

מה לעשות בחשיפה למזון האלרגני ?

למרות כל אמצעי הזהירות ישנן תאונות, ז"א חשיפות אקראיות לא מכוונות למזון האלרגני. מה עושים.

ראשית, להירגע !!! לא כל חשיפה גורמת לאנאפילקסיס. חשיפה עורית, תגרום רק לגירוי מקומי וכנ"ל גם ריח. למרות שיתכנו מיקרים קיצוניים בהם תתיכנה תגובות גם לנגיעה או ריח. זה נדיר ביותר עד לא קיים.

מה לעשות כאשר הילד אכל או הכניס לפה ?

להתכונן לגרוע ולצפות לטוב. רוב התגובות מסתיימות ללא דרמה. ישנן דפים שהופצו עי איגודים שונים כדי להנחות ההורים/המטפלים ברגע אמת. זה לא עובד!!! אני לא מכיר אמא, אבא, מורה, גננת וכו' אשר בעת אירוע דרמטי של תגובה משמעותית: **א.** ימצאו את הדף **ב.** יבדקו אם יש פריחה קלה ? קשה ? בצקת ? קושי נשימה ? חנק ? עירפול הכרה ? וכו' **ג.** לפי זה יתנו הטיפול. יש להשתמש בשכל הישר. [למרות ש **Common sense isn't so common....**] . יש לזכור ש **עדיף להזריק אפיפן 100 פעמים לשווא מאשר לאחר פעם אחת.**

איך בכל זאת תדע האמא או האב מתי להזריק. אשתמש במה שאמר השופט העליון האמריקאי. במשפט על פורנוגרפיה, פסק כי פורנוגרפיה זה נסבל אולם פורנוגרפיה בוטה בלתי קבילה ובלתי נסבלת לחלוטין. כאשר נשאל מה זה פורנוגרפיה בוטה ? אמר כי אינו יכול להגדירה אבל כאשר הוא רואה אותה הוא בהחלט יכול לזהותה.

לכן כאשר "יש ספק אין ספק". אני אוסיף כלל משלי - לא לקרא לעזרה לפני הזרקת אפיפן. אם הגעתם למצב שאתם תריכים יעוץ מה לעשות כרגע, ז"א שיש מצב חרום לדעתכם **הזריקו ואח"כ היוועצו.** אם זאת כאשר יש רק פריחה עדינה סביב הפה ודאי ודאי שאין להשתמש באפיפן.... נו בכל זאת לא להגזים.

האם יש לרוץ לאחר ההזרקה של אפיפן לחדר מיון ?

בשתי אותיות כן. ביותר אותיות כן אבל.... הסיבה ללכת למיון אינה בגלל הזרקת האפיפן. ההזרקה עצמה אינה מסוכנת. אולם בכ 10% מהמקרים זריקה אחת לא מספיקה או שיש צורך בטיפול נוסף. לכן עצתי הזריקו, לכו לחדר מיון/מוקד אבל...לא תמיד כדאי להיכנס. לרוב זה לוקח כ-20 דקות להגיע למיון, אם הילד/ה לחלוטין בסדר המתינו עוד 30-40 דקות, ואם היא/הוא חשים בטוב לכו הביתה. לא תהיה תגובה מאוחרת אם התגובה הראשונה חלפה לכ 60 דקות. תתיכן פריחה בה ניתן לטפל ע"י אנטיהיסטימינים.

מינון האפיפן

בישראל יש כרגע שני מינונים של 0.15 (גוניור) ו-0.30. היות ואין סכנה במינון יתר, למרות שי רעד קל ודופק מהיר, אני ממליץ לילדים מעל 15 ק"ג להצטייד באפיפן בעל המינון הגדול יותר. לא להתרשם ממחאות הרוקחים.... בארה"ב עומד לצאת, או שכבר הושק מינון ביניים 22.5 מ"ג. כאשר יגיע לישראל יהיה לנו עוד תכשיר.

היכן (איזה איזור/איבר בגוף) להזריק ?

האמת שזה לא ממש חשוב. ההזרקה האידיאלית היא לשריר ולכן מומלץ להזריק לירך, כי לרוב זה השריר הכי זמין. אבל אם הזרוע (בקרבה לכתף) זמינה יותר אזי לכו על זה. הישבן גם כן מצויין. העיקר לא לבזבז זמן. ועוד דבר, לא לבזבז זמן על חיטוי או הסרת הבגדים. ניתן להזריק דרך המכנסיים/חצאית חולצה וכו'. להצמיד להסיר הניצרה - חשוב לא לשכוח - להצמיד בחוזקה -לא לשבור עצם- המזרק למקום ההזרקה, להשאיר צמוד מספר שניות ולהוציא. לוודא שפעל. אם פעל המחט תהיה בחוץ. במזרקים החדשים לא תראו המחט אבל תראו המגן הפלסטי הכתום שיצא ומכסה על המחט. זהו, הצלחתם.... **הצלחתם!!**

מה קורה עם אפיפן שפג תוקפו ?

ובכן לא נורא ! ז"א שיעלותו מעט יותר קטנה. מזה עולה כי אם יש תגובה וברשותכם רק מזרק פג תוקף וברצונכם להשתמש באפיפן, העובדה שפג תוקפו לא צריכה לעצור מבדכם. זה לא מזיק רק קצת פחות יעיל.