

آنافیلاکسی (Anaphylaxis)

آنافیلاکسی واکنش شدید حساسیتی و تهدید کننده بالقوه زندگی میباشد و باید همیشه بصورت اورژانس پزشکی با آن رفتار کرد. آنافیلاکسی در اثر قرار گرفتن در معرض یک عامل حساسیتی (معمولاً غذا، حشرات، یا دارو) که شخص به آن حساسیت دارد، رخ میدهد. همه افراد مبتلا به حساسیت در معرض آنافیلاکسی نیستند.

دانشتن علائم و نشانه های آنافیلاکسی مهم است

نشانه های آنافیلاکسی بالقوه تهدید کننده زندگی هستند و شامل هر یک از موارد زیر میباشند:

- تنفس سخت / پرسروصدا
- تورم زبان
- تورم یا تنگی گلو
- اشکال در صحبت کردن / یا صدای خشن
- صدای خش خش یا سرفه مداوم
- سرگیجه مداوم یا از حال رفتن
- پریدگی رنگ و تلو خوردن (در بچه های کوچک)

در برخی موارد، آنافیلاکسی بدنبال نشانه های حساسیتی کم خطر مثل موارد زیر رخ میدهد:

- تورم صورت، لبها و/ یا چشم ها
- کهیر یا تاول
- درد شکم، استفراغ (اینها علائم آنافیلاکسی برای حساسیت به حشرات هستند)

عوامل متعددی میتوانند شدت واکنشهای مربوط به حساسیت را تحت تاثیر قرار بدهند. اینها عبارتند از: ورزش، گرما، الکل، در افراد مبتلا به حساسیت غذایی، میزان غذای خورده شده و نحوه تهیه غذا.

شناسایی علت آنافیلاکسی مهم است

دکتر شما معمولاً یکسری سئوالات از شما خواهد پرسید که شاید به محدود کردن لیست علل احتمالی از قبیل غذا یا داروی مصرف شده در آنروز، یا در معرض حشرات بودن، کمک کند. این روش همچنین نسبت به حذف شریطی مثل ضعف یا غش کردن که گاهی اوقات میتوانند با آنافیلاکسی اشتباه گرفته شوند، کمک میکند. در صورت شک به حساسیت، ممکنست یک آزمایش حساسیت انجام شود، این آزمایش معمولاً یک آزمایش خون مخصوص عامل حساسیت IgE (قبلاً بنام آزمایش راست (RAST) شناخته میشد) یا آزمایش بیشتری پوستی میباشد که بمنظور تایید یا حذف محرکهای احتمالی انجام میشود.

اطلاعات در مورد آزمایش حساسیت در سایت اینترنتی ASCIA بشرح زیر در دسترس میباشد:

www.allergy.org.au/patients/allergy-testing/allergy-testing

مهم است که توجه داشته باشید که بعضی روشهایی که ادعای آزمایش حساسیتها (شامل: سیتوتوکسیک مواد غذایی، تست وگا، حرکت شناسی، تکنیکهای حذف حساسیت، ایریدولوژی، آزمایش پالس، آزمایش Alcat، آزمایش داخل جلدی رینکل، رفلکسولوژی، تجزیه و تحلیل مو، و آزمایش IgG حساسیت غذا) را دارند، از نظر پزشکی یا علمی برای تایید حساسیت اثبات نشده اند. اطلاعات در مورد این آزمایشها در سایت اینترنتی ASCIA بشرح زیر در دسترس است:

www.allergy.org.au/patients/allergy-testing/unorthodox-testing-and-treatment

مدیریت موثر آنافیلاکسی باعث نجات جان میشود

اگر شما در معرض خطر آنافیلاکسی هستید، لازم است که تحت نظر مداوم دکترتان باشید. این باید شامل موارد زیر باشد:

- ارجاع به یک متخصص ایمنشناسی/حساسیت بالینی *
- شناسایی محرکه(های) آنافیلاکسی – این شامل یک تاریخچه پزشکی ومعاينه بالینی که تفسیر نتایج آزمایشهای حساسیت را بدنبال خواهد داشت، می شود.
- آموزش در دوری جستن از محرک(ها) – این امر بخصوص در حساسیت شدید به مواد غذایی مهم است، چون دوری از غذا تنها راه جلوگیری از واکنش حساسیتی است. مشاوره با یک متخصص باتجربه در حساسیت غذایی نیز شاید لازم باشد.
- ارائه طرح عملیاتی ASCIA برای آنافیلاکسی** - طرحهای عملیاتی ASCIA در مورد زمان و چگونگی استفاده از تزریق کننده خودکار آدرنالین راهنمایی ارائه میدهند.
- پیگیری منظم از طریق بازدید از یک متخصص ایمنشناسی/حساسیت بالینی.

