Hindi

ascia

australasian society of clinical immunology and allergy

तीव्रग्रहिता (ऐनाफ़िलेक्सिस) के लिए प्राथमिक सहायता द्वारा इलाज करना

(FIRST AID TREATMENT FOR ANAPHYLAXIS)

तीव्रग्रहिता (ऐनाफ़िलेक्सिस) बहुत ही गम्भीर प्रकार की एलर्जी की प्रतिक्रिया होती है जो कि जान लेवा भी हो सकती है। ऐनाफ़िलेक्सिस को हमेशा एक मेडिकल आपातस्थिति समझना बहुत ज़रूरी है और इसका इलाज तुरन्त किया जाना चाहिए। ऐनाफ़िलेक्सिस के अधिकाँश मामले तब घटित होते हैं जब ऐसे किसी व्यक्ति जिसे पहले से ही एलर्जी पैदा करने वाले किसी तत्व से गम्भीर एलर्जी होती है, वह उस तत्व की चपेट में आता है (आमतौर पर खाद्यपदार्थ, कीड़े-मकौड़े या दवा)।

मन्द से मध्यम एलर्जी की प्रतिक्रिया

कुछ मामलों में ऐनाफ़िलेक्सिस होने से पहले मन्द से मध्यम एलर्जी की प्रतिक्रिया होती है:

- मुँह, ओंठ व आँखों का सूजना
- त्वचा पर पित्ती या चकत्ते होना
- मुँह में सिहरन होना
- पेट में दर्द, उल्टी आना (यह अधिकाँश एलर्जी पैदा करने वाले तत्वों के प्रति मन्द से मध्यम एलर्जी की प्रतिक्रिया के लक्षण हैं, पर कीड़े-मकौड़ों से होने वाली एलर्जी में यह ऐनाफ़िलेक्सिस के लक्षण होते हैं)।

क्या करना चाहिए

- कीड़े-मकौड़ों से होने वाली एलर्जी के लिए यदि डंक लगने की जगह दिखाई देती है तो डंक को निकाल दें [पर चिचड़ी (टिकस) को न निकालें]
- इस व्यक्ति के साथ रहें और मदद के लिए फ़ोन करें
- यदि व्यक्ति को पहले से ही दवा बताई गई है तो वह दवा दें (जबकि, मन्द से मध्यम एलर्जी की प्रतिक्रिया होने पर ऐसी ऐन्टीहिस्टामिन का उपयोग कर सकते हैं जिससे नींद नहीं आती है पर यदि स्थिति ऐनाफ़िलेक्सिस में बदल जाती है तो केवल एड्रीनैलिन ही एक उपयुक्त दवा है)
- यदि उपलब्ध है तो **एड्रीनैलिन ऑटोइन्जेक्टर** (adrenaline autoinjector) ढूँढें (ऐनाफ़िलेक्सिस के ASCIA की कार्यविधि की योजना (**ASCIA Action Plan**) में निर्देश शामिल हैं, जो एड्रीनैलिन ऑटोइन्जेक्टर के साथ रखे जाने चाहिए)
- माता-पिता या अन्य आपातकालीन सहायता से संपर्क करें।

ऐनाफ़िलेक्सिस (एलर्जी की गम्भीर प्रतिक्रिया)

ध्यान देते रहें कि ऐनाफ़िलेक्सिस के नीचे दिए गए लक्षणों में से तो कोई नहीं हो रहा है (एलर्जी की गम्भीर प्रतिक्रिया):

- साँस लेने में मुश्किल होना/आवाज़ आनी
- जीभ में सूजन होना
- गले में सूजन/खिंचाव
- बोलने में कठिनाई होना व/या बैठी हुई आवाज़ में बोलना
- साँस में घरघराहट या लगातार खाँसी आना
- लगातार चक्कर आना या गिर जाना
- ज़र्द व पिलपिला हो जाना (छोटे बच्चों में)

