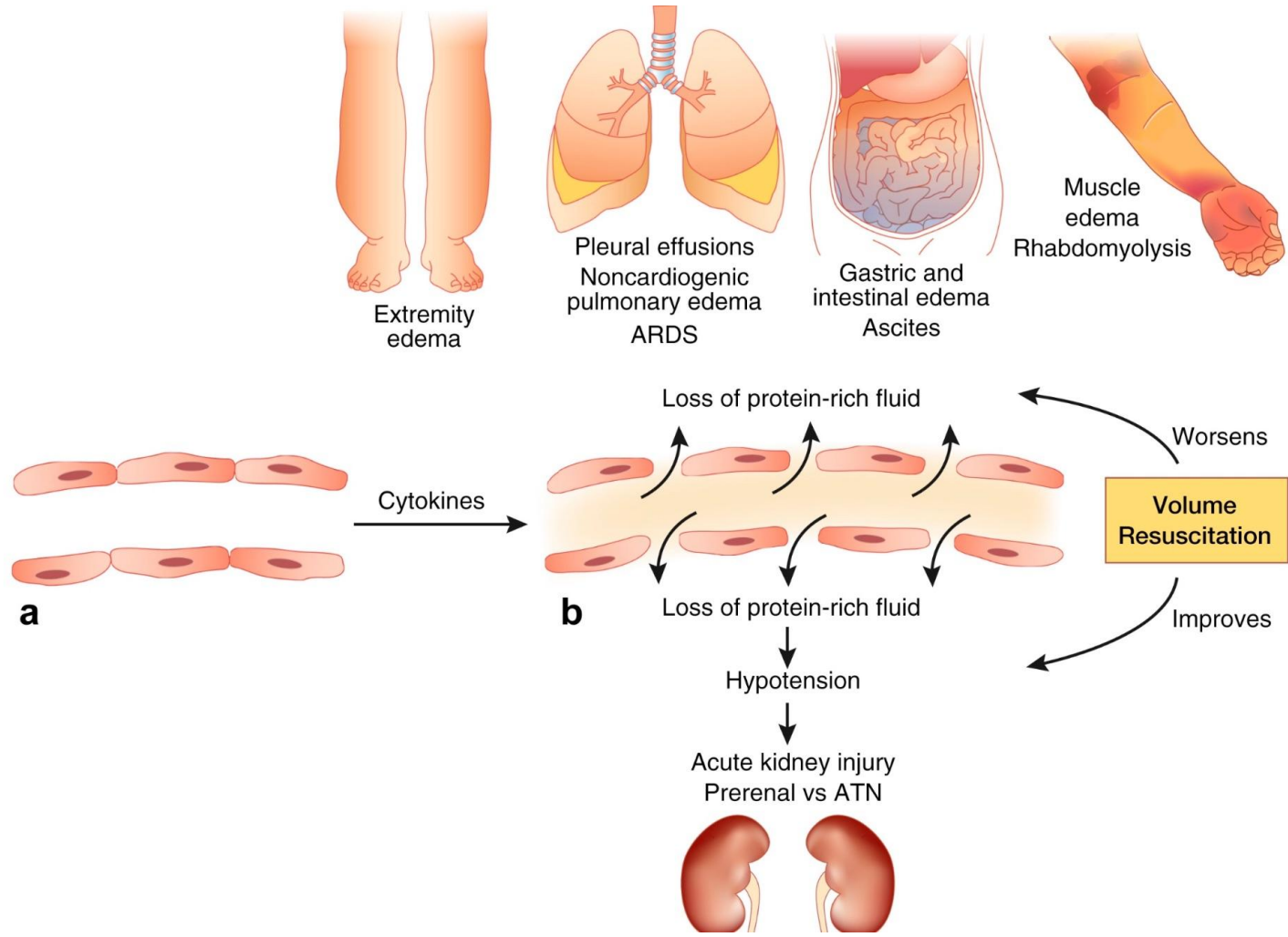


Anafylaxe

MUDr. Jan Richter
Interní odd. Nemocnice Milosrdných bratří Brno







Nejčastější alergeny



Děti

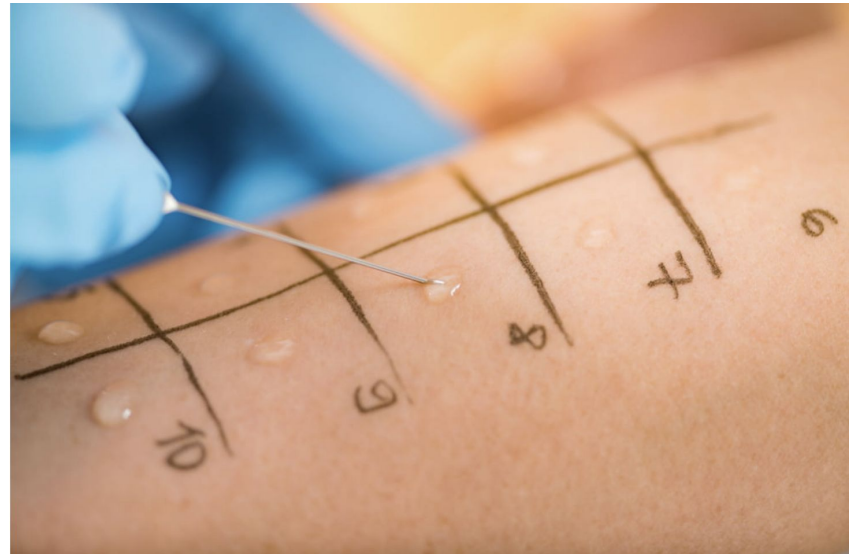


Patofyziologie

1. IgE mediovaná : přemostění IgE protilátek na povrchu žírných buněk -> vyplavení vazoaktivních látek histaminu, heparinu... 60% anafylaxí
2. Komplementem zprostředkovaná - potransfuzní reakce na imunokomplexy
3. Přímé uvolnění mediátorů - reakce na kontrastní látku

Diagnostika

1. Symptomy = dušnost po bodnutí hmyzem
 - většinou odeslán k alergologovi z hospitalizace
