

# مدیریت واکنش های آنافیلاکتیک در حین بیهوشی

## درمان اولیه

اقدامات عمومی

به جراح اطلاع دهید

**درخواست کمک فوری**

**در صورت مشکوک بودن :** مصرف تمام داروها، کلونیدها، فرآورده های خونی و لاتکس را متوقف کنید

**راه هوایی :** راه هوایی را با اکسیژن ۱۰۰ درصد حفظ کنید و در صورت وجود علائم انسداد قریب الوقوع راه هوایی، لوله گذاری داخل تراشه انجام شود.

اگر امکان پذیر است پاها را بالا بیاورید

## اپی نفرین

**دوز را با توجه به شدت علائم و پاسخ بالینی تیتره کنید**

**بزرگسالان:** ۰/۵-۰/۳ میلی گرم عضلانی، ترجیحاً وسط بیرونی ران، تکرار : هر ۵-۱۵ دقیقه، در صورت نیاز

**انفوزیون IV با ۱-۰/۰۵  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$  شروع می شود** بسته به پاسخ تیتره شود

**کودکان:** ۰/۰۱ mg/kg IM، ترجیحاً در قسمت وسط بیرونی ران. حداکثر دوز ۰/۵ میلی گرم؛ می تواند هر ۵-۱۵ دقیقه تکرار شود.

• **انفوزیون IV با ۱-۰/۰۵  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$  شروع می شود** و بسته به پاسخ تیتره شود

**مایع درمانی :** کریستالوئید: ۱۰ تا ۲۵ میلی لیتر/کیلوگرم وریدی در طی ۲۰ دقیقه، بیشتر در صورت نیاز

## آنافیلاکسی مقاوم به اپی نفرین

• **گلوکاغون:** ۱-۵ میلی گرم وریدی، به دنبال آن انفوزیون ۲-۱۰ میکرو گرم در دقیقه

• **نوراپی نفرین:** ۰/۱-۰/۰۵ IV  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$

• **وازوپرسین:** ۲ تا ۱۰ واحد IV و سپس انفوزیون مداوم ۰/۰۳ واحد در دقیقه

• **متیلن بلو:** ۱ تا ۲ میلی گرم بر کیلوگرم وریدی یک بار دوز

## درمان ثانویه

**برونکودیلاتور :** آگونیست b2 (استنشاقی یا IV) برای درمان علامتی برونکواسپاسم

**آنتی هیستامین ها :** آنتاگونیست H1: دیفن هیدرامین ۱۵-۵۰ میلی گرم وریدی (بزرگسالان) یا ۱-۲ ml/kg وریدی (کودکان)

**آنتاگونیست H2:** رانیتیدین ۵۰ میلی گرم وریدی (بزرگسالان) یا ۱ میلی گرم بر کیلوگرم وریدی (کودکان)  
**کورتیکواستروئیدها:** بزرگسالان: هیدروکورتیزون ۲۵۰ میلی گرم وریدی یا متیل پردنیزولون ۸۰ تا ۱۲۵ میلی گرم وریدی  
**کودکان:** هیدروکورتیزون ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم وریدی یا متیل پردنیزولون ۱ میلی گرم بر کیلوگرم وریدی (حداکثر ۱۲۵ میلی گرم)

**مراقبت های بعد :** بیمار ممکن است عود کند، برای مشاهده پذیرش شود، گرفتن نمونه خون برای آزمایش های تشخیصی (به عنوان مثال، تربیتاز تام پلاسما، هیستامین پلاسما)

**آزمایش آلرژی را در هفته ۶ تا ۸ پس از بیهوشی و عمل جراحی انجام شود**