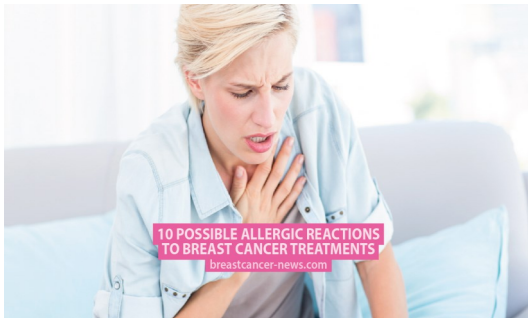




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان
مرکز آموزشی درمانی شهید رحیمی

واکنش حساسیتی



شناسنامه ی پرورش آموزش

واکنش حساسیتی

عنوان

شهرام احمدی

تهیه و تنظیم

کارشناس پرستاری- کارشناسی ارشد

سمت

فیزیولوژی پزشکی

کارگروه آموزش به بیمار

تایید کننده و نظارت

1405

سال بازنگری



ناظر کیفی

دکتر یحیی بهاروند

واحد آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت همگانی

در موارد شدید، سندرم لیز تومور و مرگ رخ می دهد.
واکنشهای حساسیت مفرط مشابه سندرم آزادسازی
سایتوکاین میباشد، اما طی چند دقیقه اول انفوزیون
رخ می دهد. واکنشهای جلدی - مخاطی (که بعضی
از آنها کشنده میباشد) شامل سندرم استونس -
جانسون یا نکروز اپیدرمال سمی نیز با مصرف این
دارو گزارش شده است.

توجه!

به بیمار خود آموزش دهید تا در صورت بروز بثورات
جلدی، خارش، کهیر، اشکال در تنفس، کاهش دفع
ادرار، درد قفسه سینه، تب و لرز یا دیگر علائم عفونت،
زخم در دهان، خونریزی یا کوفتگی غیر معمول فوراً
به پزشک اطلاع دهد.

منبع:

♦ Iranian National Standardization
Organization, Nursing intervention
Chemotherapeutic drugs administration

شماره تلفن بیمارستان: 8-33336142

آموزش همگانی: 33338156

داخلی: 2676-2544

وب سایت: rahimi.Lums.ac.ir

عوارض انفوزیون داروی ریتوکسی مب:

* ریتوکسی مب یکی از شایعترین داروی بخش
کموترپی است که معمولاً موجب واکنش
حساسیتی می شود.

تب لرز تهوع برونکواسپاسم دیسپنه در بسیاری از
بیماران بخصوص در دوز اول مشاهده میشود. لرز و تب
در بیشتر بیماران با تجویز مبترا(ریتوکسی مب) مشاهده
میشود. دیگر علائم وابسته به انفوزیون شامل تهوع
خستگی، سردرد، خارش، بثورات جلدی،
برونکواسپاسم، دیسپنه حساسیت زبان یا گلو، آنژیوادم،
رینیت، استفراغ، کاهش فشار خون، گرگرفتگی و درد در
محل های مبتلا بعد از ۳۰ دقیقه تا ۲ ساعت بعد تجویز
ایجاد میشود و با قطع انفوزیون برگشت پذیر است
همچنین انفوزیون دارو با سندرم آزادسازی
سایتوکاین (تب و لرز) طی ۲ ساعت از آغاز درمان
همراه میباشد. جهت مراقبت حمایتی از این بیماران
محلول نرمال سالین تزریقی، دیفن هیدرامین و
استامینوفن باید تجویز شود. وقوع این عوارض در دوز
های بعدی کمتر شده و در دوز هشتم تقریباً از بین
میرود.

واکنش آلرژیک که واکنش حساسیتی نیز نامیده میشود یک حالت حاد میباشد که به دلیل پاسخ ایمنی بدن به یک عامل خارجی است که میتواند در زمان تزریق برخی از داروهای کموتراپی و سایر داروها رخ دهد.

بطور کلی واکنش های آلرژیک دارویی به چهار دسته تقسیم می شوند:

۱. واکنش آلرژیک نوع I
۲. واکنش آلرژیک نوع II
۳. واکنش آلرژیک نوع III
۴. واکنش آلرژیک نوع V

واکنش آلرژیک نوع I

شایعترین نوع واکنش دارویی می باشد، که در زمان تزریق تعداد زیادی از داروهای کموتراپی اتفاق می افتد. این نوع واکنش دارویی معمولا در ثانیه ها و دقائق اول شروع تزریق ایجاد می شود، بخصوص اگر بیمار قبلا به این دارو حساسیت (sensitized) داشته باشد.

آنافیلاکسی، شدیدترین نوع واکنش حساسیتی میباشد

که می تواند باعث کاهش فشارخون، شوک و گاهی مرگ بیمار شود. بنابراین در داروهای که واکنش آلرژیک آنها بالا می باشد (بخصوص برخی داروهای کموتراپی) باید احتیاطات لازم انجام شود و داروهای پروفیلاکسی لازم قبل از تزریق دارو داده شود.

علائم شایع این نوع واکنش آلرژیک شامل:

۱. فلاشینگ یا گر گرفتگی
۲. کهیر
۳. راش های ماکولوپاپولار
۴. خارش
۵. تورم و یا آنژیوادم

داروهایی که معمولا جهت پیشگیری و درمان

واکنش حساسیتی استفاده می شوند شامل:

- * کورتیکواستروئیدها
- * آنتی هیستامین ها
- * برنگودیلاتورها



	Alkylating agents	Mitotic inhibitors	Anti-metabolites	Antibiotics	Monoclonal antibodies*	Others
1	Cisplatin ⁽¹⁾ Oxaliplatin ⁽³⁾ Carboplatin ⁽¹⁾	Teniposide ⁽¹⁾ Etoposide ^(2, 3)			Rituximab ⁽⁶⁾ Trastuzumab ⁽⁶⁾	Asparaginase ⁽¹⁾ Procarbazine ⁽¹⁾
2	Melphalan ⁽³⁾ Cyclophosphamide ⁽³⁾		Mercaptopurine ⁽¹⁾	Doxorubicin ⁽¹⁾ Daunorubicin ⁽¹⁾ Idarubicin ⁽¹⁾ Epirubicin ⁽¹⁾	Cetuximab ⁽⁶⁾	
3	Chlorambucil ⁽¹⁾ Ifosfamide ⁽³⁾	Vinblastine ⁽¹⁾ Vincristine ⁽¹⁾ Paclitaxel ^(1, 3) Docetaxel ^(1, 3) *	Azathioprine ⁽¹⁾ Cytarabine ⁽³⁾ Fludarabine ⁽³⁾ # Fluorouracil ^(1, 3) # Methotrexate ⁽¹⁾	Bleomycin ⁽³⁾	Panitumumab ⁽⁶⁾	Dacarbazine ⁽¹⁾ Hydroxyurea ⁽¹⁾