

ANAFYLAKSI

Diagnose:

- Akut debut af symptomer (minutter 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)
- Blodtryksskud (takykardi, synkope, konfusion, inkontinens, kollaps)
- Hud (kløe, flushing, urticaria/angioødem)
- Evt. G.I. symptomer (svære opkastninger, mavesmerter, diarrea)

Milde symptomer:

Ved milde, ikke behandlingskrævende symptomer, TOBS'es og observeres borgeren og der konfereres med læge/vagtlæge.

ANAFYLAKSI

Primær behandling

- Adrenalin intramuskulært -
Voksne og børn ≥ 25 kg: 0,3 mg i.m.
Børn < 25 kg: 0,15 mg i.m.
- Kald hjælp / ring 112
- Fjern eventuel udløsende årsag
- Etabler frie luftveje
- Anbring patienten i liggende stilling med eleverede ben, hvis den respiratoriske tilstand tillader det, eller anbring patienten siddende med løftede ben ved besværet respiration

Adrenalin i.m kan gentages efter behov med 3-5 min. interval, indtil symptomerne er svundet.

Monitorering:

Hvis muligt måles P, BT og SAT hver 5. min.