Anafylaktisk reaktion?

Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure

Diagnose:

- **Akut debut af symptomer (min. til få timer)**
- **Livstruende A, B eller C-problemer**
- **Ofte ledsaget af hudsymptomer**

Symptomer:

- **Luftvejs- og/eller vejrtrækningsproblemer** (synkebesvær, hæshed, stridor, dyspnø, bronkospasme, cyanose, respirationsstop)
- **Blodtryksfald** (takykardi, synkope, konfusion, inkontinens, kollaps)
- **Hud og/eller slimhinder** (generaliseret kløe, flushing, urticaria, angioødem)

KALD HJÆLP og bliv ved patienten

Adrenalin i.m.



Primærbehandling: adrenalin autoinjektor

– Børn < 25 kg	0,15 mg i.m.
– Voksne og børn ≥ 25 kg	0,3 mg i.m.

Kan gentages efter 5-10 minutter ved utilstrækkelig effekt

- **Fjern eventuel udløsende årsag**
- **Læg patienten ned med eleverede ben, evt. løftet overkrop ved besværet respiration**
- **Etabler frie luftveje**
- **Ilt på maske 5-10 l/min.**
- **Væskebehandling med NaCl (krystalloid) bolus**
  - Børn < 25 kg: 20 ml/kg i.v. bolus; kan gentages x 3 i første time
  - Voksne og børn ≥ 25 kg: 500 ml i.v. bolus; derefter 1-2 l i.v.
- **Ved astma: Inhalation nebuliseret beta$_2$-agonist (salbutamol)**
  - Børn < 25 kg: 0,15 mg/kg
  - Voksne og børn ≥ 25 kg: 5 mg
- **Ved stridor: Inhalation adrenalin, supplement til i.m. adrenalin**
  - Børn og voksne: 1 mg i 4 ml NaCl (kan gentages)

Monitorering:

- Bevidsthed
- Respiration
- Saturation
- Blodtryk
- EKG

Yderligere behandling:

- **Antihistamin** (Clemastin)
  - Børn < 25 kg: 0,025 mg/kg i.m./i.v.
  - Voksne og børn ≥ 25 kg: 2 mg i.m./i.v.
- **Steroid** (Methylprednisolon)
  - Børn < 25 kg: 2 mg/kg i.v.
  - Voksne og børn ≥ 25 kg: 80 mg i.v.

Andet:

- Indlæg til observation
- Serum tryptase inden for 3 timer

Udarbejdet af DSA, DPS, DSPAP & DRG; 8. december 2016