

COVID-19-ի դեմ պատվաստվելուց հետո զարգացած սուր ալերգիկ ռեակցիաներն ախտորոշելու և վարելու ճանապարհները

Պատվաստում

Հետևել 30 րոպեի ընթացքում,

Կենսական գործառույթների և ընդհանուր իրավիճակի մոնիտորինգ

Եթե հիվանդի մոտ զարգանա հետևյալ ախտանշանները



Ընդհանուր եղջացան,
ընդհանրացված քոր, ընդհանուր
կարմրություն, դեմքի
անցիոտեմա

Եվ եթե
առաջընթաց է
գրանցվում,
անմիջապես



Դժվարացած շնչառություն,
աղմկոտ, սուլացող
շնչառություն



Կամ սինկոպե,
արյան ճնշման
անկում



Կամ այտուցված լեզու,
փորի ջղաձգային ցավ,
սրտխառնոց,
փորլուծություն

Արագ

Հիվանդին պատկեցրեք ոտքերը դեպի **վերև ներարկեք Էպինեֆրին (ադրենալին)**
0.3մգ. ավտոինեկտորով կամ 0.5 մգ. մեկական դեղաբաժին (1:1000 (1մգ/մլ)
ներարկման ջուր) մկանային ներարկում՝ ազդրի քառագույնի մկանի պրոեկցիային
մասում

և

Ապահովեք հուսալի ներերակային մոտեցում և սկսեք փոխներարկում՝
0.9%-անոց NaCl (10-20 մլ/րոպեում) Ազատեք շնչառական ուղիները
Մատակարարեք թթվածին՝ դիմակի միջոցով (նվազագույնը 10լ/րոպեում)
հսկեք կենսական գործառույթները

Հիվանդին դուրս գրել ախտանշաններն
ամբողջովին վերանալուց 4-8 ժամից հետո,
վերահասցեավորել ալերգոլոգի մոտ՝ կլինիկային
հետազոտություններ անցնելու նպատակով

Ախտանշանների շարունակության դեպքում դիմեք տեղի
շտապ օգնության կենտրոն (112, ինտենսիվ թերապիայի
բաժանմունք)

Այն դեպքում, եթե

Արյան ճնշման անկում
Ներարկեք 0.9%-անոց
NaCl 2000-3000 մլ՝
ներերակային ճանապարհով
10-20 րոպե

5-10 րոպեից հետո
իրավիճակը չի բարելավվի.
**Կրկնեք Էպինեֆրինը
(ադրենալին) մկանային
ճանապարհով**

Բրոնխոսպազմի դեպքում
ներարկել սաբմալուտամոլ
4-10-անգամ

Եթե ախտանշաններն ամբողջովին վերացան

Հաջորդ 24 ժամից հետո դուրս գրել հիվանդին և
վերահասցեավորել ալերգոլոգի մոտ

Եթե ախտանշանները շարունակվում են

Ապահովել ինտենսիվ թերապիայի
բաժին տեղափոխելը



ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ՄԻՆԻՍՏԵՐՈՒԹՅԱՆ
ԶԲՐԱԾՈՒԹՅԱՆ ԴԵԿԱՆԱՏՈՒԹՅԱՆ
ՄԵԴԻԿԱԼ ԴԵԿԱՆԱՏՈՒԹՅԱՆ
ՍԵՐՎԻՍԻ ՍԵՐՎԻՍԻ



ԾԱՅՈՒՆԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ԵՎ
ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԴԵԿԱՆԱՏՈՒԹՅԱՆ
ՍԵՐՎԻՍԻ ՍԵՐՎԻՍԻ

GEORGIAN NATIONAL CENTER FOR DISEASE
CONTROL AND PUBLIC HEALTH