

التفاعل التحسسي الشديد (التأق)

برنامج التوعية بأمراض المناعة والحساسية



ما هو التفاعل التحسسي الشديد (التأق)؟

التأق وتقرأ بالإنجليزية أنافيلاكسس وهو تفاعل تحسسي شديد ومهدد للحياة. عملياً يحدث التأق عندما يأتي رد الفعل التحسسي بشكل مفاجئ ويؤثر على عدة أجزاء من الجسم، وقد يحدث بطريقة شديدة ويتطلب معالجة فورية.

ما هي علامات وأعراض التأق؟

تظهر الأعراض عادةً خلال دقائق من التعرض لمسبب الحساسية، ومن الممكن أن تتأخر الأعراض لمدة ساعة أو أكثر بعد التعرض.

وتؤثر الأعراض على الأجزاء التالية من الجسم:

الجلد: يحدث فيه تورم، طفح حطاطي شروي، حكة واحمرار الجلد.

الجهاز الهضمي: وتتجلى الأعراض بحكة في الفم، ألم بطني، غثيان، قيء، إسهال.

الحلق والرئتين: تظهر الأعراض في صورة بحة أو خشونة في الصوت، صعوبة في البلع، ضيق الحلق، صعوبة في التنفس، وزيز، سعال متكرر.

الجهاز القلبي الوعائي: وتتجلى الأعراض في صورة شحوب، دوخة، فقدان الوعي، انخفاض ضغط الدم، ضعف النبض.

بعض الأشخاص يصفون الأعراض «الشعور بقرب حدوث الموت». وربما تعاني المرأة من تقلصات في الرحم.

بوجه عام لا يعتبر التأق مهدداً للحياة إذا حدثت أعراض خفيفة وأثرت على جزء واحد من الجسم. في بعض الأحيان تهدأ الأعراض وتعود مرة أخرى بعد حوالي ساعة إلى ثلاث ساعات.

ما هي المشاكل الطبية التي قد تبدو مثل التأق؟

قد تشابه أعراض الاختناق أو نوبات الهلع أو الذعر أو الصرع أو النوبة القلبية بعض الأعراض العامة للتأق. وأحياناً قد يكون من الصعب معرفة ما الذي يحدث. إذا كنت تعلم بأن هذا الشخص لديه حساسية غذائية وظهرت عليه هذه الأعراض فيجب عليك أن تتوقع إمكانية حدوث التأق وتعالج الشخص فوراً بالأدوية الإسعافية. وعليك أيضاً أن تتوقع حدوث انسداد الطرق التنفسية العلوية لدى الشخص المصاب بالتأق عندها عليك الاتصال بالرقم ٩٩٩. وإن إجراء دعم الحياة (الإنعاش القلبي الرئوي) يمكن أن ينقذ حياة الشخص حتى يصل الفريق الطبي.

من هم الأشخاص الذين لديهم خطر الإصابة بالتأق؟

يمكن أن يحدث التفاعل التحسسي الشديد لأي شخص حتى لو لم يكن لديه قصة مع الحساسية الغذائية. ولكن إذا كنت قد تعرضت من قبل لتفاعل تحسسي شديد فأنت بالتأكيد في خطر. بعض الأشخاص المصابين بالربو لديهم حساسية غذائية شديدة وقد تظهر أعراض التأق لديهم في صورة مشابهة لأعراض الربو، ولذلك في حال تناول طعام معين قبل حدوث أعراض الربو عند هؤلاء نعالج بأدوية التأق وليس فقط بأدوية الربو. والأطعمة الأكثر شيوعاً المسببة للحساسية الغذائية هي الفول السوداني، المكسرات، الأطعمة البحرية، والحليب. ومع ذلك فإن أي حساسية غذائية يمكن أن تؤدي إلى حدوث التأق. وتحدث التفاعلات التحسسية الشديدة غالباً لدى المراهقين والشباب.

