## エピペンについて

近畿大学薬学部 中辻凜

- ▶ アナフィラキシーについて
- ▶アナフィラキシーの治療法

#### 目次

- ▶エピペンについて
- ► アレルギーサポートアプリ (マイエピ)

#### アナフィラキシー

▶ アナフィラキシーは、アレルギー反応でも特に重 篤な状態であり「アレルゲンなどの侵入により複 数の臓器に全身性にアレルギー症状があらわれて 生命に危機を与え得る過敏反応」と定義されてい る。

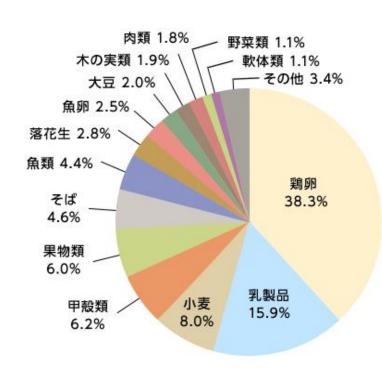
▶ アナフィラキシーは食物や薬剤のほか、ハチなど 昆虫の毒が原因で発症。患者さんが多いのは食物 アレルギーで、多くは小児であるがすべての年齢 で認められる。

## アナフィラキシー症状

		グレ <del>ード</del> 1 (軽症)	グレ <del>ード</del> 2 (中等症)	グレ <del>ード</del> 3 (重症)
皮膚・ 粘膜症状	紅斑・蕁麻疹・膨疹	部分的	全身性	←
	瘙痒	軽い瘙痒(自制内)	強い瘙痒(自制外)	←
	口唇、眼瞼腫脹	部分的	顔全体の腫れ	←
消化器症状	口腔内、咽頭違和感	口、のどの痒み、 違和感	咽頭痛	<b>←</b>
	腹痛	弱い腹痛	強い腹痛(自制内)	持続する強い腹痛 (自制外)
	嘔吐・下痢	嘔気、 単回の嘔吐・下痢	複数回の嘔吐・下痢	繰り返す嘔吐・便失禁
呼吸器症状	咳嗽、鼻汁、 鼻閉、くしゃみ	間欠的な咳嗽、鼻汁、 鼻閉、くしゃみ	断続的な咳嗽	持続する強い咳き込み、 犬吠様咳嗽
	喘鳴、呼吸困難	_	聴診上の喘鳴、軽い息 苦しさ	明らかな喘鳴、呼吸困 難、チアノーゼ、呼吸停 止、SpO2≦92%、締め つけられる感覚、嗄声、 嚥下困難
循環器症状	脈拍、血圧	-	頻脈(+15回/分)、 血圧軽度低下* <sup>1</sup> 、蒼白	不整脈、血圧低下*2、 重度徐脈、心停止
神経症状	意識状態	元気がない	眠気、軽度頭痛、 恐怖感	ぐったり、不穏、 失禁、意識消失

\*1: 血圧軽度低下: 1歳未満<80 mmHg、1~10歳<[80+(2x 年齢) mmHg]、11歳~成人<100 mmHg \*2: 血圧低下 : 1歳未満<70 mmHg、1~10歳<[70+(2x年齢) mmHg]、11歳~成人<90 mmHg

## アナフィラキシーの原因



- 食物
- ▶ 蜂毒

スズメバチ・アシナガバチ

薬物

抗菌薬・造影剤・局所麻酔薬

ラテックス(天然ゴム)

天然ゴム製品

バナナ・アボカド・キウイ

アナフィラキシーの重症度によって異なる。

蕁麻疹・痒み:抗アレルギー薬の内服

咳症状:気管支拡張薬の吸入

治療法

遅延症状:ステロイド薬

重篤な症状や急激な悪化では、エピペンが最優先

## 「エピペン」とは

医師の治療を受けるまでの間、

症状の進行を一時的に緩和しショックを防ぐ補助治療剤











▲ 練習用エピペントレーナー





▲ 製品(エピペン®注射液)0.3mg







▲ 練習用エピペントレーナー

## エピペンの適応

消化器の症状	・繰り返し吐き続ける ・持続する強い(がまんができない)おなかの痛み		きない) おなかの痛み
呼吸器の症状	<ul><li>のどや胸が締め付けられる</li></ul>	・声がかすれる	・犬が吠えるような咳
	・持続する強い咳き込み	・ゼーゼーする呼吸	・息がしにくい
<b>入自の広</b> 性	・唇や爪が青白い	・脈を触れにくい・不規則	
全身の症状	<ul><li>意識がもうろうとしている</li></ul>	・ぐったりしている	・尿や便を漏らす

出典:「日本小児アレルギー学会」のホームページより

▶できるだけ早期にエピペンを注射するとともに 救急車を呼びましょう

## 使い方

1		全身状態のチェック:顔色、意識状態、脈拍、呼吸などを確認する		
2		助けを呼ぶ:学校であれば、他の職員を呼ぶ・救急車に連絡するなど 医療機関であれば、蘇生チームなどを呼ぶ		
3		アドレナリン自己注射薬が処方されている場合は使用する (医療機関であれば、アドレナリンを筋肉注射する)		
4	仰向けにして足を挙上する体位にする			
		医療機関での対応	医療機関ではない場合の対応	
5	酸素	(呼吸状態が悪い場合) 酸素投与を行う		
6	生理的 食塩水	(血圧低下などの症状がある場合) 点滴ルートの確保 生理的食塩水の急速静注		
7	心肺蘇生	呼吸停止や心停止をきたした 場合は心肺蘇生を実施する	呼吸停止や心停止をきたした 場合は心肺蘇生を実施する	
8	チェック	定期的に脈拍、呼吸、血圧、 酸素化(顔色)をチェックする	定期的に脈拍、呼吸、血圧、 酸素化(顔色)をチェックする	

日本アレルギー学会 アナフィラキシーガイドライン Simons FE,et al.: WAOJurnal 2011; 4: 13-17. を参考に作成

## 



#### (1)準備

オレンジ色の先端を下に向け、 エピペンのまん中を片手で握り、 もう片方の手で青色の安全キャップを 外しロック解除。

#### (2)注射

エピペンを太ももの前外側に垂直になるようにし、オレンジ色のニードルカバーの先端を「カチッ」と音がするまで強く押し続ける。数秒間押し付けた後、エピペンを抜き取る。

## 使い方



#### (3)確認

注射後、オレンジ色のニードルカバーが 伸びているかどうか確認。

#### (4)片付け

使用済みのエピペンは、オレンジ色の ニードルカバー側から携帯用ケースに戻す。

## 使用上の注意点

- ▶ 携帯用ケースに収めた状態で保存・携帯する。
- ▶ 自宅ではいつでも使えるように、手の届く場所に置く。
- ▶ 外出時には**必ず携帯**する。
- ▶ 注射器の窓から見える薬液が変色していたり、 沈殿物が見つかったりした場合は使用せず、 新しいエピペンの処方を受ける。
- ▶ 日光の当たる高温下や夏場の車内には放置しない。
- ▶冷蔵庫の中などの冷所には置かない。

## マイエピ

#### (1)ノート機能

症状・検査や食事などを記録

#### (2)ライブラリー機能

アレルギーのしくみや対処法など 正しい情報を掲載

#### (3)Q&A機能

アレルギーの原因や症状・治療などに関する疑問に 答える

#### (4)エピペンガイド機能

エピペンを処方された患者さま、もしくは使用される教職員・保育士・救急救命士の方のための音声ナビゲーション



# ご静聴ありがとうこざいました