

LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA



Dott. Giuseppe Vieni

U.O.C. di *Pediatria di Comunità*
Ospedale "S. Maria delle Croci" di Ravenna e
presidi di Faenza – Lugo - Cervia - Russi

REAZIONI ALLERGICHE SENZA ANAFILASSI

Si manifestano in maniera **IMMEDIATA O RAPIDA** (entro massimo 1-2 ore, ma spesso entro alcuni minuti) dopo assunzione di:

- **ALIMENTI** (latte, uovo, grano, pesce, frutta secca, kiwi etc.)
- **FARMACI**
- da **CONTATTO** con sostanze o ambienti
- **PUNTURA DI IMENOTTERI** (api, vespe, calabroni) (PS: le punture di altri insetti possono dare reazioni locali, anche estese, ma **NON** reazioni allergiche!)

SINTOMI

- **ORTICARIA** (pnefi pruriginosi diffusi sulla pelle di tutto il corpo o del volto)
- **ANGIOEDEMA** (gonfiore, in genere al volto, possibile anche su mani e piedi)
- **orticaria + angioedema**



Orticaria

ANGIOEDEMA



TERAPIA DELLE REAZIONI ALLERGICHE SENZA ANAFILASSI

Se la reazione allergica si caratterizza solo per orticaria e angioedema NON si definisce anafilattica.

La **terapia** si basa sulla somministrazione di:

- **ANTISTAMINICO → CETIRIZINA** (può essere sufficiente da sola per le reazioni lievi)
- **CORTISONE → BENTELAN** (betametasona) compresse effervescenti (si sciolgono in poca acqua in un fondo di bicchierino da caffè e quando sciolte si somministrano)

REAZIONI ALLERGICHE CON ANAFILASSI

Si parla di **ANAFILASSI** quando, subito dopo (in genere minuti, massimo 1-2 ore) l'assunzione di un alimento o di un farmaco o la puntura di un imenottero, si manifestano:

SINTOMI DI CUTE E/O MUCOSE → ORTICARIA E/O ANGIOEDEMA

Associati ad **almeno UNO** dei seguenti sintomi:

- **SINTOMI RESPIRATORI** → tosse frequente, fatica a respirare, sibilo, stridore da edema della laringe, senso di soffocamento, cianosi
- **SINTOMI GASTROINTESTINALI** → vomito ripetuto, dolori addominali (crampi), scariche diarroiche
- **ABBASSAMENTO DELLA PRESSIONE SANGUIGNA** → malessere, fiacchezza, ipotonia, collasso, svenimento, shock

Nota: L'orticaria e l'angioedema possono a volte mancare, quindi considerare come anafilassi anche l'insorgenza rapida delle altre manifestazioni dei punti 1,2,3 dopo l'assunzione di un alimento o di un farmaco o la puntura di un imenottero

Piano di emergenza

Formazione

Riconoscimento precoce dei segni/sintomi di reazione allergica		
Intervento comportamentale in caso di emergenza		
Somministrazione adrenalina		

ANAFILASSI – COSA FARE E TERAPIA

1. Somministrare subito l'**ADRENALINA** autoiniettabile
2. Far **chiamare il 118** (se non ci sono altre persone chiamarlo dopo aver somministrato l'adrenalina)



ADRENALINA AUTOINIETTABILE



NOMI COMMERCIALI: Fastjekt, Jext o Chenpen

Esistono due dosaggi: pediatrico e adulti. Ogni bambino ha comunque già la sua penna.

E' l'unico farmaco **SALVAVITA** poiché in grado di far regredire prontamente i sintomi dell'anafilassi e lo shock.

VA QUINDI SOMMINISTRATA SUBITO DOPO LA COMPARSA DEI SINTOMI CHE CONFIGURANO L'ANAFILASSI.

COME AGISCE: determina vasocostrizione e induce il cuore a battere con maggiore forza e velocità (quindi aumenta la pressione sanguigna e la frequenza cardiaca), dilata i bronchi, elimina l'edema laringeo.

Conservazione: Conservare il farmaco a temperatura inferiore a 25°C e al riparo dalla luce.

Contenitore dotato di cappuccio facilmente apribile

- Rapido accesso a Fastjekt® auto-iniettore

Cappuccio blu di sicurezza

- Bloccante di sicurezza da rimuovere subito prima dell'iniezione

Istruzioni illustrate di facile lettura

- Accesso immediato alle istruzioni d'uso in caso di emergenza

Finestra di controllo

- Consente di verificare che la soluzione sia limpida e incolore
- Consente di verificare che l'iniezione sia avvenuta regolarmente (più sicura dopo l'uso)

Protezione di colore arancione dell'ago

- Copre l'ago prima e dopo l'uso, evitando punture accidentali



Finestra di controllo

Prima dell'uso Dopo l'uso



Cappuccio di sicurezza

Prima dell'uso Dopo l'uso



1



Estrarre l'autoiniettore dal contenitore



Rimuovere il cappuccio blu di sicurezza



Tenere l'estremità arancione a circa 10 cm dalla parte esterna della coscia, **premere con forza** (si sentirà lo scatto dell'ago) e **tenere in sede per 10 secondi**

Si effettua in questo modo una iniezione intramuscolare



Massaggiare il punto d'iniezione



Il dispositivo può essere utilizzato anche attraverso gl'indumenti

TENERE IL BAMBINO IN POSIZIONE ANTISHOCK

POSIZIONE ANTISHOCK