كيف يمكنني التنبؤ بشدة الحساسية الغذائية التي لدي؟

يمكن لنتائج اختبارات الدم أو الجلد أن تتوقع إذا ما كان لديك تفاعل تحسسي ولكنها لا تشير إلى الشدة المحتملة للحساسية الغذائية. هناك عوامل يمكن أن تلعب دوراً في ذلك وتتضمن كمية المادة المحسسة المستهلكة وحالتك الصحية (مثال: إذا كان لديك ربو). ليس صحيحاً أن كل تفاعل تحسسي يزداد سوءاً فهناك حالات بسيطة ولا يوجد وسيلة للتنبؤ بهذا، يمكن لاختصاصي الحساسية أن يعطيك معلومات أفضل حول مخاطر وأعراض الحساسية الغذائية وطرق علاجها.

كيف يمكنني تجنب التأق؟

الخطوة الأولى هي أن تعرف تماماً ما هي الأطعمة التي تتحسس منها ومن ثم عليك تجنبها وأن تكون جاهزاً في كل وقت لتعالج وبسرعة رد الفعل التحسسي إذا حدث. تذكر أنه يمكن أن يحدث رد الفعل التحسسي في أي مكان وخطط وفقاً لذلك من خلال وجود الأدوية المناسبة وخطة العمل الإسعافية والسوار الطبي التبيهي معك في جميع الأوقات.

كيف يمكنني علاج التأق؟

يعتبر الإيبيني نفرين الدواء الوحيد لمعالجة التأق. فهو دواء آمن وأثره الجانبي الأكثر شيوعاً هو تسارع معدل ضربات القلب. يمكن لمضادات الهيستامين أن تعالج بعض الأعراض مثل الطفح الجلدي، وكذلك يمكن لأجهزة استنشاق الربو أن تخفف بعض الأعراض التنفسية، لكنهما لا يستطيعان السيطرة على التأق.

يمكن لطبيبك أن يعطيك خطة عمل شخصية لمعالجة الأعراض. يجب أن تكون متأكداً من أنك تعرف كيف تستخدم محقنة الإيبيني نفرين الخاصة بك. راجع الطريقة شهرياً وتأكد من تاريخ صلاحية الدواء بشكل منتظم. من المهم أن تتذكر أنه لا يكفي إعطاء الإيبيني نفرين فقط، فإذا تناولته وتوقف التفاعل التحسسي فأنت لا تزال بحاجة إلى رعاية طبية إسعافية؛ حيث يمكن أن يعود التفاعل التحسسي مجدداً خلال دقائق أو ساعات. فمن المهم التأكد من أن الأعراض تحت السيطرة وأن تبقى في قسم الطوارئ لمدة أربع ساعات على الأقل لمراقبة رد الفعل التحسسي الشديد وللتأكد من أن النوبة قد انتهت حقاً.

عندما تتصل على الرقم ٩٩٩ يجب عليك إخبارهم ماذا حدث لك تماماً. على سبيل المثال يمكن أن تقول: «إن طفلي لديه حساسية من السمك ويواجه صعوبة في التنفس وإنك أعطيته جرعة من الإيبيني نفرين»، أو «أنا لدي حساسية من الفول السوداني وأخذت حقنة الإيبيني نفرين» بهذه الطريقة يمكن لموظفي الإسعاف إرسال سيارة إسعاف مزودة بالمعدات المناسبة.

المعايير السريرية لتشخيص التأق*

من المرجح حدوث التأق عندما يتم التحقق من حدوث أي واحد من المعايير الثلاثة التالية بعد التعرض لمسبب الحساسية:

١. بداية حادة وسريعة للمرض (خلال دقائق لعدة ساعات) مع إصابة الجلد، الأغشية المخاطية أو كليهما (على سبيل المثال: شرى عام، حكة أو احمرار الجلد، تورم الشفتين واللسان ولهاة الحلق) وواحدة على الأقل من الأعراض التالية:
 - اضطرابات تنفسية (على سبيل المثال: صعوبة في التنفس، وزيز وتشنج قصبي، صرير، انخفاض في ذروة الجريان الشهيق، نقص الأكسجة).
 - هبوط ضغط الدم أو الأعراض المرتبطة بها من اضطراب في وظيفة جهاز ما (على سبيل المثال: ضعف عام، إغماء، سلس البول).

