

तीव्रग्रहिता (एनाफ़िलैक्सिस, ANAPHYLAXIS) के लिए प्राथमिक चिकित्सा उपचार

एनाफ़िलैक्सिस एक गंभीर ऐलर्जिक प्रतिक्रिया है जो जान लेवा भी हो सकती है। इसे हमेशा एक ऐसी चिकित्सा संबंधी आपात-स्थिति मान कर चलना चाहिए जिसमें तुरंत उपचार की आवश्यकता होती है। एनाफ़िलैक्सिस के अधिकतर केस तब होते हैं जब किसी गंभीर ऐलर्जी से पीड़ित व्यक्ति उस पदार्थ से प्रभावित होता है जिससे उसे ऐलर्जी है (आमतौर पर कोई खाद्य-पदार्थ, कीड़ा या दवा)।

हल्के से ले कर मध्यम गंभीरता की ऐलर्जिक प्रतिक्रिया

कुछ स्थितियों में एनाफ़िलैक्सिस होने से पहले हल्के से ले कर मध्यम गंभीरता की ऐलर्जिक प्रतिक्रिया के चिन्ह उभर आते हैं:

- चेहरे, ओंठों व आँखों में सूजन होना
- त्वचा पर पिप्ती या चकते होना
- मुँह में झुनझुनी होना
- पेट में दर्द, उल्टी आना (अधिकतर ऐलर्जी होने वाले पदार्थों के यह हल्के से मध्यम गंभीरता के ऐलर्जिक प्रतिक्रिया के चिन्ह हैं, पर कीड़ों से ऐलर्जी होने पर यह एनाफ़िलैक्सिस के चिन्ह हैं)।

कार्यवाही

- कीड़ों से ऐलर्जी होने पर यदि डंक दिखता है तो उसे निकाल दें [पर किल्लियाँ (ticks) न हटाएँ]
- प्रभावित व्यक्ति के साथ ही रहें और मदद के लिए किसी को बुलाएँ
- यदि कोई दवा डॉक्टर ने पहले से बताई हुई है तो वह दें [हल्के से मध्यम गंभीरता के ऐलर्जिक प्रतिक्रिया के इलाज के लिए ऐन्टीहिस्टमिन (antihistamines) दी जा सकती है, पर यदि एनाफ़िलैक्सिस हो जाता है तो केवल ऐड्रानलीन (adrenaline) ही उचित दवा है
- यदि ऐड्रानलीन लगाने का स्वचालित इन्जेक्टर (adrenaline autoinjector) पास में है तो उसे लाएँ (एनाफ़िलैक्सिस के उपयोग करने की सलाह में निर्देश दिए गए हैं, इसे हमेशा **adrenaline autoinjector** के साथ रखना चाहिए)
- पीड़ित व्यक्ति के माता-पिता/संरक्षक या अन्य आपात सहायता से संपर्क करें।

एनाफ़िलैक्सिस (गंभीर ऐलर्जिक प्रतिक्रिया)

इस चीज़ का लगातार ध्यान रखें कि पीड़ित व्यक्ति को नीचे दिए गए एनाफ़िलैक्सिस (गंभीर ऐलर्जिक प्रतिक्रिया) के लक्षणों में से तो कोई नहीं हैं:

- साँस लेते समय कठिनाई या आवाज़ होना
- जीभ पर सूजन होना
- गले में सूजन /तनाव होना
- बोलने में कठिनाई होना और/या बैठी हुई आवाज़ होना
- साँस चलना या लगातार खँसी आना
- बेहोश हो जाना और/या एकाएक गिर जाना
- पीला पड़ जाना या अस्थिर रहना (छोटे बच्चों में)

कार्यवाही

- यदि उपलब्ध है तो **adrenaline autoinjector** लगाएँ (एनाफ़िलैक्सिस के ASCIA उपयोग करने की सलाह में निर्देश दिए गए हैं, जो हमेशा **adrenaline autoinjector** के साथ रखे होते हैं)
- **एम्ब्यूलैन्स को बुलाएँ** (टेलीफ़ोन ऑस्ट्रेलिया में 000, न्यूजीलैंड में 111 या मोबाइल से 112)
- **बीमार व्यक्ति को सीधा लिटा दें और पांव ऊँचे कर दें** – यदि साँस लेने में कठिनाई हो तो बैठने दें पर खड़ा न होने दें
- पीड़ित व्यक्ति के माता-पिता/संरक्षक या अन्य आपात सहायता से संपर्क करें
- यदि 5 मिनट तक कोई असर नहीं होता तो ऐड्रानलीन की एक और खुराक दे सकते हैं (जब एक और **adrenaline autoinjector** आपके पास हो तो)।

जब आपको ज़रा सा भी शक हो तो **adrenaline autoinjector** दें

हृदयफुफ्फुसीय चिकित्सा (CPR) उस समय आरम्भ करें जब व्यक्ति कोई भाव व्यक्त न करें व ठीक से साँस न ले रहा हो।

यदि आप निर्णय न ले सकें कि यह दमा है या एनाफ़िलैक्सिस, तो पहले **adrenaline autoinjector** लगाएँ और उसके बाद दमे का इलाज करें।

- ऐड्रानलीन से जान बचाई जा सकती है और उसका प्रयोग तुरंत करना आवश्यक है। ऐड्रानलीन का प्रयोग न करना या उसमें देर करने से तबीयत अधिक बिगड़ सकती है या मौत भी हो सकती है। इसी कारण एनाफ़िलैक्सिस ASCIA उपयोग करने की सलाह में दिए गए निर्देशों में पहला कदम है **adrenaline autoinjector** देना। यदि **adrenaline autoinjector** देने से पहले हृदयफुफ्फुसीय चिकित्सा (CPR) दी जाती है तो यह खतरा रहता है कि ऐड्रानलीन देने में देर होती है या वह दी नहीं जाती।
- आमतौर पर **एम्ब्यूलैन्स** में पराचिकित्सक द्वारा रोगी को ऑक्सीजन दी जाती है।
- एनाफ़िलैक्सिस होने के बाद अस्पताल में **चिकित्सकों** द्वारा 4 घंटे के लिए रोगी पर **कड़ी नज़र रखने** की हम सिफ़ारिश करते हैं।
- ऑस्ट्रेलिया व न्यूजीलैंड में उपलब्ध **adrenaline autoinjector** है EpiPen व Anapen। आमतौर पर 1 से 5 वर्ष के बच्चों को EpiPen व Anapen का Junior रूप दिया जाता है।

© ASCIA 2014 एनाफ़िलैक्सिस के विषय में अधिक जानकारी के लिए ASCIA की वेबसाइट www.allergy.org.au पर देखें।

ASCIA, ऑस्ट्रेलिया व न्यूजीलैंड में नैदानिक रोग-प्रतिरक्षा वैज्ञानिकों व ऐलर्जी विशेषज्ञों का प्रमुख व्यवसायिक निकाय है।