

# NERDfacts

# folge 10/2020



## ANAPHYLAXIE

### 1. ERKENNEN: HAUT+1!

Eine Anaphylaxie erkennt man klassischerweise an einer **rasch** einsetzenden (Haut)reaktion **UND** pulmonaler Symptomatik oder Hypotension - im Gegensatz zur „einfachen“ allergischen Hautreaktion.

Aber auch ohne Hautreaktion kann eine Anaphylaxie vorliegen!

- **Haut +1 = Anaphylaxie** (Haut plus Pulmonal oder Kreislauf)
- **1+1 = Anaphylaxie** (Mind. zwei von: Pulmonal; Kreislauf; GI; Endorganschaden)
- **Allergen + Hypotonie = Anaphylaxie** (Bekanntes Allergen + niedriger RR)

### 2. GEFÄHRLICHE ANAPHYLAXIEN

Statistisch sind besonders iatrogene Anaphylaxien (= durch uns verabreichte Medikation) gefährlich und führen schneller zum Tod als z.B. Nahrungsmittelallergien. In der Hektik der Akutsituation wird oft vergessen das (potentiell) verursachende Medikament zu beenden. Daher: **SOFORT Allergene stoppen!** Infusion (z.B. Antibiotika, Analgetikum) beenden!

### 3. BEHANDELN: ADRENALIN RETTET LEBEN!

Bei akuter Anaphylaxie rettet nur ein Medikament Leben: Adrenalin.

**Sofort Gabe von 0,5mg intramuskulär** (Außenseite Oberschenkel = M.vastus lateralis; alternativ auch Deltoides etc.) auch bei liegendem iv.-Zugang (Kinder 6-12J: 0,3mg, Kinder <6J: 0,15mg). Die Nebenwirkungen von intramuskulärer Gabe sind viel geringer als bei iv-Gabe. Wichtig: Das (intramuskuläre) Adrenalin sollte nicht erst beim schweren Schock gegeben werden, sondern bei jeder Anaphylaxie!

### 4. NOCH MEHR MAßNAHMEN!

Bei Schock sollte Volumengabe erfolgen (Vollelektrolyt „im Schuß“), bei Globusgefühl oder Dyspnoe Inhalation mit Adrenalin (2 - 4mg pur via Verneblermaske), bei prolongiertem Schock ggf. alle 5-10min Adrenalin im., dann rasch kontinuierliche Perfusorgabe iv..

### 5. WAS IST MIT KORTISON, H1-BLOCKERN...?

Beide Medikamente retten keine Patienten. H1-Blocker können gegen Juckreiz helfen, sollten dafür auch ausreichend dosiert werden (Dimetinden 0,1mg/kg = bei handelsüblicher Ampulle 4mg: mind. 2 Amp!), Prednisolon könnte (eventuell) vor einer zweizeitigen Reaktion schützen. Hier reicht 1-2mg/kg aus, nachdosieren hilft nicht.



Weitere Infos



**NERDfall**  
**medizin**