

Gestionarea șocului anafilactic în farmacie

Dr. Cristian Nicoară

Idei începătoare

- **Șoc**

- vorbim de șoc la un pacient atunci când din diferite cauze medicale pacientul are **stare generală grav alterată** la care se asociază obligatoriu **hipotensiunea arterială**

- **Anafilaxie**

- **hipersensibilitate severă**, amenințătoare de viață, generalizată sau sistemică

- Evoluția rapidă a unor manifestări amenințătoare de viață la nivelul: căi aeriene, căi respiratorii, circulatorii cu modificări tegumentare și mucoase

Alergii severe

Ne putem da seama că avem în față un pacient cu alergie severă?

DA – Ce facem?

NU – Suntem aici să ne instruim.

DA – Ce facem?

1. Nu intrăm în panică!
2. Am tot ce e nevoie în farmacie!
3. Sunt instruit ca orice lucrător responsabil din domeniul sănătății să acord primul ajutor.

DA – Ce facem?

4. ABC – pulsoximetru, tensiometru, observare vizuală

5. După ce evaluez pacientul

- Propun o schemă de a-l ajuta pe pacientul conștient (Poate refuza!!!) – pacient alergic la HHC
- Pacient inconștient → 112 pentru a transmite **informații salvatoare** și a **chama ajutoare** plus..... A trata pacientul până la sosirea echipajului de ambulanță (medic din dispecerat)

Cea mai gravă situație?

STOPUL CARDIO – RESPIRATOR

Ce facem? RESUSCITĂM (Cât de corect cu putință).

- Nu suntem siguri de vreo manevră întrebăm

- La dispecerat

- Ne instruim continuu să fim siguri că ne descurcăm în cel mai dificil moment al unui pacient (intervalul de la SCR la sosirea ambulanței)

Situații cu dificultate mai redusă decât SCR

Poziția pacientului

- cei cu hTA → culcat cu/fără picioare ridicate
- cei cu simptome respiratorii → șezând

Medicamentele cel mai des utilizate în urgență

1. Cortizonicele
2. Antihistaminicele
3. Adrenalina (Epipen sau Diluțiile unei fiole de 1 mg)

Medicamente

În farmacie

- Cortizonicele
 - Medrol, Dexametazonă (P.O.)
 - HHC, Dexametazonă, Solu Medrol (i.v. sau i.m.) – **competențe!!**
- Antihistaminicele – P.O.
- Adrenalina – Să cunoaștem bine dozele - **competențe!!**
 - EpiPen
 - Adrenalina diluată
 - Seringa 1 – 1 mg/10 ml (1ml – 100 micrograme)
 - Seringa 2 – 100 micrograme/10 ml (1 ml – 10 micrograme)

Medicamente administrate intramuscular

- >12 ani și adulți → 500 micrograme IM (5 ml din Seringa 1)
- 6 -12 ani → 300 micrograme (3 ml din Seringa 1)
- 6 luni – 6 ani → 150 micrograme (1,5 ml din Seringa 1)
- < 6 luni → 150 micrograme (1,5 ml din Seringa 1)

Medicamente administrate intravenos

- Seringa 2 dedicată administrării mai facile și mai exacte în regim intravenos – **Folosită de profesioniști în urgență** pe stradă (echipaj de ambulanță) și în UPU.
- Obligatoriu cu supravegherea monitorizării EKG în minim trei derivații

Câteva situații

1. Asistent de ambulanță administrează direct 1 mg Adrenalină
2. Asistentă în timpul serviciului profită că se află în apropierea zonei de terapie intensivă și își administrează injecția pentru SM
3. Pacienta „Bea un Paracetamol” la farmacie
4. La farmacie se prezintă o tânără să cumpere medicamente pentru mama și farmacistă observă că îi apar pete (e vară și foarte cald)
5. Situație cu adrenalină și nitroglicerină simultan

Situații cu care v-ați confruntat

Alte întrebări?

VĂ MULȚUMESC!