

Phát Hiện và Ứng Phó với Sốc Phản Vệ

Dành cho phản ứng dị ứng thức ăn được nghi ngờ hoặc đang xuất hiện





DÀNH CHO BẤT KỲ ĐIỀU NÀO SAU ĐÂY

TRIỆU CHỨNG NGHIÊM TRỌNG

-  **PHỔI:** Khó thở, thở khò khè, ho liên tục
-  **TIM:** Da nhợt nhạt hoặc hơi xanh, ngất xỉu, mạch yếu, chóng mặt
-  **HỌNG:** Căng hoặc khàn cổ họng, khó thở hoặc khó nuốt
-  **MIỆNG:** Sưng đáng kể ở lưỡi hoặc môi
-  **DA:** Nổi mề đay ở khắp cơ thể, mẩn đỏ lan rộng
-  **RUỘT:** Nôn mửa liên tục, tiêu chảy nghiêm trọng
-  **KHÁC:** Cảm giác có điều gì đó không tốt sắp xảy ra, bị lo lắng, bối rối

HOẶC NHIỀU HƠN MỘT TRIỆU CHỨNG

TRIỆU CHỨNG NHẸ

-  **MŨI:** Ngứa mũi hoặc sổ mũi, hắt xì
-  **MIỆNG:** Ngứa miệng
-  **DA:** Nổi một chút mề đay, bị ngứa nhẹ
-  **RUỘT:** Có cảm giác buồn nôn nhẹ hoặc cảm thấy không thoải mái

1 DỪNG EPINEPHRINE NGAY LẬP TỨC

2 Gọi cho 911
Yêu cầu xe cấp cứu có epinephrine.

Cần Nhắc Thuốc Bổ Sung

(Sau epinephrine):

- » Thuốc kháng histamin
- » Ống thở (thuốc giãn phế quản) nếu bị hen suyễn

Vị Trí

Đặt bệnh nhân nằm ngửa và giơ cao chân. Nếu họ cảm thấy khó thở hoặc đang nôn mửa, hãy để họ ngồi dậy hoặc nằm nghiêng.

Các Bước Tiếp Theo

- » Nếu các triệu chứng vẫn chưa được cải thiện hoặc tái phát, có thể tiêm thêm liều epinephrine, khoảng 5 phút hoặc hơn kể từ liều cuối.
- » Chuyển đến và giữ lại ở ER ít nhất khoảng 4 giờ bởi vì triệu chứng có thể tái phát.

Không được phụ thuộc vào thuốc kháng histamin Khi thấy không chắc chắn, hãy dùng epinephrine và gọi cho 911