








Identificação e resposta à anafilaxia

Para reação alérgica alimentar suspeita ou ativa





A QUALQUER
UM DOS

SINTOMAS GRAVES

-  **PULMÕES:** Falta de ar, chiado no peito, tosse repetitiva
-  **CORAÇÃO:** Pele pálida ou azulada, fraqueza, pulso fraco, tontura
-  **GARGANTA:** Garganta apertada ou áspera, dificuldade para respirar ou engolir
-  **BOCA:** Inchaço significativo da língua ou lábios
-  **PELE:** Muitas urticárias pelo corpo, vermelhidão generalizada
-  **INTESTINO:** Vômitos repetitivos, diarreia grave
-  **OUTROS:** Sentir que algo ruim está prestes a acontecer, ansiedade, confusão

OU MAIS
DE UM

SINTOMA LEVE

-  **NARIZ:** Nariz coçando ou escorrendo, espirros
-  **BOCA:** Coceira na boca
-  **PELE:** Algumas urticárias, coceira leve
-  **INTESTINO:** Náusea ou desconforto leve

1

ADMINISTRAR EPINEFRINA IMEDIATAMENTE

2.

 **Ligue para 911**

Solicite uma ambulância com epinefrina.

Considere medicamentos adicionais

(Após a epinefrina):

- » Anti-histamínico
- » Inalador (broncodilatador) em caso de asma

Posicionamento

- » Deite a pessoa no chão e levante suas pernas.
- » Se a respiração estiver difícil ou se a pessoa estiver vomitando, deixe-a sentada ou permaneça ao seu lado.

Próximos passos

- » Se os sintomas não melhorarem, ou se eles retornarem, mais doses de epinefrina podem ser administradas por volta de 5 minutos ou mais após a última dose.
- » Conduza a pessoa até o PS e permaneça lá por pelo menos 4 horas, pois os sintomas podem retornar. Notifique os contatos de emergência imediatamente.

Não dependa de anti-histamínicos.

Em caso de dúvida, administre epinefrina e ligue para 911.

