

ADRENALIN

Dosierung Erwachsene

0,5 mg i.m. initial
3 mg inhalativ über Vernebler

Kontraindikationen:

bei dieser Indikation KEINE

H1-Blocker (z.B. Dimetinden)

Dosierung Erwachsene

0,1 mg/kgKG i.v.

Kontraindikationen:

Unverträglichkeit, Kinder < 1 Jahr
Glaukom, Porphyrie, Einnahme MAO-Hemmer

PREDNISOLON

Dosierung Erwachsene

500 – 1.000 mg i.v.

Kontraindikationen:

bei dieser Indikation KEINE

Medikamentengabe bei Kindern:

Adrenalin i.m.

< 6 Jahre 0,15 mg i.m.
6 – 12 Jahre 0,3 mg i.m.

H1-Blocker:

0,1 mg / kgKG i.v.

Volumengabe:

20 ml/kgKG i.v.

i.m. Applikation

**Punktionsort: Seitlicher mittlerer
Oberschenkelmuskel**

- Entsprechende Stelle entkleiden (Aufschneiden)
- Desinfektion der Punktionsstellen
- Punktion senkrecht zur Hautoberfläche
- Möglichst i.m.-Kanüle wählen

	Symptomkomplex
Grad I	Juckreiz, Ausschlag, Flush (Hautrötung) Zungenschwellung
Grad II	Symptome von Grad I plus: Beginnende Atemnot, Laufende Nase, Heiserkeit, Beginnende Tachykardie (+20/min), beginnende Hypotension (-20mmHg), Bauchkrämpfe, Übelkeit, Erbrechen
Grad III	Symptome von Grad II plus: Rachenschwellung, Bronchospasmus, Zyanose Anaphylaktischer Schock, Stuhldrang, Stuhlabgang
Grad IV	Symptome von Grad III plus: Atemstillstand & Kreislaufstillstand

Behandlung der Anaphylaxie beim Erwachsenen

Basisuntersuchung (schnelles A-B-C)

ALLERGEN ENTFERNEN / ALLERGENZUFUHR STOPPEN

(Stachel, Pflaster, i.v.-Medikation, ...)

Leitsymptome erkennen

Grad I: Leitsymptom Hautreaktion & Juckreiz

- Anamnese, Basismaßnahmen vervollständigen
- i.v. – Zugang & Überwachung

Beachte

Differentialdiagnosen:
Synkope, Intoxikation,
Kardiales Ereignis,
Stoffwechselstörung,
Aspiration

Grad II-III: Leitsymptom Dyspnoe

- 0,5 mg Adrenalin i.m. (lateraler Oberschenkel)
- 3 mg Adrenalin p.i. (Inhalativ über Vernebler)
- i.v. / i.o. Zugang + O₂-Therapie
- H1-Blocker i.v.
- Prednisolon i.v.

β₂-Sympathikomimetika bei expiratorischem Stridor

Grad II-III: Leitsymptom Kreislaufreaktion / Schock

- 0,5 mg Adrenalin i.m. (lateraler Oberschenkel)
- großlumige i.v. Zugänge + O₂-Therapie
- H1-Blocker i.v.
- Prednisolon i.v.

Forcierte Volumengabe über 2 Zugänge: 20 ml/kgKG

Ggf. Adrenalin i.v.

Grad IV: Herz-Kreislauf-Stillstand

- Reanimations-Maßnahmen einleiten
- Adrenalingabe
- Atemwegssicherung
- Volumengabe und Bekämpfung der reversiblen Ursachen

Generell gilt:

Lagerung:
Symptomorientiert &
Patientenzentriert

Basismonitoring:

SpO₂, RR, EKG

Keine Besserung:

Wiederholung **0,5 mg
Adrenalin i.m.**
nach 5 Minuten

Adrenalin i.v.
(max. 1 µg / kgKG)

Besserung:

Basisuntersuchung
und Monitoring
vollständigen
Dokumentation &
Übergabe