سلب مسئولیت: این مقاله توسط اعضای ASCIA تهیه و بررسی مجدد شده است. محتوای آن براساس نظریات کارشناسی و مطالب منتشرشده در زمان بررسی مجدد میباشد. هدف از اطلاعات موجود در این مقاله جایگزین کردن مشاوره پزشکی نمیشد و هر سئوالی در رابطه با تشخیص پزشکی یا درمان باید از پزشک پرسیده شود. هزینه تهیه این مقاله توسط هیچ منبع تجاری پرداخت نشده و تحت تاثیر سازمانهای تجاری قرار نگرفته است. © ASCIA 2015

اطلاعات ASCIA برای بیماران، مصرف کنندگان و مراقبین

* لیست متخصصین پزشکی که خدمات ایمنشناسی و حساسیتی بالینی ارائه میدهند در سایت اینترنتی ASCIA بشرح زیر ذکر شده:

www.allergy.org.au/patients/allergy-and-clinical-immunology-services/how-to-locate-a-specialist

** طرحهای عملیاتی ASCIA باید توسط یک دکتر تکمیل شده و با تزریق کننده خودکار آدرنالین نگهداری شود. طرحهای عملیاتی ASCIA برای آنافیلاکسی در سایت اینترنتی ASCIA بشرح زیر در دسترس میباشد:

www.allergy.org.au/health-professionals/anaphylaxis-resources/ascia-action-plan-for-anaphylaxis

آدرنالین داروی خط اول درمان برای آنافیلاکسی است

آدرنالین سرعت کار میکند تا اثرات آنافیلاکسی را معکوس کرده و داروی خط اول برای درمان آنافیلاکسی میباشد. تزریق کننده های خودکار آدرنالین (مثل: اپی پن (EpiPen)) محتوی یک دوز ثابت از آدرنالین میباشد طوری طراحی شده اند که برای تزریق توسط افرادی که زمینه پزشکی ندارند، استفاده شوند. این افراد میتوانند یکدوست، معلم، کارکن مهد کودک، پدر یا مادر، رهگذر، یا خود مریض (بشرطی که حالش آنقدر بد نباشد که نتواند اینکار را بکند) باشند.

تزریق کننده خودکار آدرنالین صرفا باید بعنوان بخشی از یک برنامه مدیریت جامع آنافیلاکسی باشد. این برنامه شامل یک طرح عملیاتی ASCIA برای آنافیلاکسی و آموزش در مورد چگونگی کاهش واکنش های حساسیتی میباشد. اگر تزریق کننده خودکار آدرنالین به شما یا فرزندتان تجویز شده باشد، مهم است که شما با استفاده از یکدستگاه یادگیری روش کار آن را یاد گرفته و هر 3-4 ماه تمرین کنید.

اطلاعات بیشتر

برای منابع آنافیلاکسی (شامل طرح عملیاتی ASCIA، سئوالات متداول، طرح سفری ASCIA، اطلاعات تزریق کننده خودکار آدرنالین، منابع یادگیری و راهنماییها) به سایت اینترنتی ASCIA بشرح زیر مراجعه کنید:

www.allergy.org.au/health-professionals/anaphylaxis-resources

در صورتیکه خودتان یا کس دیگری در خانواده به آنافیلاکسی مبتلا باشید، گاهی اوقات کنار آمدن با آن سخت است. گروههای پشتیبانی آنافیلاکسی اطلاعات مفید و پشتیبانی کننده از افرادی در شرایط شما ارائه میدهند. سازمانهای پشتیبانی مبتلایان به آنافیلاکسی بشرح زیر هستند:

- آلرژی و آنافیلاکسی استرالیا (Allergy & Anaphylaxis Australia) - www.allergyfacts.org.au
- آلرژی نیوزیلند (Allergy New Zealand) - www.allergy.org.nz

© ASCIA 2015

انجمن ایمنولوژی و حساسیت استرالیا (ASCIA) بالاترین سازمان تخصصی و حرفه ای ایمنولوژی بالینی و حساسیت در استرالیا و نیوزیلند میباشد.

آدرس سایت اینترنتی: www.allergy.org.au

ایمیل: projects@allergy.org.au

آدرس پستی: PO Box 450 Balgowlah, NSW Australia 2093

سلب مسئولیت

این مقاله توسط اعضای ASCIA تهیه و بررسی مجدد شده است. محتوای آن براساس نظریات کارشناسی و مطالب منتشر شده در دسترس در زمان بررسی مجدد میباشد. هدف از اطلاعات موجود در این مقاله جایگزین کردن آن با مشاوره پزشکی نمیشود و هر سئوالی در رابطه با تشخیص پزشکی یا درمان باید از پزشک پرسیده شود.

تهیه این مقاله تحت تاثیر سازمانهای تجاری قرار نگرفته و هزینه آن توسط هیچ منبع تجاری پرداخت نشده است.

آخرین بروزرسانی محتوا: ژوئن 2015