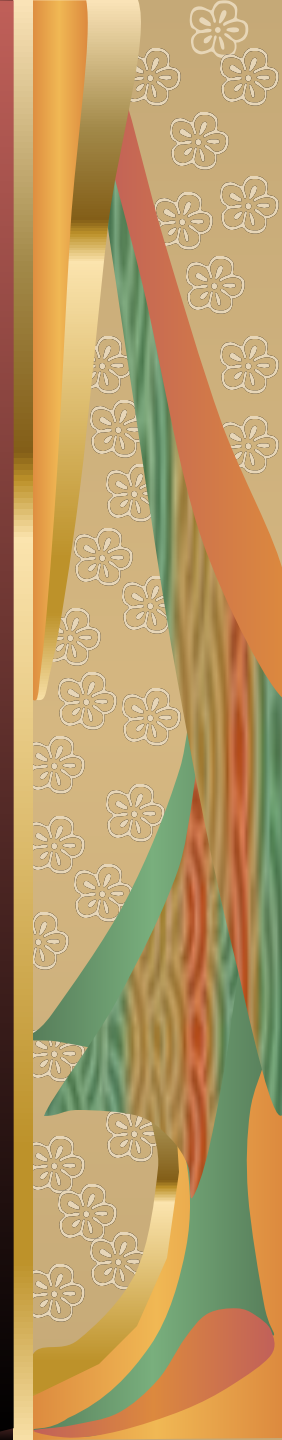


Анафилактический шок в педиатрии. Неотложная помощь на догоспитальном этапе

Быховцева Д.Д., 542 гр



Определение ВОЗ

Анафилактический шок – острая тяжелая системная угрожающая жизни реакция гиперчувствительности, сопровождающаяся выраженными нарушениями гемодинамики, приводящими к недостаточности кровообращения и гипоксии во всех жизненно важных органах.



Схема развития анафилактического шока



Клиника

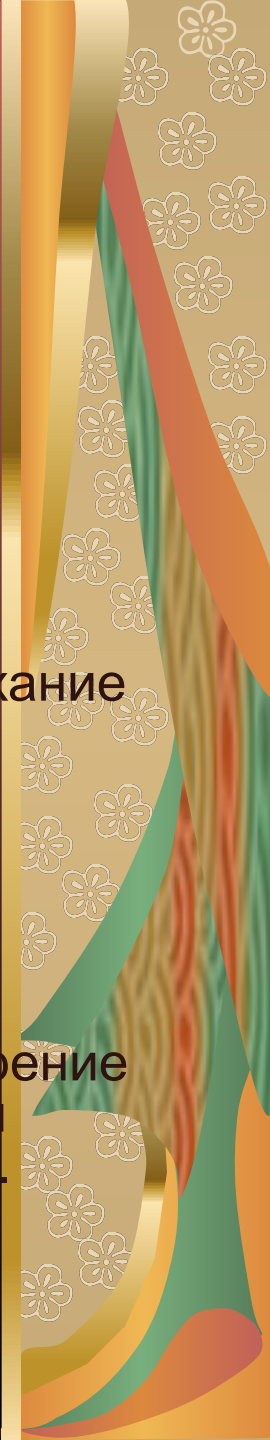
В зависимости от клинических вариантов:

типичный вариант:

- частый нитевидный пульс (на периферических сосудах);
тахикардия (реже брадикардия, аритмия);
тоны сердца глухие;
АД быстро снижается (в тяжелых случаях ДАД не определяется);
нарушение дыхания (одышка, затрудненное хрипящее дыхание с пеной изо рта);
зрачки расширены и не реагируют на свет.

гемодинамический (коллаптоидный) вариант:

- резкое снижение АД;
слабость пульса и его исчезновение;
нарушение ритма сердца;
спазм периферических сосудов (бледность) или их расширение (генерализованная «пылающая гиперемия») и дисфункция микроциркуляции (мраморность кожных покровов, цианоз).



асфиксический вариант:

- развитие ларинго- и/или бронхоспазма; отёка гортани с появлением признаков тяжёлой острой дыхательной недостаточности; развитие респираторного дистресс-синдрома с выраженной гипоксией.

церебральный вариант:

- развитие судорожного синдрома; психомоторное возбуждение;
- нарушение сознания больного; дыхательная аритмия; вегето-сосудистые расстройства; менингеальный и мезенцефальный синдромы.

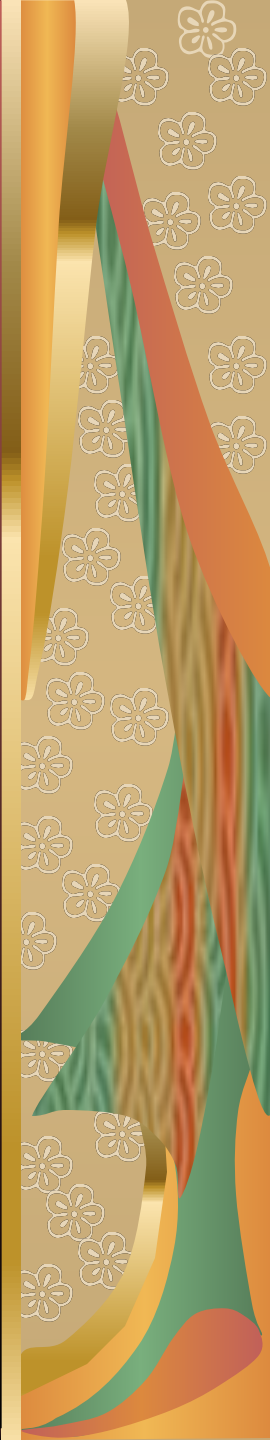
абдоминальный вариант:

- наличие признаков раздражения брюшины.



Гипотония для детей определена как:

- $< 70 \text{ mmHg}$ от 1 месяца до 1-го года
- $< 70 \text{ mmHg} + (2 \times \text{возраст})]$ с 1 до 10 лет,
- $< 90 \text{ mmHg}$ от 11 до 17 лет.



Неотложная помощь на догоспитальном этапе

1. Прекратить действие аллергена, обеспечить доступ к вене.
2. Уложить ребенка горизонтально, зафиксировать язык, голову повернуть набок. Вызвать реанимацию на себя.
3. 0,4% р-р дексаметазона, либо 3% р-р преднизолона в/в струйно 5-10 мг/кг.
4. 0,1% р-р адреналина гидрохлорида 0,1 мл/год жизни в/в струйно каждые 5 мин.
5. Антигистаминные: в/в или в/м 2% р-р хлоропирамина 0,1-0,15 мл на 1 год жизни или 1% р-р димедрола 0,05мл/кг, но не более 0,5 мл детям до 1 года и 1 мл детям старше года.
6. При бронхоспазме ингаляции ингал ГКС (беротек), В2- ам(сальбутамол 1-2 дозы), 2,4% р-р эуфиллина 4мг/кг в/в.
7. По жизненным показаниям – коникотомия
8. Экстренная госпитализация в отделение реанимации под контролем витальных функций.



Спасибо за внимание!!!

