

过敏性休克的诊断和急救

江苏省盛泽医院急诊科 徐文俊



CONTENTS

目录

01

概念

02

免疫机理

03

病理生理

04

临床表现

05

临床诊断与鉴别诊断

06

过敏性休克的急救

01

概念

过敏性休克（anaphylaxis, anaphylactic shock）是外界某些抗原性物质进入已致敏的机体后，通过免疫机制在短时间内发生的一种强烈的多脏器受累症候群。

01概念



认识与现况

基层医生对过敏性休克的早期识别和诊治也存在一些认识的误区和处置不当，多选择抗组胺药物和皮质激素治疗而不是首选肾上腺素，导致一部分病人延误治疗。



不良后果

由于过敏性休克导致死亡，引起医疗纠纷的时有发生！



重要性

一线医生、基层医生和社区医生应对过敏性休克引起高度重视！
了解过敏性休克的急救知识，特别是肾上腺素的正确和及时使用。

01概念

常见过敏原

抗生素类：青霉素类、头孢菌素，
局麻药：普鲁卡因，
含碘造影剂。

药物



昆虫叮咬

蜂毒

异种蛋白：海产品，
豆类、牛奶、蛋类，
坚果。

食物



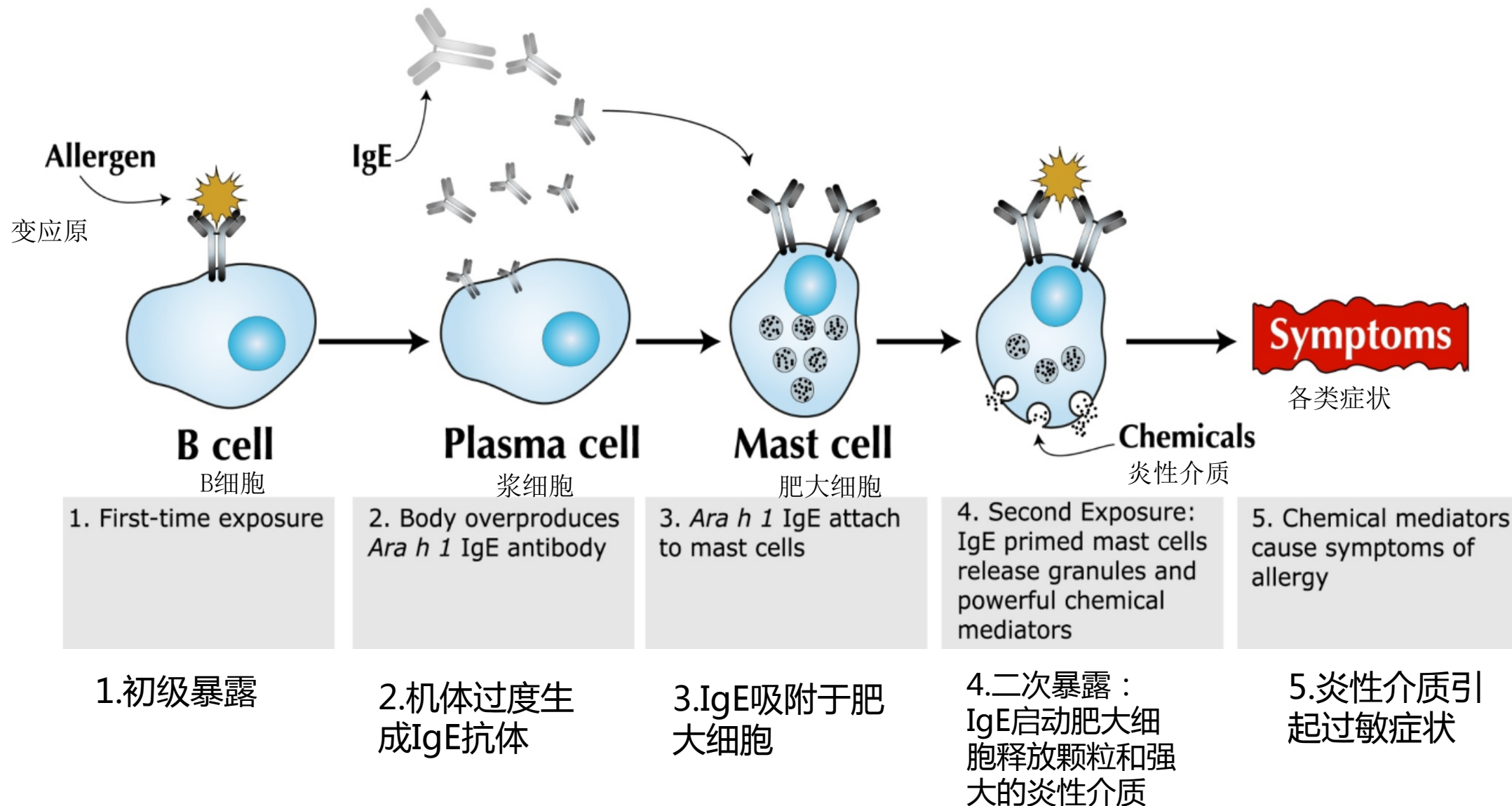
生物制品

悬浮红细胞、血浆、免疫球蛋白、酶类。

02

免疫机理

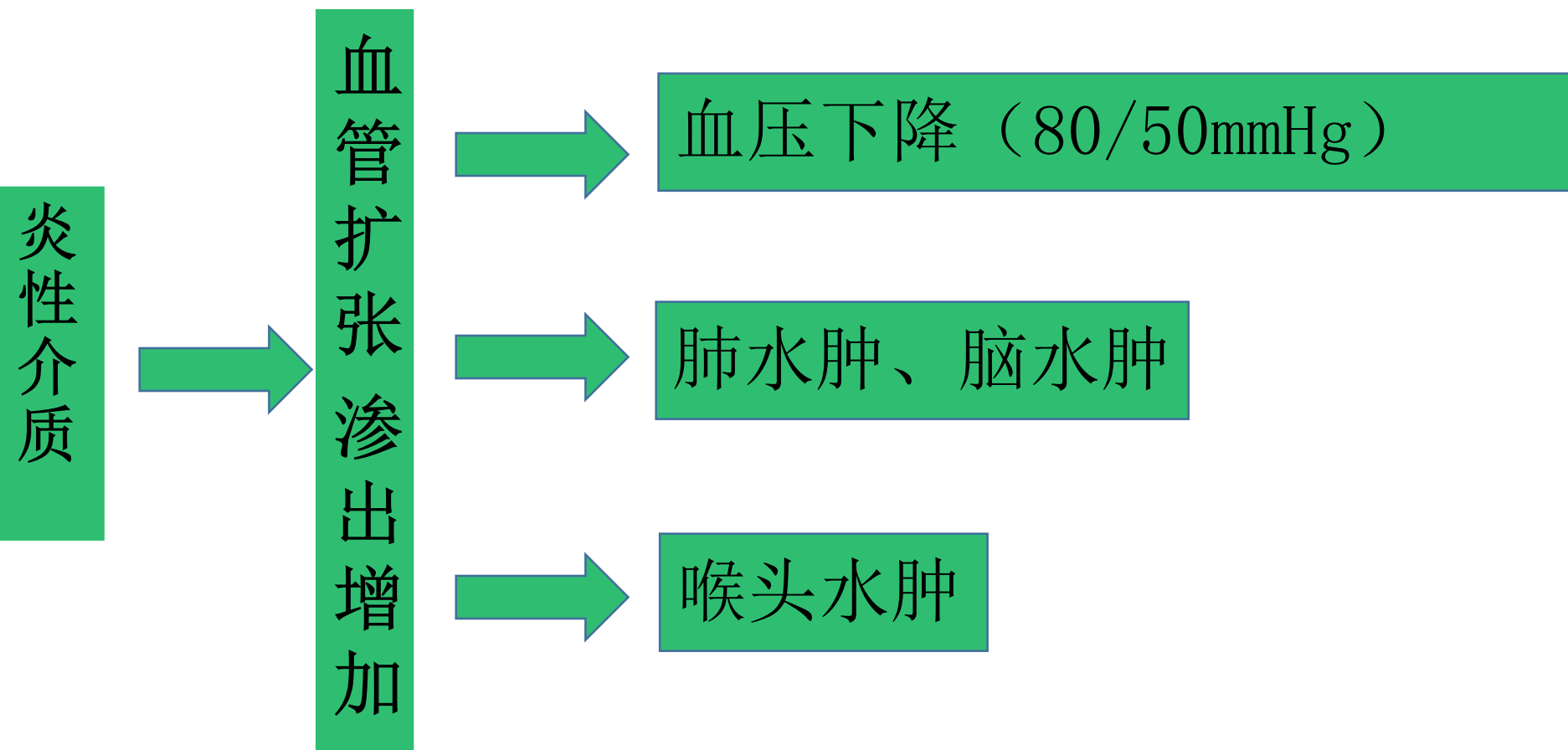
02 免疫机理



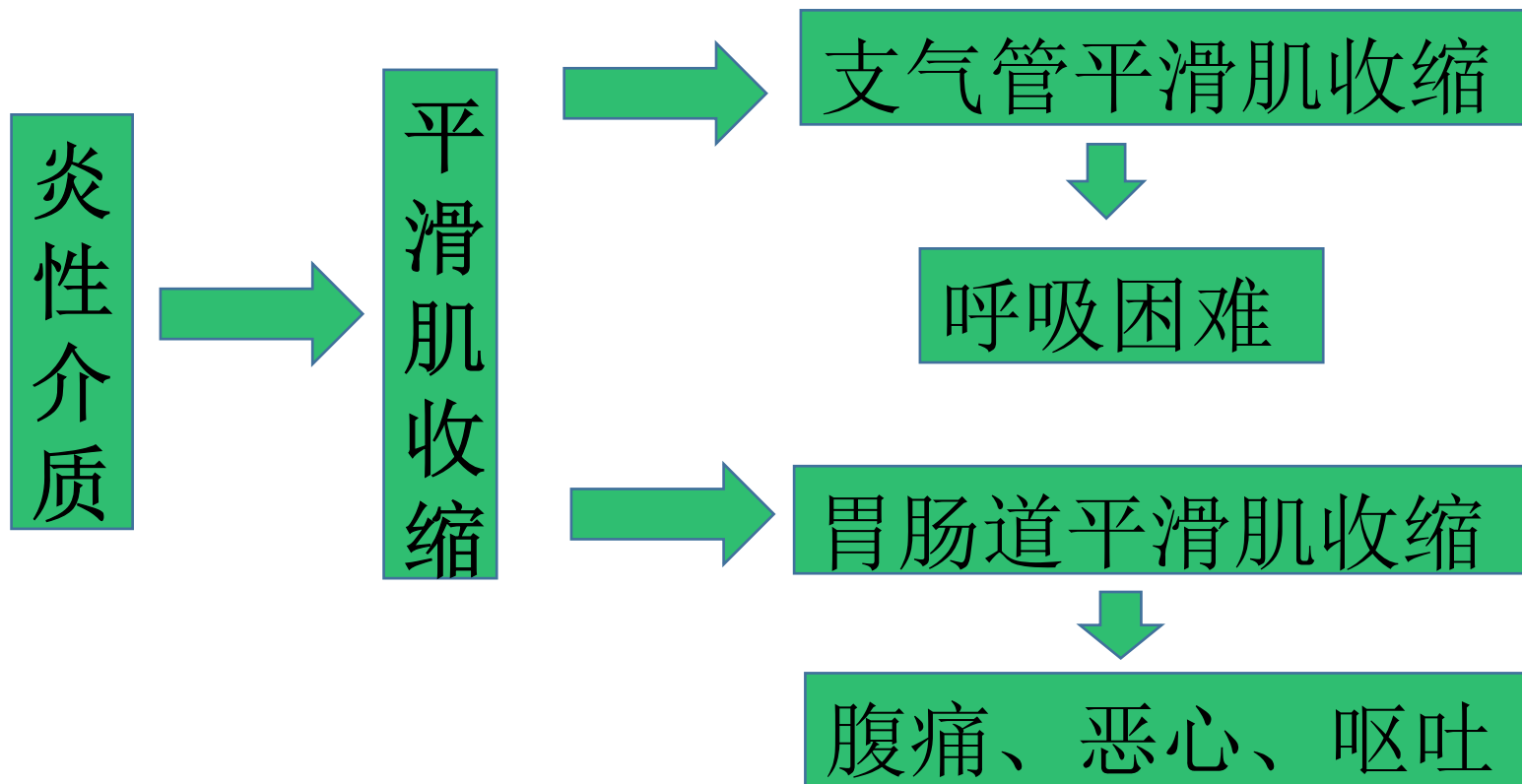
03

病理生理

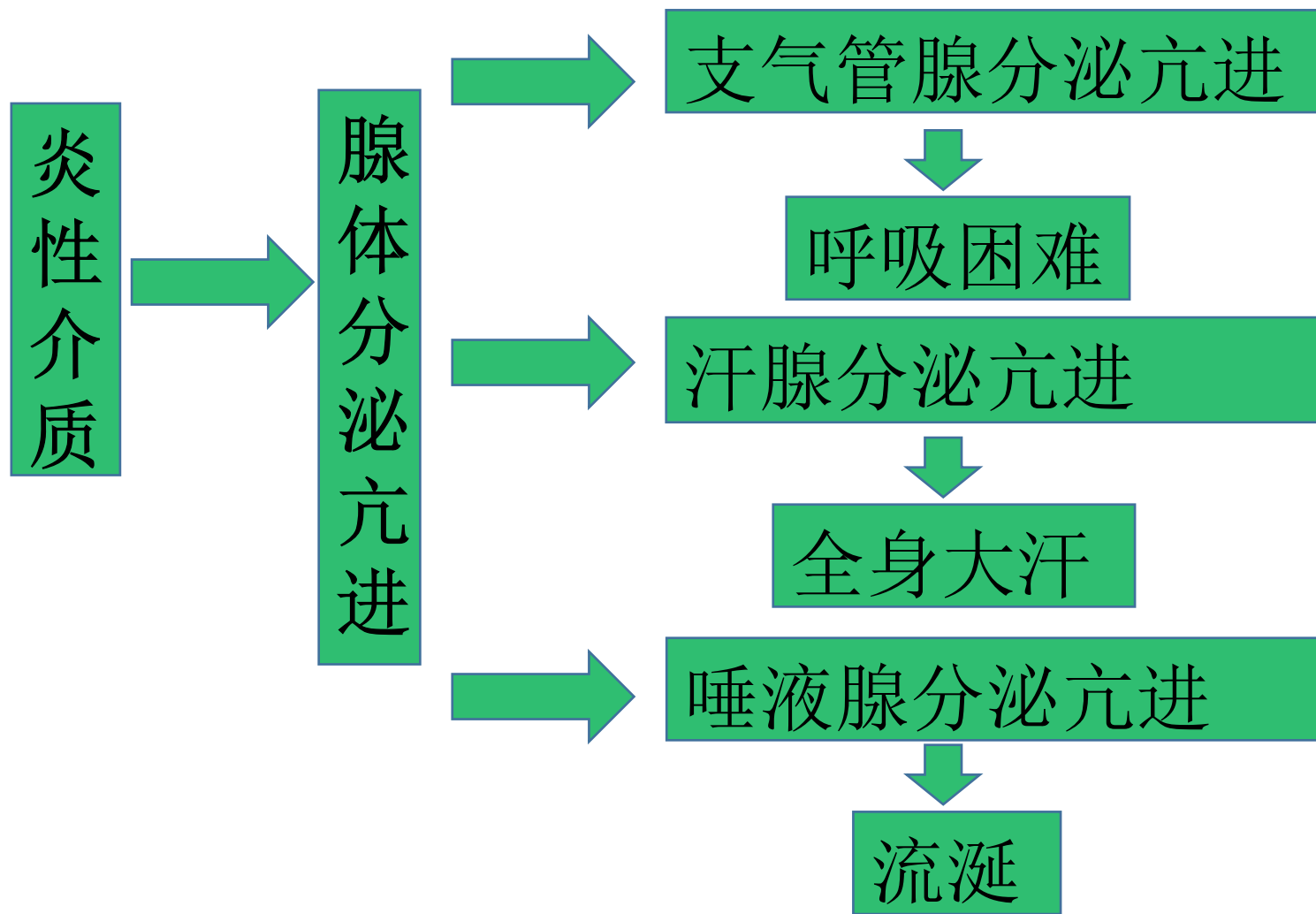
