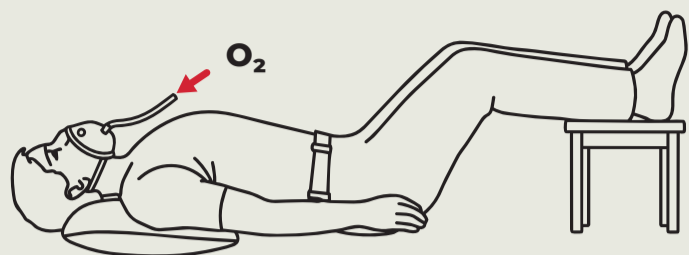


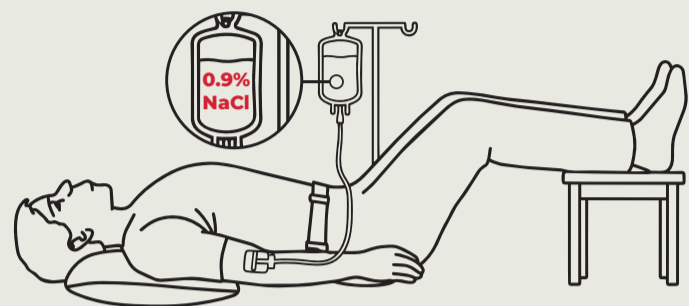
3 leki leczące anafilaksję: adrenalina, tlen, płyny

8



Podaj tlen, zacznij od 6-8 L/min

9



Założ wkłucie nr 14-16

- Dorośli podaj **1-2 litry 0,9% NaCl**
- Dzieci **10 ml/kg 0,9% NaCl**

Brak poprawy - powtórz dawkę adrenaliny domięśniowo 2-3 razy co 5-10 minut

lub - rozważ podanie dożylne w pompie infuzyjnej: roztwór 1 mg adrenaliny w 100 ml 0.9% NaCl z szybkością 0,5 ml/kg/godz.

10



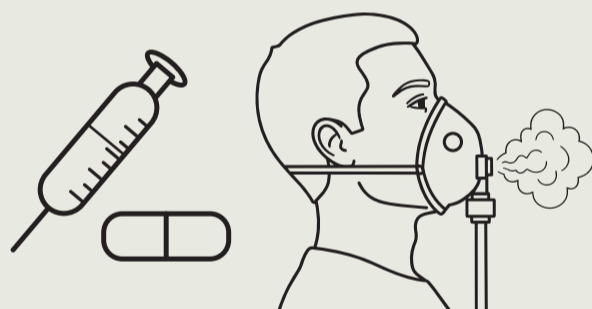
Jeżeli to konieczne rozpocznij resuscytację krążeniowo-oddechową

11



Monitoruj stan chorego: tętno, oddech, saturację, EKG, stan neurologiczny

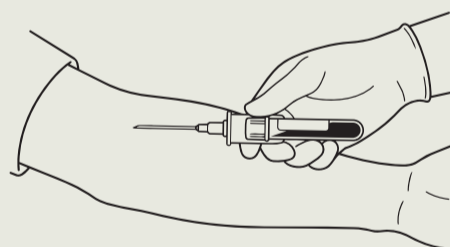
12



Leki II rzutu

- **Nebulizacja SABA, SAMA** np. salbutamol, bromek ipratropium +/- fenoterol
- **Leki antyhistaminowe H1** – 2 × dawka dobową leku II generacji p.o.
- **Leki antyhistaminowe H2** – famotydyna 40 mg p.o.
- **Glikokortykosteroidy** – prednizon 0,5 mg/kg p.o. lub dexametazon 0,08 mg/kg i.v.

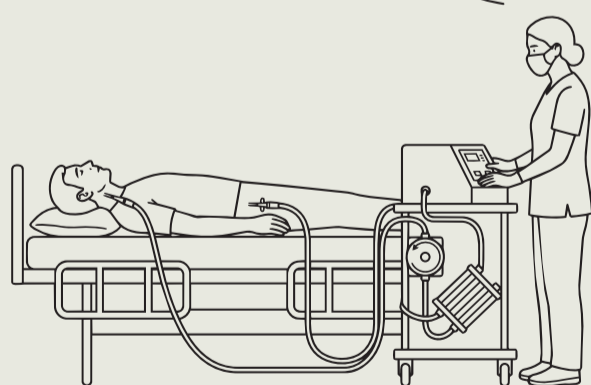
13



Tryptaza

- W ciągu 2h od początku objawów pobierz krew na oznaczenie tryptazy, próbka na skrzep

14



Ciężka nawracająca anafilaksja oporna na leczenie

- Przekaż chorego do OIT
- Rozważ zastosowanie ECMO

15

Obserwacja szpitalna minimum 24h – możliwość późnej fazy reakcji u 4-10% chorych

16

Wypis do domu - recepta na adrenalinę, skierowanie do alergologa, edukacja chorego i rodziny

1. Cardona V i wsp. World allergy organization anaphylaxis guidance 2020. World Allergy Organ J. 2020
2. Cichońska-Jarosz E. i wsp. Anafilaksja i wstrząs anafilaktyczny w Internia Szczeklika 2025