٢. اثنان أو أكثر من الأعراض التالية التي تحدث بسرعة للمريض بعد احتمال التعرض لمسبب الحساسية (خلال دقائق لعدة ساعات):
 - إصابة الجلد والأغشية المخاطية (على سبيل المثال: شرى عام، حكة واحمرار الجلد، تورم الشفتين واللسان ولهاة الحلق)
 - اضطرابات تنفسية (على سبيل المثال: صعوبة في التنفس، وزيز وتشنج قصبي، صرير، تناقص في ذروة الجريان الشهيق، نقص الأكسجة).
 - هبوط ضغط الدم أو الأعراض المرتبطة بها (على سبيل المثال: ضعف عام، الإغماء، سلس البول).
 - أعراض الجهاز الهضمي المستمرة (على سبيل المثال: تشنجات البطن المؤلمة، قيء).

٣. هبوط في ضغط الدم بعد التعرض لمسببات الحساسية المعروفة للمريض (خلال دقائق لعدة ساعات):
 - الرضع والأطفال: انخفاض ضغط الدم الانقباضي (محددة حسب العمر) أو تناقص أكثر من 30% في ضغط الدم الانقباضي*.
 - البالغين: ضغط الدم الانقباضي أقل من 90 مم زئبقي أو تناقص أكثر من 30% في ضغط الدم الانقباضي الأساسي للشخص.

* يجب أن تخضع هذه المعايير إلى تجربة سريرية مستقبلية متعددة المراكز لتحديد فائدتها وتحديد إذا ما كان هناك حاجة لمزيد من التحسين.

❖ انخفاض ضغط الدم الانقباضي لدى الأطفال هو محدد حسب العمر ويعرف على النحو التالي: أقل من 70 مم زئبقي للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين شهر حتى سنة. أقل من 70 مم زئبقي + [2 × العمر] للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين سنة حتى 10 سنوات. أقل من 90 مم زئبقي للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 11 سنة و17 سنة.

طريقة استخدام محقنة بني بين PENEPIN JR الآلية

١. امسك المحقنة من الجزء الأبيض العريض مع توجيه غطاء السلامة البرتقالي للأسفل والزر القابل للضغط والدوران باتجاه الأعلى.



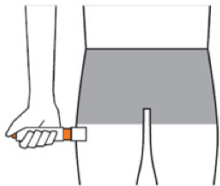
٢. قم بسحب غطاء السلامة البرتقالي، ولا يحتاج السحب إلى ثني الغطاء أو تدويره.



٣. قبل البدء بحقن الدواء، قم بتدوير الزر البرتقالي العلوي حوالي 90 درجة بنفس اتجاه السهم المرسوم على المحقنة (تمت إضافة القفل الآلي إلى المحقنة على شكل زر لمنع إفراغ الدواء من غير قصد).



٤. بعد تدوير الزر تصبح محقنة الآلية جاهزة للحقن، امسك المحقنة بإحكام وبشكل عمودي وعلى بعد 10 سم من الوجه الخارجي لمضلات الساق العليا، ثم احقن المحقنة في الوجه الخارجي من منتصف الفخذ، واضغط على الزر البرتقالي العلوي من المحقنة بإبهامك مع الاستمرار بالضغط لمدة 5 ثواني على الأقل للتأكد من تحرر الدواء في الجسم.



ملاحظة: يجب على المريض طلب العناية الطبية فوراً بعد الحقن أو الذهاب إلى أقرب مركز طبي إسعافي. كما يجب عليه البقاء لمدة 48 ساعة قريباً من منشأة صحية طبية أو مكان يمكنه الاتصال بـ 999 في قطر.

معلومات عن الإيبي نافرين

هناك أشياء يجب أن تعرفها حول الإيبي نافرين المستخدم لمعالجة التأق.

