

FIȘĂ DE URGENȚĂ ȘOC ANAFILACTIC

Intervenție rapidă – Risc vital!



RECUNOAȘTEREA ȘOCULUI ANAFILACTIC

- Debut brusc după expunerea la alergen
- Dispnee, stridor, răgușeală
- Urticarie, eritem, edem facial
- Scăderea TA, amețeli, pierdere conștiență



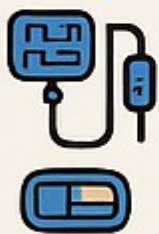
NU AȘTEPTA ANALIZE!

3. OXIGEN + ACCES VENOS



Oxygen 8–10 L/min mască facială;
Acces venos x1 sau x2; Perfuzie rapidă 20 mL/kg cu ser fiziologic
Antihistaminic H1 Dexclorfeniramină 2 mg IV/IM sau Clorfeniramină 10 mg IV/IM
Corticoid Hidrocortizon 200 mg IV sau Metilprednisolon 125 mg IV

5. MONITORIZARE



TA, puls, SpO₂, conștiență
Supraveghează până la preluare

1. ADRENALINĂ IMEDIAT



În coapsă, antero-lateral



0,5 mg = 0,5 mL



0,01 mg/kg (max 0,3 mg) la copii



Repetă la 5-15 minute dacă e nevoie

2. POZITIONARE CORECTĂ



Trendelenburg
(culcat + picioare sus)
Dacă este dispneic șezând

4. APEL 112 – TRANSFER URGENȚĂ



Șoc anafilactic – tratat cu adrenalină



Trimite foaie cu tratamentul administrat

KIT URGENȚĂ Verificare periodică

- Adrenalină 1:1000 • Canule, perfuzoare • Seringi + ace IM • Oxigen și mască • Soluții perfuzabile (SF, Ringer)
- Puls-oximetru, tensiometru • Antihistaminice și corticoizi injectabili