

严重过敏反应快速识别与紧急处理策略研究

强巴泽拥

西安思源学院，陕西省西安市，710038；

摘要：严重过敏反应作为极具致命风险的急危病症，其快速识别与紧急处理对降低死亡率意义重大。当下临床实践却面临诸多棘手难题，像症状多样性致使准确识别困难、急救流程未达规范化以及医疗资源分布失衡等。鉴于此，专业人员构建并实施了一系列涵盖多方面的优化策略，包括标准化诊断流程、推广自动注射型肾上腺素、强化多学科协作及提升医护人员培训水平等。

关键词：严重过敏反应；快速识别；紧急处理；优化策略；临床实践

DOI:10.69979/3029-2808.24.11.048

引言

严重过敏反应是一种发病急促且会危及生命的全身性过敏性疾病，近年来发病率持续上升，在儿童和青少年群体中更为常见。因其症状复杂多样且发病迅速，快速识别与紧急处理对降低死亡率极为关键。但当前临床实践存在识别滞后、处理不规范、医疗资源分布不均等问题，既影响患者预后，也冲击医疗体系。深入剖析现状、优化处理策略并展望未来，对提升严重过敏反应救治水平意义重大。

1 严重过敏反应的临床现状剖析

严重过敏反应是一种突发且可能危及生命的全身性过敏反应，其临床表现多样且复杂，涉及多个系统。在临床实践中，这种反应的发病率逐年上升，尤其是在儿童和青少年群体中更为常见。其主要诱因包括食物、药物、昆虫叮咬以及某些物理因素等。由于其症状的多样性，如皮肤瘙痒、呼吸困难、血压骤降等，临床医生在诊断过程中面临着诸多挑战。

在临床诊断方面，严重过敏反应的快速识别是降低死亡率的关键。目前的诊断流程仍存在诸多不足。一方面，症状的快速变化使得临床医生难以在短时间内准确判断病情的严重程度；另一方面，缺乏统一的诊断标准和快速检测手段，导致部分患者在发病初期未能得到及时诊断和处理。临床医生对严重过敏反应的认识程度也存在差异，部分基层医疗机构的医护人员可能因经验不足而延误救治。

在处理策略方面，尽管目前已有多种治疗手段，如肾上腺素注射、抗组胺药物等，但在实际应用中仍面临诸多挑战。一方面，部分患者对肾上腺素的使用存在恐

惧心理，担心其可能引发的心律失常等不良反应，导致使用不及时，从而延误救治时机。另一方面，不同地区和医疗机构在救治流程上缺乏标准化，导致救治效果参差不齐。一些基层医疗机构可能因缺乏明确的急救规范，无法为严重过敏反应患者提供及时、有效的处理。

在急救设备和药物的配备方面，问题同样突出。一些偏远地区或基层医疗机构可能因资源有限，无法配备足够的急救设备和药物，如自动注射型肾上腺素笔等，这使得在患者突发严重过敏反应时，无法提供及时的急救支持。部分医疗机构对急救设备的维护和更新不足，也可能影响其在紧急情况下的正常使用。在临床研究方面，近年来虽然对严重过敏反应的病理生理机制有了更深入解，但在临床实践中的转化应用仍面临诸多挑战。例如，对于过敏反应的早期预警指标和个体化治疗方案的研究仍处于探索阶段，缺乏大规模的临床验证^[1]。临床研究与实际医疗实践之间存在脱节现象，许多新的研究成果难以快速转化为临床应用，限制了新策略的推广和应用。

2 快速识别的瓶颈与挑战

严重过敏反应的快速识别是降低病死率和改善预后的关键环节，然而在实际临床工作中，这一过程面临着诸多瓶颈与挑战。快速识别的首要难题在于症状的多样性和非特异性。严重过敏反应可能表现为皮肤瘙痒、红斑、荨麻疹，也可能迅速进展为呼吸困难、喉头水肿、低血压甚至休克。这些症状可能单独出现，也可能同时存在，且与其他疾病的症状存在重叠，如哮喘、晕厥或急性心血管事件，使得临床医生在短时间内难以准确判断。严重过敏反应的发病速度极快，症状可能在数分钟