क्या करना चाहिए

- **व्यक्ति को सीधा लिटा दें – यदि साँस लेने में कठिनाई हो तो बैठने दें – उनको खड़ा न होने दें या चलने न दें**
- यदि उपलब्ध है तो **एड्रीनैलिन ऑटोइन्जेक्टर** (adrenaline autoinjector) दें (ऐनाफ़िलेक्सिस के ASCIA की कार्यविधि की योजना (**ASCIA Action Plan**) में उसके उपयोग करने के निर्देश शामिल हैं, जो एड्रीनैलिन ऑटोइन्जेक्टर के साथ रखे जाने चाहिए)
- **ऐमब्यूलेंस को फ़ोन करें** (ऑस्ट्रेलिया में 000 पर फ़ोन करें, न्यूज़ीलैंड में 111 पर फ़ोन करें)
- माता-पिता या अन्य आपातकालीन सहायता से संपर्क करें
- यदि 5 मिनिट में कोई असर न हो तो एड्रीनैलिन की अतिरिक्त ख़ुराक दी जा सकती हैं (जब अतिरिक्त एड्रीनैलिन ऑटोइन्जेक्टर उपलब्ध हो तो)।

यदि आपको शक हो तो एड्रीनैलिन ऑटोइन्जेक्टर दें।
यदि व्यक्ति में कोई प्रतिक्रिया न होती हो और वह सामान्य रूप से साँस नहीं लेता हैं तो सी.पी.आर. (CPR) आरम्भ कर दें।
यदि आप समझ नहीं पाते कि दमे का फिट है या ऐनाफ़िलेक्सिस तो एड्रीनैलिन ऑटोइन्जेक्टर पहले दें और दमे की दवा बाद में दें।

टिप्पणी: (Note:)

- **एड्रीनैलिन जान बचाती है और इसका तुरन्त उपयोग करना अनिवार्य है। एड्रीनैलिन को न देने या उसको देने में विलम्ब करने से इसका परिणाम बिगड़ जाता है या मृत्यु हो सकती है।** इसलिए ऐनाफ़िलेक्सिस के ASCIA की कार्यविधि की योजना (ASCIA Action Plan) में एड्रीनैलिन ऑटोइन्जेक्टर का उपयोग करना पहला निर्देश है। यदि एड्रीनैलिन ऑटोइन्जेक्टर के उपयोग से पहले हृदय को पुनः होश में लाने के लिए कार्डियो-पल्मोनरी रिससिटेशन (CPR) दी जाती है तो यह ख़तरा होता है कि एड्रीनैलिन देने में विलम्ब होगा या नहीं दी जाएगी।
- **ऐमब्यूलेंस में** पराचिकित्सकों द्वारा आमतौर पर रोगी को ऑक्सीजन दी जाएगी।
- यह सलाह दी जाती है कि ऐनाफ़िलेक्सिस के बाद **मेडिकल निगरानी** के लिए रोगी को अस्पताल में कम से कम 4 घंटे के लिए रखा जाना चाहिए।
- ऑस्ट्रेलिया व न्यूज़ीलैंड में जो **एड्रीनैलिन ऑटोइन्जेक्टर** उपलब्ध हैं उनमें EpiPen® व EpiPen® Jr..शामिल हैं। EpiPen Jr आमतौर से 1 से 5 वर्ष की आयु के बच्चों के लिए प्रिस्क्राइब की जाती है।

© ASCIA 2015 ऐनाफ़िलेक्सिस के बारे में अधिक जानकारी के लिए www.allergy.org.au देखें, यह ASCIA की वेबसाईट है। ASCIA, ऑस्ट्रेलिया व न्यूज़ीलैंड में नैदानिक प्रतिरक्षा विज्ञान/ऐलर्जी विशेषज्ञों का चोटी का व्यवसायिक संगठन है।

अस्वीकरण
यह तथ्य पत्रक शिक्षा प्रयोजनों के लिये ही है। अंग्रेजी से सही अनुवाद सुनिश्चित करने के लिये हर प्रयास किया गया है. भाषा अनुवाद एक बहुत जटिल काम है और कुछ भाषाओं में सटीक अनुवाद प्राप्त करना मुश्किल हो सकता है। यह सुनिश्चित करने के लिये कि यह जानकारी आपके बच्चे के लिये उपयुक्त है. अपने डॉक्टर या पेशेवर स्वास्थ्य कार्यकर्ता से परामर्श करें।

Translated by the WSLHD Translation Service July 2015