ЛЕКАРСТВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ: Вашкурова И.В.

определение

- Это своеобразная, стойкая неспецифическая реакция организма, возникающая при применении терапевтических или разрешающих (малых) доз медикаментов и проявляющаяся разнообразными клиническими синдромами.

ЭТИОЛОГИЯ

Наиболее частые причины:

- Антибиотики
- Вакцины, сыворотки
- Гормоны
- НПВП
- Сульфаниламиды
- Противотуберкулезные
- Рентгеноконтрастные средства
- Витамины
- Анестетики
- Гаптены

ФАКТОРЫ РИСКА

- Бесконтрольный прием лекарств
- Самолечение
- Полипрагмазия
- Особенности питания
- Возраст
- Наследственность
- Экология
- Профессия
- Беременность
- Климактерический период

ПАТОГЕНЕЗ

- 1 стадия – иммунологическая: начинается при первой встрече организма с аллергеном (лекарством), начинают вырабатываться антитела, и происходит сенсибилизация тучных клеток .

ПАТОГЕНЕЗ

- 2 стадия- биохимическая: при повторном контакте образуются циркулирующие иммунные комплексы (ЦИК), тучные клетки разрушаются и из них выделяется большое количество биологически активных веществ (БАВ): гистамин, серотонин, брадикинин

ПАТОГЕНЕЗ

- 3 стадия–патофизиологическая:

  биологически активные вещества (БАВ) вызывают бронхоспазм, отек бронхов, расширение сосудов с выходом плазмы крови в ткани и развитие их отека(отек сосочкового слоя дермы), резкое падение АД.

КЛАССИФИКАЦИЯ:

- **По остроте возникновения выделяют** :

1.Острые формы:

* анафилактический шок
* бронхиальная астма
* крапивница
* отек Квинке

2. Затяжные формы:

* сывороточная болезнь
* лекарственные васкулиты
* синдром Лайелла и др.

КРАПИВНИЦА

- Кожный зуд
- Волдыри бледно-розового цвета, возвышающиеся на кожей, окруженные зоной гиперемии с четкими границами
- Субфебрильная температура

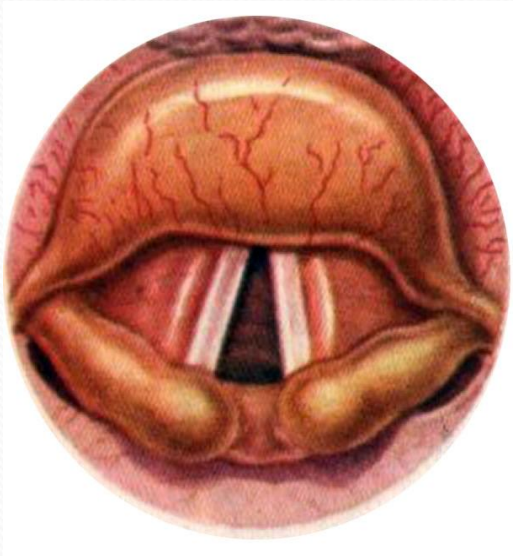
ОТЕК КВИНКЕ

Отек дермы и подкожной клетчатки:

излюбленная локализация – губы, веки, слизистые оболочки полости рта

Отек гортани:

осиплость голоса, «лающий» кашель, затем затруднение дыхания, одышка, дыхание шумное стридарозное, цианоз лица



СЫВОРОТОЧНАЯ БОЛЕЗНЬ

- Лихорадка
- Артралгии
- Высыпания на коже
- Лимфаденопатия
- Поражение почек

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК
ПРЕДВЕСТНИКИ

- Слабость
- беспокойство
- страх
- головокружение
- боли в сердце
- рвота, изжога
- удушье
- судороги.

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

- Потеря сознания, холодный липкий пот, кожа бледная, цианоз, зрачки расширены
- Пульс нитевидный, аритмичный,
- Снижение АД
- Непроизвольное мочеиспускание и дефекация
- Судороги, кома.
- Может наступить летальный исход.