内迅速恶化，这要求临床医生必须在极短的时间内完成识别和初步诊断。

然而，目前缺乏快速、准确且简便的诊断工具来辅助临床判断。现有的诊断依据主要依赖于病史采集和临床表现的综合评估，但病史的获取往往受到时间限制，且患者或家属可能无法准确回忆或描述症状的起始和进展过程，进一步增加了识别的难度。在临床实践中，不同科室的医生对严重过敏反应的认识和处理能力存在差异^[2]。急诊科医生虽然具备一定的急救经验，但对于过敏反应的早期识别可能缺乏足够的敏感性；而过敏科或皮肤科医生虽然对过敏性疾病有更深入的了解，但在紧急情况下可能无法及时参与救治。这种跨学科的协作不足，导致在面对严重过敏反应时，难以形成快速、高效的识别和处理流程。

公众对严重过敏反应的认知不足也是一大挑战。许多患者和家属对过敏反应的严重性缺乏足够的重视，未能在症状初发时及时就医，导致病情延误。部分患者可能未意识到某些常见过敏原（如某些食物、药物或昆虫叮咬）的潜在危险，未能采取有效的预防措施，增加了过敏反应的发生风险。在医疗资源分配方面，基层医疗机构和偏远地区往往缺乏必要的急救设备和专业人员，无法及时对严重过敏反应进行有效的识别和处理。即使在条件较好的医疗机构，也可能因为缺乏统一的培训和规范的操作流程，导致临床医生在面对此类紧急情况时反应迟缓或处理不当。

3 紧急处理中的关键问题剖析

严重过敏反应的紧急处理是挽救患者生命的关键环节，然而在实际临床实践中，这一环节仍存在诸多关键问题亟待解决。肾上腺素是严重过敏反应的首选急救药物，能够迅速缓解气道痉挛、提升血压、改善心脏功能，但其使用仍面临诸多挑战。部分医护人员对肾上腺素的使用存在顾虑，担心其可能引发的心律失常等不良反应，导致在实际操作中犹豫不决，延误了最佳治疗时机。肾上腺素的剂量和给药途径选择也存在不规范的情况，不同医疗机构的处理流程差异较大，缺乏统一的标准，进一步影响了救治效果。在急救设备的配备和使用方面，自动注射型肾上腺素（如肾上腺素笔）虽然操作简便，但在推广和使用上仍存在障碍。

一方面，部分患者和家属对这种急救设备的使用方法不熟悉，无法在紧急情况下正确操作；另一方面，一

些基层医疗机构由于成本或认知不足，未能配备足够的肾上腺素笔，导致在患者突发严重过敏反应时无法及时提供有效的急救支持。除了药物和设备的问题，急救流程的不完善也是影响紧急处理效果的重要因素。严重过敏反应的急救需要多学科协作，包括急诊科、过敏科、呼吸科、心血管科等，但在实际工作中，各科室之间的沟通和协作机制往往不够顺畅。例如，患者在急诊室接受初步处理后，后续的专科会诊和进一步治疗可能存在延迟，导致患者在转运过程中病情恶化。

部分医护人员对严重过敏反应的病理生理机制、急救药物的作用机制以及急救设备的使用缺乏系统的学习，导致在实际操作中出现失误。对于急救技能的持续培训和考核机制也存在不足，部分医护人员在面对真实病例时，可能因缺乏实战经验而无法迅速做出正确的判断和处理。患者在急救后的随访和管理也存在不足^[3]。严重过敏反应患者在急性期过后，需要进行详细的过敏原检测和长期的健康管理，以预防再次发作。因此，我们要完善目前的医疗体系中的随访机制，在患者出院后给予专业的指导和支持，让部分患者能进行有效的过敏原回避和预防，从而减少再次发生严重过敏反应的风险。

4 优化策略的构建与实施

在快速识别方面，优化策略应着重于提升诊断效率与准确性。为此，开发标准化的诊断流程至关重要，该流程需结合病史采集、症状评估以及必要的辅助检查，形成一套快速、准确的诊断体系。引入先进的诊断工具和技术，如生物标志物检测和智能诊断系统，能够为临床医生提供更有力的支持，帮助其在短时间内做出准确判断。可以通过加强医护人员对严重过敏反应的认识培训，提升其对症状的敏感性和识别能力，也是优化识别策略的重要环节。

