

FLUXOGRAMA PARA ATENDIMENTO DE REAÇÃO ANAFILÁTICA NO AMBULATÓRIO DE QUIMIOTERAPIA DO CÊO

ANAFILAXIA= RECONHECIMENTO PRECOZE + NÃO RETARDAR ADRENALINA IM

INÍCIO AGUDO (MINUTOS OU ALGUMAS HORAS)

PELE E MUCOSAS:

- PRURIDO (COCEIRA)
- ERITEMA CUTÂNEO (VERMELHIDÃO NA PELE)
- ANGIOEDEMA (LÁBIOS, ORELHAS, PÁLPEBRAS)

RESPIRATÓRIOS:

- APERTO NA GARGANTA
- DIFICULDADE PARA DEGLUTIR
- DIFICULDADE PARA RESPIRAR
- SIBILOS
- BRONCOESPASMOS

CIRCULATÓRIOS:

- HIPOTENSÃO
- CHOQUE



NA PRESENÇA DE PELO MENOS 1 DOS SINAIS E SINTOMAS DE PELE E MUCOSAS, DEVE-SE IMEDIATAMENTE:

- INTERROMPER A INFUSÃO;
- COMUNICAR ENFERMEIRO E MÉDICO PLANTONISTA;
- TRATAMENTO COM ANTI-HISTAMÍNICO CONFORME CONDUTA MÉDICA;
- OBSERVAR PERMEABILIDADE DAS VIAS AÉREAS;
- SE SaO₂ < 94% ⇒ OFERTA SUPLEMENTAR DE OXIGÊNIO
- ACESSO VENOSO
- CHECAR PA, FC e FR.

SINAIS E SINTOMAS EM DOIS DOS TRÊS GRUPOS DIFERENTES, LISTADOS ANTERIORMENTE, ANAFILAXIA MODERADA A GRAVE:

- ADRENALINA IM (Apresentação da ampola: 1mg/ml)
- ANTI- HISTAMÍNICOS
- CORTICOSTERÓIDES SISTÊMICOS
- BRONCODILATADOR INALADO
- REPOSIÇÃO VOLÊMICA

* conforme conduta médica.

ABCDE PRIMÁRIO:

- A- Via **A**érea: Suporte/ Verificar sinais de obstrução
- B- **B**oa respiração: Assistência e Verificar SaO₂ (se <94% ⇒ oferta suplementar de oxigênio)
- C- **C**irculação: Monitorar PA e perfusão
- D- **D**isfunção: Consciente x Não Consciente/ Agitação x Letargia
- E- **E**xposição: Ver temperatura e lesões de pele

Nota: Alterações cutâneas podem estar AUSENTES durante a hipotensão.



FLUXOGRAMA PARA ATENDIMENTO DE REAÇÃO ANAFILÁTICA

Emissão: 03/2024

Vigência: 2 anos

Página 1