
















Schwere anaphylaktische Reaktion

Schwere anaphylaktische Reaktion

	A Stridor, Schwellung der Atemwege B Tachypnoe, SpO ₂ -Abfall C Schwitzen, Blässe, Rekap > 4 Sek., Hypotonie D Somnolenz, Schwindel E Rötung der Haut, Quaddeln	
	Ereignisbezogener Zusammenhang (Insektenstich, Medikamente, Nahrungsmittel, etc.) Schwere Atemnot, Stridor, Bronchospasmus Schocksymptome Eventuell Rötung der Haut, Quaddeln	Diagnose 
	<input type="checkbox"/> Maßnahmen nach ABCDE setzen <input type="checkbox"/> Auslöser entfernen <input type="checkbox"/> Reanimationsbereitschaft	Keypoints
	Adrenalin (Autoinjektor) i.m. 3.–6. vLJ: 0,15 mg i.m. 6.–12. vLJ: 0,3 mg i.m. ab 12. vLJ: (beide Autoinjektoren) 0,45 mg i.m.	KI:  < 15 kg KG und < 3. vLJ
	Venenzugang (i.v.)	
	Isotone Elektrolytlösung i.v. Erwachsene: 500 ml i.v. Kinder: 10 ml / kg KG i.v.	KI:  < 6. vLJ
	Diphenhydramin i.v. (Keine Wiederholung) einmalig ab 18 kg KG: 30 mg i.v. (1 Ampulle)	KI:  < 18 kg KG
	 Reevaluation (ABCDE) Keine Besserung nach 5 Minuten? Einmalige Wiederholung von Adrenalin (Suprarenin ® 1:1000) i.m. in folgenden Dosierungen erlaubt:  3. bis 6. vLJ: 0,15mg i.m. = 0,15 ml 6. bis 12- vLJ: 0,3 mg i.m. = 0,3 ml > 12 vLJ: 0,5 mg i.m. = 0,5 ml	

Monitoring