



Interwencja w anafilaksji u dzieci – doświadczenia z jednego ośrodka

Izabela Tarczoń¹, Urszula Jedynek-Wąsowicz², Grzegorz Lis², Tomasz Tomasiak², Piotr Brzyski³,
Ewa Cichocka-Jarosz²

¹ "Przylądek Zdrowia", Kraków, Polska

² Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum, Kraków, Polska,

³ "Dziupla" Statistical Analysis, Kraków, Polska

Wprowadzenie

W anafilaksji liczy się szybkość i poprawność interwencji medycznej. Do zagadnienia tego odnoszą się systematycznie aktualizowane wytyczne.

Cel

Celem pracy jest analiza danych dotyczących interwencji u dzieci z anafilaksją, na podstawie doświadczeń jednego ośrodka pediatrycznego o trzecim stopniu referencyjności.

Metodyka

Zwalidowany kwestionariusz on-line stosowany do gromadzenia danych w ramach współpracy z Europejskim Rejestrem Anafilaksji. Materiał: 86 dzieci (60 chłopców, 70%) po epizodzie anafilaksji w wieku 5/12 – 17 lat hospitalizowanych w Oddziale Pulmonologii, Alergologii i Dermatologii USD w latach 2015-2017.

Wyniki

U 9 dzieci (10%) pierwsza pomoc była udzielona przez osobę niemedyczną, głównie członka rodziny, a u 52 dzieci (60%) przez personel medyczny, u 23 dzieci (27%) początkowo przez osobę niemedyczną, a następnie przez personel medyczny, 2 dzieci (3%) nie otrzymało leczenia. Tylko u 2 (2%) dzieci osoba niemedyczna podała adrenalinę w pierwszej linii interwencji, a u 23 (27%) dzieci adrenalina została podana przez personel medyczny. Czwooro dzieci (5%) wymagało podania drugiej dawki adrenaliny. Sześćdziesiąt siedem (78%) dzieci wymagało hospitalizacji, w tym 4 (5%) w OIT. Dzieci, które dostały adrenalinę były starsze (śr. 10,1±4,6 roku), w stosunku do dzieci nie otrzymujących adrenaliny (śr. 7,4±4,6 roku, p=0,016). Nie było różnicy w częstotliwości użycia adrenaliny pomiędzy dziećmi uczulonymi na pokarmy i uczulonymi na jad owadów. Bezpośrednio po epizodzie anafilaksji 29 dzieci (34%) miało przepisaną adrenalinę. W późniejszym okresie 11 dzieci (13%) otrzymało receptę na adrenalinę od lekarza POZ, a 40 (47%) od alergologa.



Wnioski

1. Częściej pierwszej pomocy w anafilaksji u dzieci udziela personel medyczny. Dzieci, które otrzymały adrenalinę były starsze.
2. Po epizodzie anafilaksji jedynie około 1/3 dzieci jest zabezpieczana w adrenalinę przez lekarza udzielającego pierwszej pomocy.

Autorzy deklarują brak konfliktu interesów w odniesieniu do omawianego zagadnienia.