03 病理生理



03 病理生理



03 病理生理



04

临床表现

04临床表现

1.皮肤粘膜表现

皮肤潮红、瘙痒，荨麻疹。



2.呼吸系统表现

呼吸困难、胸闷、喉头水肿、肺湿性啰音。



04临床表现

3.循环系统表现

血压下降、发绀、四肢冰凉、面色苍白、冷汗



4.中枢系统表现

烦躁不安、意识丧失、昏迷、抽搐、大小便失禁。



04临床表现

表 1 35例过敏性休克临床症状和体征

项目	例数	项目	例数
临床症状		意识模糊	1
胸闷	17	眼黑	1
面色苍白	16	晕厥	1
呼吸困难	15	面部麻木	1
四肢厥冷	13	舌麻	1
气促	9	临床体征	
口唇发绀	9	无脉搏	4
出汗	9	肺部哮鸣音	4
烦躁	9	荨麻疹	3
头晕	8	血压测不到	2
心悸	8	皮疹	2
昏迷	7	呼吸停止	1
气憋	7	肺部啰音	1
恶心	7	面色潮红	1
呕吐	6	面色灰暗	1
无力	4	眼睑水肿	1
寒战	3	流泪	1
口唇发麻	2	牙关紧闭	1
咽紧	2	II度房室传导阻滞	1
喉紧	1	心律失常	1
颈紧堵	1	心音弱	1
大小便失禁	1	四肢抖动	1
畏寒	1	发热	1

资料来源：中国医院数字图书馆，根据时间任意检索，35例报道资料汇总，其中有 2例死亡。

[1]过敏性休克的急救 楼滨城 医药导报 2011 年 1 月第 30卷第 1 期

05

**临床诊断
鉴别诊断**

05 临床诊断与鉴别



诊断依赖于症状，询问病史可以确定可能的致敏原，如新使用的药物、食物、昆虫叮咬。

目前还没有特别有效的检查可以确诊，主要依靠于病史、临床症状及体征。²凡在接受注射、口服药或其它等物后立即发生全身反应，就应考虑本病可能。

05临床诊断与鉴别



鉴别
诊断

1

迷走神经血管性晕厥

多发生在注射后，尤其是病人有发热、失水或低血糖倾向时。常表现为面色苍白、恶心、出冷汗，晕厥，但此症无瘙痒或皮疹，经平卧后立即好转，血压低，脉搏缓慢，这些与过敏性休克不同，可用阿托品对抗。



05临床诊断与鉴别



2

遗传性血管性水肿

皮肤及呼吸道黏膜水肿，有家族史或自幼发作史，发病时通常无血压下降、也无荨麻疹等，据此可与过敏性休克相鉴别。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/016125000103010215>