

過敏性休克急救措施

過敏性休克是一種嚴重過敏疾病。由於它可能導致生命危險，所以必須總是作為緊急醫療事件處理，為患者實施急救。在大多數情況下，一名嚴重過敏症患者接觸了會使他們過敏的過敏原之後（通常是食物、昆蟲或藥物）便會引起過敏性休克發生。

輕微至中等的過敏反應

在部分病例中，過敏性休克發生前會出現一些輕微至中等的過敏反應症狀：

- 臉部、嘴唇和眼睛腫脹；
- 皮膚出疹或出現條痕；
- 嘴發麻；
- 胃痛和嘔吐（大部分過敏原會引發這些輕微至中等的過敏症狀；但是如果是對昆蟲過敏，這些則是過敏性休克的症狀）。

行動措施

- 如是昆蟲導致過敏，在能看見的情況下拔除蟲刺（但不要拿掉蟲子）；
- 不要離開患者，同時呼救；
- 如有處方的藥物，立即使用（雖然抗組織胺類藥物 [antihistamines] 可以用於治療輕微至中等程度的過敏反應，但是如果發作至過敏性休克，則腎上腺素 [adrenaline] 是唯一合適的藥物）；
- 如有**腎上腺素自動注射器**，找到後準備使用。（應與注射器存放在一起的《過敏性休克急救護計劃》上有使用指示）；
- 聯絡家長/監護人或其他緊急聯絡人。

過敏性休克症（嚴重過敏反應）

繼續觀察是否有下列過敏性休克症（嚴重過敏反應）的症狀：

- 呼吸困難/有雜聲；
- 舌頭腫脹；
- 喉頭腫大/綳緊；
- 說話困難以及/或聲音嘶啞；
- 喘鳴或咳嗽不止；
- 失去知覺以及/或虛脫；
- 膚色蒼白，肢體無力（會在年幼兒童身上出現）。

行動措施

- 如有**自動注射器**，為他們注射腎上腺素。（應與注射器存放在一起的 ASCIA 《過敏性休克急救護計劃》上有使用指示）；
- 呼叫救護車（澳洲撥打 000，新西蘭撥打 111，使用手機撥打 112）；
- 把患者躺平，雙腿抬高。如呼吸困難，可坐起但不要站立；
- 聯絡家長/監護人或其他緊急聯絡人；
- 如患者 5 分鐘後沒有反應，可能需要再次注射腎上腺素（如有更多的腎上腺素自動注射器）。

如有疑惑，選擇注射腎上腺素

如患者沒有反應或呼吸出現不正常，立即實施心肺復蘇搶救（CPR）。

如不能確定是哮喘病還是過敏性休克症，首先用自動注射器注射腎上腺素，讓后再使用哮喘緩解劑。

- **腎上腺素可以挽救生命，必須立即使用。不予注射或耽誤注射腎上腺素會導致病況惡化甚至死亡。**
注射腎上腺素被列在 ASCIA 《過敏性休克急救護計劃》第一條就是這個原因。如在此之前實施心肺復蘇搶救（CPR），則有可能會延遲或忽略注射腎上腺素。
- 在救護車中，急救人員通常會為患者灌輸氧氣。
- 過敏性休克症發作後，患者需要至少留院**接受醫療觀察**四小時，這是通常的建議。
- 腎上腺素自動注射器在澳洲和新西蘭通常稱為 EpiPen 和 Anapen。幼兒專用 EpiPen 和 Anapen 通常由醫生處方，供 1 歲至 5 歲的幼兒專用。