



Anafilaktički šok – prikaz slučaja

Snežana Ribarić

Zavod za urgentnu medicinu Kragujevac

Apstrakt

Uvod: Šok je hemodinamski poremećaj. To je stanje organizma u kojem je smanjen dotok krvi kroz tkiva i organe i nije više dovoljan da se održi normalna funkcionalna aktivnost ćelija. Alergijski šok nastaje zbog preosetljivosti organizma na unete alergene, a najteži oblik ovog šoka je anafilaktički šok. Šok se razvija u tri faze (faza senzibilizacije, faza ponovne izloženosti i reakcije, faza kliničke manifestacije) i zato je važno da se na vreme prepozna. Borba protiv šoka je borba sa vremenom i treba delovati brzo, stručno i kvalitetno prilikom pružanja prve pomoći i što bržeg transporta do urgentnog centra.

Cilj rada: Prikaz slučaja zbrinjavanja pacijenta sa anafilaktičkim šokom u Zavodu za urgentnu medicinu u Kragujevcu, kao i hitan transport do bolnice radi dalje opservacije. Pacijent muškog pola, starosti 60 godina, dolazi u ambulantni odsek Zavoda, sa izraženim simptomima i znacima šoka koji su se razvili na putu do ustanove. Uzročnik nije poznat, ali pratnja navodi da se radi o insektu. U kliničkoj slici dominira stridorozno disanje, bronhospazam, vaskularni kolaps sa poremećajem svesti. Primenom adrenalina muskularno, a kasnije kortikosteroidea i antihistaminika, kao i nadoknadom tečnosti, pacijent je uspešno stabilizovan za transport do Urgentnog centra i dalje opservacije.

Metodologija rada: Uvidom u izveštaj i njegovom analizom, kao i deskripcijom slučaja iz Zavoda gde je pacijent bio zbrinut, dobili smo podatke o prijemu, načinu zbrinjavanja i stabilizaciji pacijenta do Urgentnog centra.

Rezultati: Nikada ne treba čekati da se razvije kompletna klinička slika, jer svako oklevanje povećava rizik od smrtnog ishoda. Prvi simptomi javljaju se neposredno nakon kontakta sa alergenom, ili u prvih 5 minuta do 30 minuta. U ovom slučaju klinički znaci su se ispoljili odmah nakon uboda u vidu urtikarije, a po ulasku u ambulantu i gubitkom svesti (15 minuta nakon uboda). U zavisnosti o kom obliku se radi, postoje tri oblika anafilaktičkog šoka, a to su: teški, srednje teški i blagi oblik. Prema globalnim podacima incidencija anafilaktičkog šoka je 30 na 100. 000 stanovnika godišnje, i sve češća je pojava širom sveta.

Zaključak: Svaka zdravstvena ustanova i tim hitne pomoći moraju da poseduju komplet lekova (antišok terapiju) i osnovnu opremu za reanimaciju. Anafilaktički šok spada u prvi red hitnosti. Anafilaktički šok je od posebnog značaja, jer može da se javi u svim granama medicine, a njegovo brzo prepoznavanje i pravilno lečenje povećavaju šanse preživljavanja.