

Ο νεαρός ασθενής έχει τις κάτωθι αλλεργίες

Όνομα: _____

Ημ. Γέννησης: _____

Ήπια/Μέτρια Αντίδραση:

- Οίδημα χειλέων, προσώπου, οφθαλμών
- Κνησμός/«μυρμήγκιασμα» στοματικής κοιλότητας
- Αίσθημα ήπιου σφίξιματος στο λαιμό
- Κνίδωση ή εξάνθημα δέρματος με κνησμό
- Κοιλιακό άλγος ή έμετος (αυτά μπορεί να είναι σημεία αναφυλαξίας σε μη τροφική αλλεργία)
- Αιφνίδια αλλαγή συμπεριφοράς

Δράσεις:

- Μείνε με τον ασθενή, φώναξε για βοήθεια αν χρειάζεται
- Εντόπισε το σκεύασμα αδρεναλίνης
- Δώσε αντισταμινικό:
(επί εμετού μπορείς να επαναλάβεις τη δόση)
- Τηλεφώνησε γονέα/επείγουσα επαφή
- Μην κάνεις μπάνιο για να ανακουφίσεις τη φαγούρα

Χορήγηση JEXT

(150mcg - 7,5-20 κιλά, 300mcg - >20 κιλά)



Βάλε τη παλάμη σου γύρω από τη Jext και ΤΡΑΒΗΣΕ ΤΟ ΚΙΤΡΙΝΟ ΚΑΠΑΚΙ



ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΕ ΤΟ ΜΑΥΡΟ ΑΚΡΟ στην έξω επιφάνεια του μηρού (με ή χωρίς ρούχα)



ΠΙΕΣΕ ΔΥΝΑΤΑ μέχρι να ακουστεί "κλικ" & διατήρησε στη θέση του για 10 sec



ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΕ τη JEXT και κάνε μασάζ στο σημείο ένεσης για 10 sec



ΔΕΙΤΕ ΤΟ ΒΙΝΤΕΟ

Χορήγηση Neffy

(15-30 kg, >4 ετών || ένας ψεκασμός Neffy 1 mg στο ένα ρουθούνι)
(>30 kg, >4 ετών || ένας ψεκασμός Neffy 2 mg στο ένα ρουθούνι)



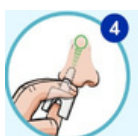
ΑΦΑΙΡΕΣΕ
Αφαιρέστε τη Neffy από τη συσκευασία. Τραβήξτε και ανοίξτε τη συσκευασία για να αφαιρέσετε τη συσκευή ρινικού σπρέι Neffy



ΚΡΑΤΗΣΕ
Κρατήστε τη συσκευή όπως φαίνεται. Κρατήστε τη συσκευή με τον αντίχειρα στο κάτω μέρος του εμβόλου και ένα δάχτυλο σε κάθε πλευρά του ακροφυσίου. Μην τραβάτε ή πιέζετε το έμβολο. Αν τυχόν στάξει η προετοιμασμένη (προ-ψεκασμό) Κάθε συσκευή διαθέτει μόνο 1 ψεκασμό.



ΕΙΣΗΓΓΕ
Εισάγετε το ακροφύσιο σε ένα ρουθούνι μέχρι τα δάχτυλά σας να ακουμπήσουν στη μύτη. Κρατήστε το ακροφύσιο ευθεία μέσα στη μύτη, στραμμένο προς το μέτωπο. Μην στρέψετε (γέρετε) το ακροφύσιο προς το ρινικό διάφραγμα (το τοίχωμα ανάμεσα στα δύο ρουθούνια) ή προς το εξωτερικό τοίχωμα της μύτης.



ΠΙΕΣΕ
Πιέστε σταθερά το έμβολο προς τα πάνω μέχρι να αναπηδήσει και να ψεκαστεί το υγρό μέσα στο ρουθούνι. Μην μιλείτε κατά τη διάρκεια ή μετά τη χορήγηση της δόσης. Αν τυχόν στάξει υγρό από τη μύτη, μπορεί να χρειαστεί να χορηγήσετε δεύτερη δόση Neffy αφού πρώτα ελέγξετε τα συμπτώματα.