لماذا يجب أن استخدم الإيبي نافرين في وقت مبكر أثناء ظهور الأعراض التأقية؟

يعمل الإيبي نافرين والمعروف أيضاً باسم الأدرينالين بشكل أفضل إذا تم استخدامه في أقرب وقت ممكن أثناء التأق؛ فهو لا يعالج فقط أعراض التأق مثل فتح السبل التنفسية ورفع ضغط الدم بل يقوم بتثبيت غشاء الخلايا التحسسية وبالتالي يتوقف تحرر الهيستامين وغيرها من المواد التي تسبب التأق. ويعتبر الإيبي نافرين الدواء الوحيد الذي يستطيع إيقاف التأق.

هل الإيبي نافرين آمن؟

نعم، الإيبي نافرين هو دواء آمن لدى الأطفال والبالغين الأصحاء. فهو يتحطم بسرعة داخل الجسم ويمكن إعادة الجرعة بعد ٥ - ١٠ دقائق إذا كان ضرورياً.

ماهي الآثار الجانبية للإيبي نافرين؟

يمكن للإيبي نافرين أن يسرع معدل ضربات القلب، ويمكن أن يصبح الجلد شاحباً أو لونه أحمر، وكذلك يمكن أن يسبب الرعشة وأن يجعل الشخص عصيباً. ولكن لا تقلق لأن هذه الأعراض تزول خلال دقائق دون الحاجة للعلاج.

لماذا يتوجب علي الاتصال بالرقم ٩٩٩ والذهاب إلى غرفة الإسعاف بعد استخدام محقنة الإيبي نافرين الآلية؟

عليك الذهاب إلى غرفة الإسعاف لأنك تحتاج إلى الإيبي نافرين. فالإيبي نافرين آمن وفعال. والسبب حاجتك للحصول على العناية الطبية بعد تناولك للإيبي نافرين هو التأكد من أن الأعراض لديك أو لدى طفلك قد هدأت وليس هناك حاجة لعلاجات إضافية مثل الأوكسجين ورذاذات الربو وسوائل وريدية أو ستيروئيدية.

ما هي الفترة الزمنية اللازمة لبقاء المريض تحت المراقبة الطبية الإسعافية بعد حدوث التأق؟

يمكن أن تختفي أعراض التأق بالعلاج ولكن يمكن أن تتكرر وتعود مجدداً خلال ٢-٤ ساعات وهذا ما يدعى التأق ثنائي الطور bi-phasic anaphylaxis ولهذا السبب يوصى بأن يبقى المريض تحت المراقبة الطبية لمدة ٤ ساعات على الأقل في الوحدة الطبية الإسعافية بعد حدوث التأق.

كم عدد حقن الإيبي نافرين الآلية الواجب علي حملها؟

من الأفضل أن تحمل محقنتين من الإيبي نافرين الآلية معك في جميع الأوقات وبشكل روتيني.

لماذا يتوجب علي أن أحمل أكثر من حقنة واحدة للإيبي نافرين؟

لأنه بنسبة تصل إلى ٢٠٪ (أي ١ من ٥) حالات التفاعل التحسسي تكون الجرعة الثانية ضرورية لمعالجة أعراض التأق. ومن الحكمة أيضاً أن يكون لديك محقنة إضافية في حال تم استخدام المحقنة الأولى بشكل غير مناسب أو خاطئ، على الرغم من أن حدوث عطل في هذه المحاقن نادر جداً.

هل يمكنني استخدام محقنة الإيبي نافرين منتهية الصلاحية؟

من الأفضل دائماً استخدام محقنة غير منتهية الصلاحية ولكن إذا كنت لا تملك إلا محقنة منتهية الصلاحية فيممكنك استخدامها.

ما هي الاختلافات بين محاقن الإيبي نافرين المتوفرة؟

كل من محاقن الإيبي نافرين الآلية تحتوي على نفس الدواء وبنفس الجرعات، فكل منها تملك جرعة واحدة. والاختلاف يكون في الجهاز نفسه حسب الحجم وفيما إذا كان يصدر صوتاً أثناء الحقن.

متى يمكنني إعطاء الطفل تركيز الدواء المخصص للبالغين ٠,٣ ملغ بدلاً من التركيز ٠,١٥ ملغ المخصص للصغار؟

بحسب خبرتنا نحن نوصي بأن يتم استخدام محقنة الإيبي نافرين المخصصة للبالغين للطفل عندما يصل وزن الطفل إلى ٢٥ كغ.

