Anaphylaxie Algorithmus

ANAPHYLAXIE





Anaphylaktische Reaktion?

Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure

Diagnose:

- Akuter Krankheitsbeginn?
- Lebensbedrohliche ABC Probleme¹
- Hautmanifestationen (meist)

Hilfe anfordern

Patient flach hinlegen, Beine anheben (falls es die Atmung erlaubt)

Adrenalin²

Falls Erfahrung und Ausrüstung vorhanden:

- Atemwegssicherung
- Sauerstoffgabe mit hohem Fluss
- I.v. Flüssigkeitsbolus³
- Chlorphenamine (Antihistaminika)⁴
- Hydrocortison⁵

Monitorüberwachung:

- Pulsoximetrie
- EKG
- Blutdruck

1 Lebensbedrohliche ABC Probleme:

A: Schwellung der Luftwege, Heiserkeit, Stridor

- B: Tachypnoe, Giemen, Müdigkeit, Zyanose, SpO, < 92%, Verwirrtheit
- C: Blässe, Schwitzen, Hypotonie, Schwäche, Schläfrigkeit, Bewusstlosigkeit

2 Adrenalin (i.m. außer Sie haben Erfahrung mit i.v. Adrenalin)

(wiederholen Sie nach 5 Min, falls keine Besserung)

Erwachsene 500 μg i.m. (0,5 ml) Kinder >12 J. 500 μg i.m. (0,5 ml) Kinder 6-12 J. 300 µg i.m. (0,3 ml) Kinder < 6 J. 150 µg i.m. (0,15 ml)

Adrenalin soll nur durch erfahrene Spezialisten i.v. gegeben werden Titration mit Boli von 50 μg (Erwachsene), 1 μg/kg (Kinder)

³ I.v. Flüssigkeitsbolus (Kristalloide):

Erwachsene: 500 - 1000 ml

Kinder: 20 ml/kg

Stoppen Sie i.v. Kolloide falls diese als Ursache in Frage kommen.

Chlorphenamine Injektionslösung ist in deutschsprachigen Ländern nicht im Handel

Dimetinden/Clemastin

(langsam i.v.)

⁵ Hydrokortison

Erwachsene oder Kinder > 12 J. 0,1 mg/kg

(i.m. oder langsam i.v.)

Kinder ab 1 Jahr 0.03 mg/kg Erwachsene oder Kinder > 12 J. 200 mg Kinder 6-12 J. 100 mg Kinder 6 Monate - 6 J. 50 mg Kinder < 6 Monate 25 mg

Revision #1 Created 2 July 2024 12:20:36 by Admin Updated 2 July 2024 12:22:31 by Admin