

## LINEE GUIDA PER UN INTERVENTO CON FARMACO SALVAVITA IN CASO DI SHOCK ANAFILATTICO

Lo shock anafilattico è una sindrome clinica reversibile e irreversibile, causata da esposizione ad allergeni diversi, in soggetti precedentemente sensibilizzati alla stessa sostanza.

Si verifica una liberazione massiva di mediatori chimici vasoattivi, che provocano un aumento della permeabilità dei capillari sanguigni con una insufficienza circolatoria acuta.

Quali **SINTOMI** può presentare il bambino in caso di assunzione di alimenti che contengono la sostanza a cui è allergico: (cioè manifestazioni di una ANAFILASSI)

- Formicolio alla bocca e sensazione di lingua grossa
- Arrossamento cutaneo (eritema, edema, prurito), congestione al volto
- Prurito e orticaria
- Labbra ingrossate (“a tapiro”)
- Colorito bluastrò delle labbra e del letto ungueale
- Raucedine, stridore laringeo, difficoltà a deglutire, mancanza d’aria
- Ansia, debolezza, vomito
- Senso di oppressione alla gola
- Crampi addominali
- Ipotensione e collasso

Ovviamente non **compariranno tutti i sintomi suddetti**, ma alcuni di quelli su scritti devono mettere in allarme ed attivare le **MODALITA' DI SOCCORSO** come concordato

- 1) Una insegnante rimane con il bambino, allerta le colleghe, tranquillizza il bambino e non lo lascia mai solo.
- 2) Gli altri bambini vanno allontanati e tranquillizzati.
- 3) Una seconda insegnante va a prendere l’ **ADRENALINA FASTJEKT**, conservata in un **luogo noto ed accessibile a tutti (insegnanti e ausiliari)**
- 4) Una persona (insegnante/ausiliario) informa il **Suem 118** (per eventuali consigli o per intervento se lo shock anafilattico appare importante) e i genitori (tenere i numeri di telefono a portata!)
- 5) Se i sintomi su segnalati sono chiari ( ad esempio l'ansia, la difficoltà di respiro, la raucedine, il formicolio in bocca, ecc.) procedere alla iniezione dell'Adrenalina Fastjekt junior, come dimostrato praticamente e come risulta dai moduli allegati.
- 6) Non sono segnalati effetti collaterali da adrenalina intramuscolare, tanto che se la crisi anafilattica non si risolve, dopo 20' si può ripetere la dose!