هل محاقن الإيبي نافرين ذات التركيز ٠,١٥ ملغ مناسب للرضع الذين يزنون أقل من ١٠ كغ؟

نعم، تعتبر محاقن الإيبي نافرين ذات التركيز ٠,١٥ ملغ بشكل عام الخيار الأفضل للرضع الذين يعانون من التأق.

هل يمكنني إعطاء مضادات الهيستامين وأدوية الاستنشاق للربو بدلاً من مع محاقن الإيبي نافرين الآلية؟

يمكن إعطاء مضادات الهيستامين مثل الزيرتك أو بينادريل أو أدوية الربو الاستنشاقية مع الإيبي نافرين ولكن لا ينبغي أن تعطى بدلاً من الإيبي نافرين لأن هذه الأدوية لا تعالج الأعراض المهددة للحياة الموجودة في التأق؛ فمضادات الهيستامين مفيدة لتخفيف الحكة الجلدية والطفح الجلدي، ولكنها لا تساعد في علاج ضيق التنفس والوزيز وأعراض الجهاز الهضمي أو الصدمة.

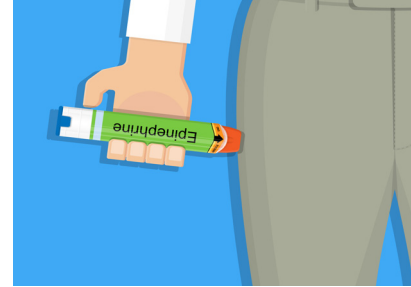
تذكر

١. اتصل برقم الإسعاف في الدوحة ٩٩٩ بعد استخدام حقنة الإيبي نافرين للحصول على الرعاية الطبية اللازمة لمعالجة التأق.
٢. كن على دراية تامة بطريقة استعمال المحقنة وتأكد من أن كل شخص ذات صلة بطفلك (المعلم، مقدم الرعاية الصحية للأطفال، المربية، الأقارب) على دراية تامة بكيفية استخدام المحقنة ومتى يستخدمونها.
٣. عليك التأكد دائماً من تاريخ صلاحية الدواء.
٤. يجب أن تحفظ محقنة الإيبي نافرين في درجة حرارة الغرفة وأن لا توضع في الثلاجة أو تتعرض إلى الشمس والحرارة العالية. ويجب أن تكون المادة الدوائية السائلة الموجودة داخل المحقنة شفافة، وإذا تغير لون الدواء أو أصبح عكراً فيجب عليك الحصول على محقنة جديدة.

خطة العمل الإسعافية لعلاج التأق والحساسية الغذائية:

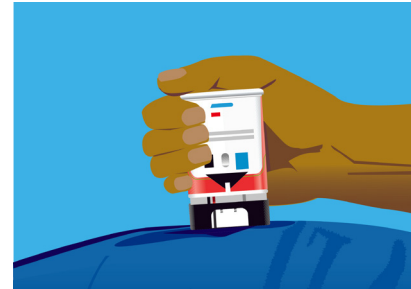
الاسم: _____ المريض لديه حساسية: _____
تاريخ الميلاد: _____ مصاب بالربو: ☐ نعم ☐ لا
الوزن: _____ المصاب بالربو أكثر عرضة للحالة التحسسية الشديدة

