

Новые правила помощи при шоке

По клинреку Анафилактический
шок 2025 года

В первую очередь прекратите поступление аллергена

Теперь самое первое действие при оказании помощи — остановить воздействие аллергена.

Прекратите ввод лекарства.

Удалите жало насекомого, если аллергия на укус.

Учитывайте состояние пациента при позиционировании

Класть на спину с приподнятыми ногами и повернутой на бок головой надо всех, КРОМЕ:

БЕРЕМЕННЫХ. Их уложите в положение на левом боку.

Пациентов С УДУШЬЕМ. Их посадите. Если такого пациента уложить — он может умереть.

Не используйте Бетаметазон

Его не разрешено использовать при помощи и не должно быть в укладке.

Если обнаружили Бетаметазон в укладке, не используйте его!
Сообщите старшей медсестре.

Используйте эпинефрин в правильной дозировке

В/м:

взрослым – 0,01 мг/кг, макс. разовая
доза – 0,5 мг, каждые 5 – 10 минут;

детям – 0,01 мг/кг, макс. разовая доза
для ребенка 6 – 12 лет – 0,3 мг, до 6
лет – 0,15 мг, каждые 5 – 10 минут.

В/в:

1 мл раствора эпинефрина на 100 мл
раствора натрия хлорида 0,9% со
скоростью 0,5 - 1 мл/кг/час.

**Проводите
инфузию
всегда, если есть
возможность**

Если есть оборудование, обязательно
надо начать инфузию. Доза:

взрослым – 0,5 - 1,0 мл/кг/ч.

детям – 0,1 мкг/кг/мин с
титрованием до 1 мкг/кг/мин.

**Используйте глюкокортикостероиды
в правильной дозировке**

Используйте раствор сальбутамола

Если у
пациента сохраняется
бронхоспазм, применяйте
раствор сальбутамола через
небулайзер 2,5 мг/2,5 мл.

Дозировка для взрослых и
детей одинаковая.