

# Anafylaktisk reaktion?

## Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure

### Diagnose:

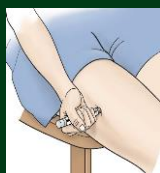
- Akut debut af symptomer (min. til få timer)
- Livstruende A, B eller C-problemer
- Ofte ledsaget af hudsymptomer

### 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 10 ml/kg i.v. bolus; kan gentages x 6 i første time
  - Voksne 500 ml i.v. bolus; derefter 1-2 l i.v.
- **Ved bronkospasme:** Inhalation nebuliseret beta<sub>2</sub>-agonist (salbutamol)
  - Børn 0,15-0,3 mg/kg (max 10 mg)
  - Voksne 10 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 > 1 år 0,025 mg/kg i.m./i.v. (max 2 mg)
  - Voksne 2 mg i.m./i.v.
- **Steroid** (methylprednisolon)
  - Børn 2 mg/kg i.v. (max 80 mg)
  - Voksne 80 mg i.v.

### Andet:

- Indlæg til observation
- Serum tryptase inden for 3 timer