لأي من الأعراض الشديدة التالية أعط إيبيني نافرين حالا ، أو إذا كنت متأكدًا من تناول الغذاء المحسس حتى لو لم تكن هناك أعراض حساسية	في حالة الأعراض الخفيفة أعط الإيبيني نافرين مباشرة لأي من الأعراض التالية إذا كان الأطعمة المحسس مشتبها في أكلها
الضم: تورم شديد في اللسان مع / بدون تورم الشفة الأمعاء: إقياءات متكررة أو إسهال شديد الرئة: عسر تنفس ، صفير ، وزيز ، سعال متكرر الجلد: طفح جلدي حاك شروي واحمرار منتشر البلعوم: تضيق الحلق / البحة وصعوبة التنفس القلب: شعوب، زرقة، إغماء، دوار، ضعف نبض الإحساس بأن شيئًا سيئًا سيحدث، قلق توهان	الضم: حكة الفم الأمعاء: غثيان قليل / عدم ارتياح الجلد: طفح شروي قليل وحكة خفيفة الأنف: سيلان أنف و عطاس
ملاحظة: لا تعتمد على مضاد الهيستامين أو الموسعات القصية لعلاج الحالات الشديدة، استعمل الإيبيني نافرين ١. احقن الإيبيني نافرين مباشرة ٢. اتصل بالإسعاف ٩٩٩ وأطلب سيارة إسعاف مع إيبيني نافرين • أعط أدوية إضافية تالية للإيبيني نافرين: مضاد الهيستامين، موسع قصبي إذا المريض لديه ربو. • إذا لم تتحسن الأعراض أو أنها رجعت فأعط جرعة إيبيني نافرين بشرط مرور أكثر من ٥ دقائق على الجرعة السابقة. • أخبر أهل المريض وانقل المريض إلى قسم الطوارئ، حتى لو تحسنت الأعراض فالمريض يجب أن يبقى تحت المراقبة لمدة ٤ ساعات فقد تعود الأعراض مره أخرى.	١. أعط مضاد هيستامين ٢. إبقى مع المريض واخبر أهل المريض ٣. راقب أي تغير في حالة المريض وإذا ساءت الأعراض أعط إيبيني نافرين • إذا كنت في شك أعط إيبيني نافرين في حالة الأعراض الخفيفة. الأدوية و الجرعة • الإيبيني نافرين: نوعه _____ • جرعة الإيبيني نافرين 0.15mg ☐ 0.3mg ☐ • مضاد الهيستامين: _____ • الجرعة لمضاد الهيستامين: _____ • أدوية أخرى: موسعات القصبات إذا كان لديه ربو



طريقة حقن الإيبيني نافرين أو مايسمي الإيبيني بين Epipens

١. استخراج الدواء من علبته
٢. أنزع الغطاء الأزرق فهو غطاء أمان يمنع الجهاز من العمل
٣. إحقن المحقنه من رأسها البرتقالي في منتصف الوجه الخارجي للفخذ
٤. حافظ على الإبرة داخل الفخذ لمدة ١٠ ثواني
٥. أنزع الإبرة وقم بتدليك مكان الحقن.



طريقة استخدام ال Auvi-Q

١. قم بإزالة الغطاء الخارجي لل Auvi-Q وهذا سيفعل جهاز الصوت في المحقنه
٢. أرفع غطاء الأمان الأحمر
٣. ضع الجزء الأسود على منتصف الوجه الخارجي للفخذ
٤. اكبس بشدة وحافظ عليها لمدة ٥ ثوان
٥. أزلها عن الفخذ



طريقة استخدام ال PENEPI JR

١. امسك المحقنه من الجزء الأبيض العريض مع توجيه الزر القابل للضغط والدوران باتجاه الأعلى.
٢. قم بسحب غطاء السلامة البرتقالي.
٣. قم بتدوير الزر البرتقالي العلوي حوالي ٩٠ درجة بنفس اتجاه السهم المرسوم على المحقنه.
٤. احقن المحقنه في الوجه الخارجي من منتصف الفخذ، واضغط على الزر البرتقالي العلوي من المحقنه

التفاعل التحسسي الشديد (التأق)

١٠

عالج المريض قبل الاتصال بالإسعاف لأن أولى علامات الحساسية قد تكون خفيفة ولكن الأعراض قد تتدهور بسرعة

توجيهات أخرى:

الاتصال الاسعافي: ٩٩٩

اسم الطبيب :
رقم التلفون:
اسم الوالدين أو ولي الأمر:
رقم التلفون:

الاتصال الاسعافي الآخر:

الاسم:
العلاقة بالمريض:
رقم التلفون:
الاسم والعلاقة بالمريض:
رقم التلفون: