

Anafylaktisk Shock

Lette tilfælde:

Symptomer:

Hudkløe, urticaria, nysen, kvalme.

Behandling:

Tavegyl 2 mg i.m. evt. langsomt i.v. (over 2-3 min)

(Børn: 0,03 mg/kg i.v.)

Patienten stimuleres psykisk; Trække vejret dybt og langsomt ved kvalme.

Svære tilfælde:

Symptomer:

Ansigtssødem, stridor, åndenød, asthma, lungeødem, takykardi, bleghed, kredsløbsinsufficiens, kollaps, bevidstløshed.

NB! Tilfældet kan forløbe perakut med mors på få minutter.

Behandling:

1. Stop igangværende undersøgelses-/behandlingsprocedurer.
2. Kald hjælp, 2222 – og hent hjertestopsbakken.
3. Giv Adrenalin 0,5-0,8 mg dybt intramuskulært. (Alternativt 0,05-0,5 mg i.v. langsomt 0,05-0,1 mg ad gangen)
Børn 0,1 mg i.m. (fortynd 1 ml Adrenalin 1 mg/ml med 9 ml isoton NaCl til konc. 0,1 mg/ml)
4. Lejring af patienten i Trendelenburgsleje.
5. Giv ilt nasalt via maske/pose/vinkelventil 12 l/min.
6. Etabler iv-infusion med 1 l isoton saltvand, hurtigt indløb.
7. Kontroller puls og BT.
8. Tavegyl (1 mg/ml) 2 mg. i.v. Børn: 0,03 mg/kg i.v.
9. Giv Solucortef 200 mg i.v. Børn: 8 mg/kg i.v.
10. Ved bronkospasmer gives 0,5 mg Ventoline i.v. Børn: 5-7 mikrogram/kg i.v.
11. Ved krampe gives stesolid 5-10 mg i.v. evt. gentaget.
12. Ved hjertestop påbegyndes hjertemassage.