 - jinak od praktického lékaře
2. Prick testy a specifické IgE



Léčba alergií vedoucí k anafylaxi

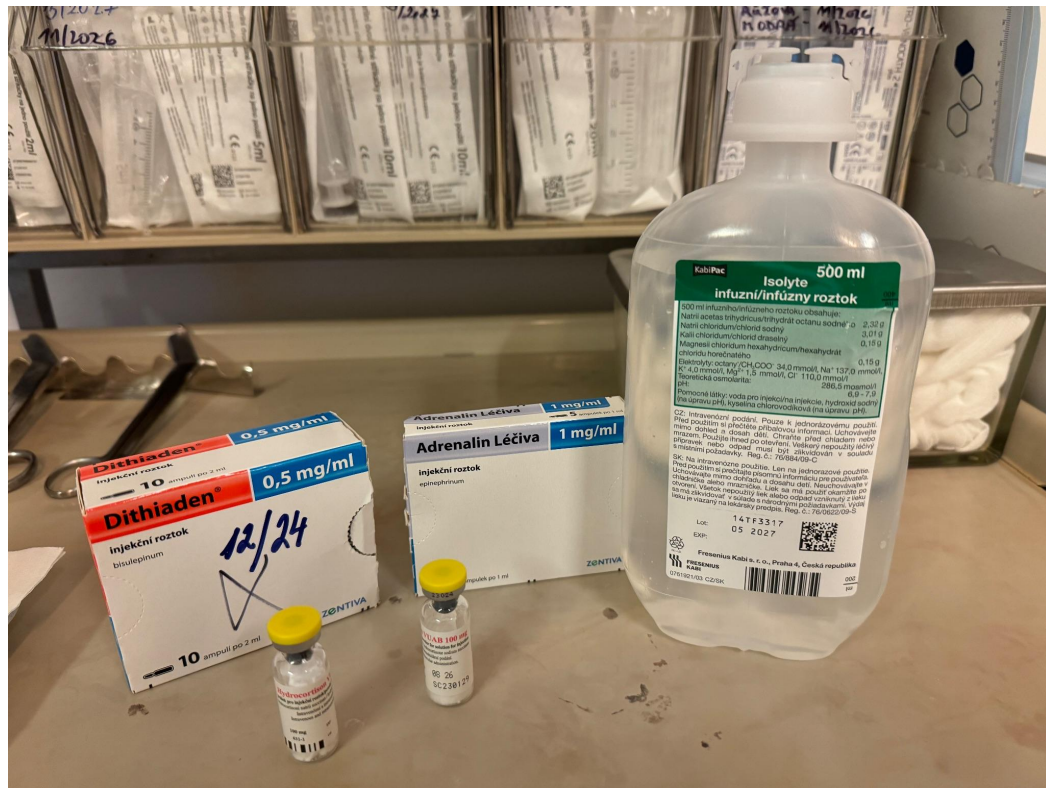
Specifická alergénová imunoterapie SAIT

- pouze možné léčit **hmyzí bodnutí - včela a vosa** po dobu 3-5 let



Guidelines pro léčbu anafylaxe

1. Adrenalin 0,5 mg IM
2. Hydrokortison 100-200 mg IV-IM
3. Dithiaden 1-2 mg IV-IM
4. Krystaloidy 500 ml - 1000 ml



Pohotovostní balíček pro první pomoc



Použití adrenalinového autoinjektoru



Aplikace autoinjektoru pacientem



Souhlas s aplikací autoinjektoru

napište mi na honza@ucimeprvnipomoc.cz