

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 beta₂-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