

Tarih: ...../...../.....

İsim: \_\_\_\_\_ Doğum Tarihi: ...../...../.....

Doğrulan Alerjenler: \_\_\_\_\_

Astım var  Astım yok 

Acil durum irtibat / Ebeveyn bilgileri :

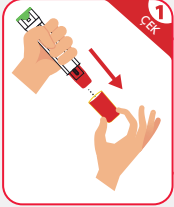
1. \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Planı Hazırlayan Doktor: \_\_\_\_\_ İmza : \_\_\_\_\_

**1. Alerji öyküsü bilinen ve şüpheli alerjenle temas öyküsü olan hastalarda, aşağıdaki tabloda bulunan bulgulardan en az ikisi**

A. Deride <b>kaşıntı, kabarıklık, kızarıklık, şişlik</b>		B. Solunum sıkıntısı <b>nefes darlığı, öksürük, hırıltı</b>	
C. <b>Çarpıntı hissi, fenalaşma, bayılma hissi/bayılma</b>		D. Ani başlayan <b>kramp tarzında karın ağrısı, bulantı, kusma</b>	

**ya da tek başına nefes darlığı, boğazda sıkışma hissi, tansiyon düşmesi varsa;****Adrenalin Oto-Enjektör Kullanımı****Alt Kırmızı kapağı çekerek çıkartın.****Yeşil Üst Kilit kapağını çıkartın.****Adrenalin Oto-Enjektör'ü üst bacak baldır kısmına uygulayın, en az 5 saniye bekleyin ve 10 saniye enjeksiyon bölgesine masaj yapın**QR KODU OKUTARAK  
ADRENALİN OTO-ENJEKTÖR UYGULAMA  
VİDEOSUNA ULAŞABİLİRSİNİZ.**Hastanın astımı var ve öksürük/ hırıltı geliştirse, adrenalin yapıldıktan sonra**

verilebilir.

**ANAFİLAKSİ İÇİN EYLEM PLANI****1. Hastayı sırtüstü yatırın – ayağa kalkmasına veya yürütmesine izin vermeyin.**

- Bilinçsizse veya hamileyse (sol tarafa doğru), kurtarma pozisyonuna getirin.
- Nefes alıp vermede güçlük çekiyorsa bacaklarını uzatıp oturtun.

**2. Yardım çağırın.****3. Solunum ve nabzını kontrol edin.****4. Hastanın kıyafetlerini çıkarmadan üst bacağının orta dış yan bölgesine Oto-Enjektör'ü dik açı ile uygulayın, en az 5 saniye bekleyin ve çıkarın. 10 saniye enjeksiyon bölgesine masaj yapın.****5. 112'yi arayın, hastanın yanında kalın.****6. Acil durum irtibat / ebeveyn kişisini arayın****7. Yanıt yok ise ikinci Adrenalin Oto-Enjektör 5-15 dk sonra yapılabilir.****8. Hasta hastaneye transfer edilmeli ve gözetim altında tutulmalıdır.**