

Розпізнання анафілактичного шоку й реагування

У разі підозри або активного прояву алергічної реакції





У РАЗІ ВИНИКНЕННЯ
БУДЬ-ЯКОГО З ЦИХ

ТЯЖКИХ СИМПТОМІВ

-  **ЛЕГЕНІ** Задишка, хрипіння, постійний кашель
-  **СЕРЦЕ** Бліда або синюшна шкіра, втрата свідомості, слабкий пульс, запаморочення
-  **ГОРЛО** Відчуття стиснення в горлі або хриплий голос, труднощі з диханням або ковтанням
-  **РОТ** Значний набряк язика або губ
-  **ШКІРА** Численний сип на тілі, широко розповсюджене почервоніння
-  **ШКТ** Часта блювота, сильна діарея
-  **ІНШЕ** Відчуття, що станеться щось погане, тривожність, сплутаність свідомості

АБО БІЛЬШЕ
ОДНОГО

ЛЕГКОГО СИМПТОМУ

-  **НІС** Свербіж у носі, виділення з носа, чихання
-  **РОТ** Свербіж рота
-  **ШКІРА** Невеликий сип, легкий свербіж
-  **ШКТ** Легка нудота або дискомфорт

1

НЕГАЙНО УВЕДІТЬ ЕПІНЕФРИН

2

 **Зателефонуйте
911**

Попросіть швидку
з епінефрином.

**Зверніться до інших
препаратів**
(після епінефрину)

- » Антигістамінні.
- » Інгаліатор (бронхолітик) у разі астми.

Позиція

- » Покладіть людину на рівну поверхню й підніміть ноги.
- » Якщо дихання ускладнене або людина блює, посадіть її або покладіть на бік.

Наступні кроки

- » Якщо симптоми не зникають або повертаються, через 5 або більше хвилин після останньої дози епінефрину можна дати ще одну дозу.
- » Рушайте до відділення невідкладної допомоги й лишайтеся там щонайменше 4 години, тому що симптоми можуть повернутися. Негайно повідомте осіб для зв'язку в разі невідкладної ситуації.

Не розраховуйте на антигістамінні.

У разі сумнівів дайте епінефрин і зателефонуйте 911.



FARE

[FoodAllergy.org/NewToFoodAllergy](https://www.FoodAllergy.org/NewToFoodAllergy)

Відскануйте,
щоб отримати
більше інформації
й ресурсів від FARE