СИНДРОМ ЛАЙЕЛЛА

- повышение температуры до 39-41°С
- пузыри величиной с грецкий орех, которые лопаются, образуя эрозии, в дальнейшем сливаются, занимают большие участки на коже туловища, конечностях, слизистой рта, гениталий.

СИНДРОМ ЛАЙЕЛЛА

- Некротизированный эпителий отторгаясь, образует большие участки без защитного покрова эпителия с развитием токсемии и гибели больных от сепсиса.

Помощь при приеме лекарства внутрь

- Отмена препарата
- Голод на 1-3 сут.
- Обильное питье
- Прием активированного угля
- Промывание желудка
- Очистительная клизма

Помощь при в/м введении препарата

- Прекратить введение препарата
- Положить пузырь со льдом на место инъекции
- Обколоть место инъекции р-ром адреналина

Помощь при в/в введении препарата

- Прекратить введение препарата, сохранить венозный доступ

При п/кожном введении:

- Жгут выше места инъекции
- Пузырь со льдом
- Обколоть место инъекции р-ром адреналина

помощь при отеке Квинке

- Исключить контакт с аллергеном
- Вызвать врача
- Успокоить пациента
- Усадить, расстегнуть стесняющую одежду
- Доступ свежего воздуха
- Дать 100% увлажненный кислород
- Закапать в нос сосудосуживающие капли/нафтизин и пр./
- Дать 1 таблетку супрастина

Подготовить медикамнты

- Активированный уголь
- Р-р пипольфена 2,5%-2мл в ампулах
- Р-р супрастина 2%-2мл в ампулах
- Р-р димедрола 1%-1мл в ампулах
- Р-р натрия хлорида 0,9%-400мл (фл)
- Р-р адреналина 0,1%-1мл в ампулах
- Р-р преднизолона 1 мл в ампулах
- Р-р лазикса 2мл в ампулах
- Ингалятор сальбутамола

Подготовить инструментарий, аппаратуру

- Шприцы и иглы для инъекций
- Стерильный лоток
- Жгут
- Ватные шарики
- Чистые перчатки
- Антисептик
- Система для в/в капельного введения
- Система для подачи кислорода
- Набор для трахеостомии

Помощь при анафилактическом шоке

- Срочно вызвать врача
- Прекратить контакт с аллергеном
- Уложить пациента с приподнятыми ногами
- Дать таблетку супрастина /кларитина/
- Оценить состояние проходимости дыхательных путей
- Измерить пульс и АД
- До прихода врача можно применить местно холод
- Обеспечить внутривенный доступ

Подготовить медикаменты

- Р-р супрастина 2%-2 мл в ампулах
- Р-р натрия хлорида 0,9%-400 мл (фл)
- Р-р адреналина 0,1%-1 мл в ампулах
- Р-р норадреналина 0,2%-1 мл в ампулах
- Р-р преднизолона 1 мл (30 мг) в ампулах

Подготовить инструментарий, аппаратуру

- Шприцы и иглы для инъекций
- Жгут
- Ватные шарики
- Чистые перчатки
- Антисептик
- Тонометр, часы с секундной стрелкой
- Систему для в/в капельного вливания
- Систему для подачи кислорода
- Набор для трахеостомии
- Аппаратуру для ИВЛ
- дефибриллятор

ДИАГНОСТИКА

- Тщательно собрать аллергологический анамнез
- Отмена всех лекарственных препаратов, продуктов питания и вкусовых добавок.
- Кожные аллергические пробы (в\к, скарификационные, аппликационные)
- Провокационные пробы

Общие меры профилактики

- Борьба с полипрагмазией
- Запрещение продажи лекарств без рецептов
- Усовершенствование технологии производства лекарств
- Запретить использовать лекарства в качестве консервантов
- Расширение сети аллергологических центров и кабинетов

Индивидуальные меры профилактики

- Тщательный сбор аллергологического анамнеза
- Использование одноразовых шприцев
- Наблюдение за пациентами в период лечения