



Οδηγίες για ασθενείς με Μαστοκυττάρωση

Αντιμετώπιση Αναφυλαξίας

Εάν ο ασθενής παρουσιάζει κνίδωση, κοιλιακό άλγος, εμέτους, δύσπνοια, συριγμό, υπόταση, χορηγήστε:

- inj. **ANAPEN** (αδρεναλίνη) 0.3cc ενδομυϊκά (0,1cc για παιδιά <12 ετών) και επανάληψη κάθε 5λεπτά (μέχρι 3φορές) εάν ΑΠ<90 mmhg
- tb. Xozal (λεβοσετιριζίνη): 5mg κάθε 2-4ώρες
- tb. Peptan (φαμοτιδίνη) 20mg
- inj. Solumedrol (μεθυλπρεδνιζολόνη): 40mg ενδοφλέβια
- Ρινικό οξυγόνο (6-8 lt/h)
- Neb/inh.AEROLIN (αλβουτερόλη), 4puffs ή 1 amb 5mg σε nebulizer

Προθεραπεία για χειρουργικές/οδοντιατρικές επεμβάσεις ή απεικονιστικό έλεγχο με χρήση σκιαγραφικών.

Χορηγήστε 12 και 1 ώρα πριν:

- Tb. Medrol 40mg (2 & 1/2 tabl 16mg)
- Tb. Xozal 5mg
- Tb. Peptan 20mg
- Tb. SINGULAIR 10mg (μόνο 1 δόση, 1 ώρα πριν)

Αποφυγή

- Ασπιρίνης και των Μη Στεροειδών Αντιφλεγμονωδών (εκτός όσων ήδη ανέχεται)
- Μορφίνη και παραγώγων κωδεΐνης
- Βανκομικίνη

Χορήγηση με ασφάλεια

- Παρακεταμόλη
- Τοπικά αναισθητικά όπως λιδοκαΐνη με προθεραπεία

Τα παραπάνω είναι γενικές προτεινόμενες οδηγίες. Ο κάθε ασθενής θα πρέπει να ακολουθεί το εξατομικευμένο πλάνο που του έχει συστήσει ο θεράπων ιατρός.

Για οποιαδήποτε απορία παρακαλώ επικοινωνήστε (2105832450) με το Ιατρείο Μαστοκυττάρωσης και Συνδρόμων Ενεργοποίησης των Μαστοκυττάρων της Μονάδας Αλλεργιολογίας του Π.Γ.Ν. "ΑΤΤΙΚΟΝ"