












# 아나필락시스에 대한 인지과 대응

## 식품 알러지 반응이 의심되거나 활성화 상태인 경우

### 나타날 수 있는 심각한 증상

-  폐: 호흡 곤란, 천명, 반복적인 기침
-  심장: 창백하거나 푸르스름해진 피부, 실신, 약한 맥박, 어지럼증
-  인후: 목이 조이는 듯하거나 쉼 목소리가 남, 호흡 곤란 또는 삼키기 어려움
-  구강: 혀나 입술이 눈에 띄게 부풀어 오름
-  피부: 온몸의 두드러기, 넓게 퍼진 홍조
-  소화관: 반복적인 구토, 심한 설사
-  기타: 나쁜 일이 생길 것같은 느낌, 불안감, 혼란

### 기타 한 가지 이상의 경증

-  코: 코 가려움 또는 콧물, 재채기
-  입: 입 가려움
-  피부: 몇 개의 두드러기, 약한 가려움증
-  소화관: 가벼운 메스꺼움 또는 불편감

**1 즉시 에피네프린 주사**

**2 911 호출**  
에피네프린을 구비한 앰블런스 요청.

#### 추가 의약품 고려

(에피네프린 투여 후):

- » 항히스타민제
- » 천식이 있는 경우 흡입기(기관지 확장기)

#### 위치 잡기

환자를 평평한 곳에 눕히고 다리를 높은 곳에 둡니다. 호흡이 어렵거나 구토하는 경우에는 환자를 앉히거나 옆으로 돌아눕게 합니다.

#### 다음 단계

- » 증상이 개선되지 않거나 증상이 다시 나타나면 에피네프린을 마지막으로 투여한 후 5분 이상 지난 뒤에 추가로 투여할 수 있습니다.
- » 증상이 다시 나타날 수 있으므로 응급실로 이송한 후 최소 4시간 이상 머물게 합니다.

항히스타민제에 의존하지 마십시오. 의심스러우면 에피네프린을 누여하고 911을 호출하십시오.