ΔΕΙΤΕ ΤΟ ΒΙΝΤΕΟ

Παρακολούθησε για σημεία ΑΝΑΦΥΛΑΞΙΑΣ

(μία πιθανά απειλητική για τη ζωή αλλεργική αντίδραση)

Οι ήπιες & μέτριες αλλεργικές αντιδράσεις δεν εμφανίζονται πάντα πριν την αναφυλαξία (συμπτώματα από το δέρμα και το πεπτικό).

ΠΑΝΤΑ σκέψου την αναφυλαξία, σε **ΑΙΦΝΙΔΙΑ ΔΥΣΚΟΛΙΑ ΣΤΗΝ ΑΝΑΠΝΟΗ** μετά από έκθεση σε γνωστό αλλεργιογόνο.

Αναπνευστικό

- Επίμονος βήχας
- Βράγχος φωνής
- Δυσκολία κατάποσης
- Οίδημα γλώσσας
- Δυσκολία στην αναπνοή
- Θόρυβος στην αναπνοή (συριγμός, σιγμός)

Κυκλοφορικό / Επίπεδο συνείδησης

- Επίμονη ζάλη
- Ωχρότητα ή υποτονία
- Αιφνίδια υπνηλία
- Λυποθυμία /απώλεια συνείδησης

ΑΝ ΕΝΑ Η ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΣΗΜΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΠΑΡΟΝΤΑ:

- 1** **Ξάπλωσε με τα πόδια ανασηκωμένα** (αν έχει δυσκολία στην αναπνοή, ο ασθενής μπορεί να καθίσει)



- 2** **Χρησιμοποίησε την αδρεναλίνη χωρίς καθυστέρηση**

Συσκευή:

Δόση:

- 3** **Κάλεσε το 166 και πες αναφυλαξία**

*****ΕΠΙ ΑΜΦΙΒΟΛΙΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΕ ΤΗΝ ΑΔΡΕΝΑΛΙΝΗ*****

ΜΕΤΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΡΕΝΑΛΙΝΗΣ:

1.Μείνε με τον ασθενή μέχρι να έρθει το ασθενοφόρο, **ΜΗ τον σηκώνεις όρθιο**.

2.Τηλεφώνησε γονέα/επείγουσα επαφή. Αν είσαι μόνος σου, τηλεφώνησε σε ένα φίλο ή συγγενή και ζήτα του να έρθει.

3.Επί μη βελτίωσης σε 5', χρησιμοποίησε τη 2η συσκευή αδρεναλίνης

Ξεκίνα αναζωογόνηση αν δεν υπάρχουν σημεία ζωής

Μετά την αναφυλαξία, συστήνεται παρακολούθηση στο νοσοκομείο

Επιπλέον οδηγίες: Αν συριγμός/δύσπνοια λόγω αλλεργικής αντίδρασης, ΧΟΡΗΓΗΣΕ ΠΡΩΤΑ ΑΔΡΕΝΑΛΙΝΗ και μετά το βρογχοδιασταλτικό (Aerolin 4-6 puffs)

Επείγουσα επικοινωνία με:

1) Όνομα _____



2) Όνομα _____



Γονική συναίνεση: δια του παρόντος εγγράφου εγκρίνω τη χορήγηση των φαρμάκων που περιγράφονται στο παρόν πλάνο δράσης από το προσωπικό του σχολείου (σχολικός νοσηλεύτης).

Υπογραφή _____

Όνομα _____

Ημερομηνία _____

Αυτό είναι ένα ιατρικό έγγραφο που πρέπει να συμπληρωθεί από ιατρό. Δε θα πρέπει να αλλάζει χωρίς άδεια. Αυτό το έγγραφο παρέχει ιατρικές πληροφορίες για το σχολείο/γονέα ώστε να χορηγήσει την αδρεναλίνη μέσω της συσκευής που έχει συνταγογραφηθεί, αν χρειαστεί. Στη διάρκεια ταξιδιού θα πρέπει να μεταφέρεται στην χειραποσκευή ή στον ασθενή και **ΟΧΙ** στις αποσκευές. Το πλάνο δράσης και η ιατρική εξουσιοδότηση για να φέρουν επείγουσα αυτοεπιτιμωμένη αδρεναλίνη έχει ετοιμαστεί από τον

Υπογραφή και όνομα.....

Νοσοκομείο/Κλινική.....



Ημερομηνία.....