

Reakcja anafilaktyczna?

Schemat ABCDE

(*Airway* – drogi oddechowe, *Breathing* – oddychanie, *Circulation* – krążenie, *Disability* – upośledzenie funkcji organizmu, *Exposure* – narażenie)

Potwierdzić diagnozę:

- nagły początek objawów
- zagrożenie życia z powodu problemów z drożnością dróg oddechowych, oddychaniem lub krążeniem¹
- zwykłe zmiany skórne

Wezwać pomoc

- Położyć pacjenta na plecach
- Unieść nogi pacjenta

Adrenalina²

Jeśli pozwalają na to umiejętności i dostępny jest sprzęt, należy:

- Przywrócić drożność dróg oddechowych
- Podać tlen o dużym przepływie
 - Podać dożylnie płyny³
 - Chlorfenamina⁴
 - Hydrokortyzon⁵

Monitorować:

- Saturację pulsoksymetrem
 - EKG
- Ciśnienie tętnicze

¹ Zaburzenia zagrażające życiu

Airway – Drogi oddechowe – obrzęk, chrypka, stridor
Breathing – Oddychanie – przyspieszony oddech, świsty, zmęczenie, sinica, SpO₂ <92%, splątanie
Circulation – Krążenie – bledność, wilgotna skóra, niskie ciśnienie tętnicze, osłabienie, senność/spiączka

² adrenalina (podać domięśniowo)

Dawki domięśniowe (i.m.) adrenaliny podawanej w rozcieńczeniu 1:1000 (powtórzyć po 5 min, jeśli nie ma poprawy)

- Dorosli
500 µg i.m. (0,5 ml)
- Dzieci >12. r.ż.
500 µg i.m. (0,5 ml)
- Dzieci 6.-12. r.ż.
300 µg i.m. (0,3 ml)
- Dzieci <6. r.ż.
150 µg i.m. (0,15 ml)

Dożylnie adrenalinę mogą podawać wyłącznie doświadczeni specjaliści
 Dożylnie podawać w dawkach frakcjonowanych po:
 Dorosli 50 µg
 Dzieci 1 µg/kg

³ Infuzje dożylnie płynów:

Dorosli 500-1000 ml
 Dzieci – krystaloidy 20 ml/kg
 Zaprzestać podawania koloidów, jeśli mogą być powodem anafilaksji

	⁴ Chlorfenamina (i.m. lub powoli i.v.)	⁵ Hydrokortyzon (i.m. lub powoli i.v.)
Dorosli lub dzieci >12. r.ż.	10 mg	200 mg
Dzieci 6.-12. r.ż.	5 mg	100 mg
Dzieci 6. m.ż.-6. r.ż.	2,5 mg	50 mg
Dzieci <6. m.ż.	250 µg/kg	25 mg