在紧急处理方面，优化策略需聚焦于急救流程的规范化和标准化。制定统一的急救操作指南，明确肾上腺素的使用时机、剂量和给药途径，确保在紧急情况下能够迅速、正确地实施救治。推广自动注射型肾上腺素的使用，并加强对患者及家属的培训，使其能够在院前急救中发挥重要作用。优化急救流程还包括加强多学科协作，建立高效的沟通机制，确保患者在不同科室之间的转运和治疗能够无缝衔接。对于急救设备和药物的配备，优化策略需从医疗资源分配的角度出发。在基层医疗机构和偏远地区，应加大对急救设备和药物的投入，确保

其具备基本的急救能力。定期对急救设备进行维护和更新,确保其在紧急情况下能够正常使用。建立急救设备和药物的共享机制,能够有效解决部分地区资源不足的问题。

在人员培训方面,优化策略应注重提升医护人员的专业能力。制定系统化的培训计划,涵盖严重过敏反应的病理生理机制、急救技能、设备使用以及多学科协作等内容,确保医护人员能够全面掌握相关知识和技能^[4]。建立持续培训和考核机制,通过定期的模拟演练和技能考核,提升医护人员的实战能力。在患者管理方面,优化策略需关注急救后的随访和健康管理。建立完善的随访机制,为患者提供专业的过敏原检测和健康管理建议,帮助其制定个性化的预防方案。加强对患者及家属的健康教育,提升其对严重过敏反应的认知和防范意识,能够有效降低再次发作的风险。

5 策略优化的实践效果与未来展望

为验证优化策略的有效性,相关研究与实践已广泛开展。实践结果显示,优化后的快速识别与紧急处理策略在降低严重过敏反应的病死率和改善患者预后方面取得了显著成效。在快速识别方面,标准化诊断流程的实施显著缩短了诊断时间,提高了诊断准确性。通过引入生物标志物检测等先进技术,临床医生能够更早地识别潜在的严重过敏反应,从而为患者争取到宝贵的救治时间。医护人员对严重过敏反应的认识水平显著提升,识别能力增强,使得更多患者能够在发病初期得到及时处理。

在紧急处理方面,统一的急救操作指南有效规范了救治流程,确保了肾上腺素等急救药物的合理使用。自动注射型肾上腺素的推广和患者及家属的培训,进一步提高了院前急救的有效性。多学科协作机制的建立,使得患者在不同科室之间的转运更加顺畅,减少了因衔接不畅导致的病情延误。急救设备和药物的合理配备,以及共享机制的建立,显著提升了基层医疗机构和偏远地区的急救能力,缩小了不同地区之间的救治水平差距^[5]。

在人员培训方面,系统化的培训计划和持续考核机制的实施,显著提升了医护人员的专业能力。定期的模拟演练和技能考核,使其在面对真实病例时能够更加迅速、准确地做出判断和处理。在患者管理方面,完善的随访机制和健康教育,显著提高了患者及家属对严重过敏反应的认知水平和防范意识,降低了再次发作的风险。

6 结语

经系统分析严重过敏反应的临床现状、快速识别瓶颈、紧急处理问题及优化策略,实践已充分证实优化策略在提升救治效率与改善患者预后上成效显著。未来,伴随科技进步与医疗体系完善,有望突破现有瓶颈,推动严重过敏反应救治水平大幅提升。加强国际合作、促进资源均衡分布、深化公众健康教育,将是未来工作重点,以此为全球患者提供更全面高效的医疗保障。

参考文献

- [1] 赵慧敏,徐迎阳,李丽莎,等.膜翅目毒素多重致敏诱发严重过敏反应一例[J].中国医学科学院学报,2024,46(06):974-978.
- [2] 闫琳毅,张丹杨,辛晶晶,等.住院患者严重过敏反应病例特点分析[J].中华临床免疫和变态反应杂志,2024,18(06):489-493.
- [3] 许凤,张莉,张虹婷,等.多次静脉输液后出现严重过敏反应诊治一例[J].新医学,2024,55(10):848-852.
- [4] 杨旺燕,任海强,傅润乔.全麻诱导后严重过敏反应并成功抢救1例[J].麻醉安全与质控,2024,6(03):162-164.
- [5] 徐军美,戴茹萍,张燕玲,等.围术期严重过敏反应处理流程院内规范[J].中南药学,2024,22(04):831-833.

作者简介:强巴泽拥、女、(2003.06.03)、藏、籍贯的省市:西藏自治区昌都市、本科、22级护理学专业