

## PRISE EN CHARGE - REACTION ANAPHYLACTIQUE

**STOP injection - Appel du médecin - Amener le chariot d'urgence - Constantes (FC, TA, Sat) - VVP fonctionnelle - Chrono**

Appel 15	<b>Grade 1</b>	<u>Signes cutané-muqueux isolés</u> : rougeurs, papules, œdème des muqueuses	<b>Polaramine</b> 1cp de 2mg (ou 1amp 5mg IVD) si pas de CI <b>Solupred</b> : 1mg/kg PO
	<b>Urgence Grade 2</b>	<u>Signes cutanés + au moins 1 signe</u> : Hypotension (chute >30%), tachycardie (>30%) Malaise, signes respiratoires, nausées Pouls radial OK	→ <b>Scope, O2 masque</b> (Sat > 95%), <b>Remplissage</b> : NaCl 0,9% 1L plein débit → <b>ADRENALINE IM : 0,01mg/kg, MAX 0,5mg</b> , à renouveler 1 fois à 5min si pas de réponse → Si inefficace, <b>ADRENALINE IV</b> 0,05mg/ml : diluer 1mg dans 20ml → 1ml par 1ml toutes les 2min
	<b>Urgence Grade 3</b>	<b>CHOC</b> (PAS < 90mmHg, tachycardie (>100bpm sans BB) ou bradycardie) Pas de pouls, troubles respiratoires, malaise, trouble du rythme (ECG)	→ Autres : <b>Antihistaminique</b> Polaramine 2cp 2mg ou 2amp 5mg, <b>Corticoïdes</b> 1mg/kg (solupred PO ou solumedrol IVL dans 50 ml NaCl sur 10min)
	<b>Urgence Grade 4</b>	<b>ARRET CARDIO-RESPIRATOIRE</b> PAS DE POULS, PAS DE CONSCIENCE, PAS DE RESPI	→ <b>Scope, O2 masque</b> (Sat 95%), <b>Remplissage</b> : NaCl 0,09% 1L plein débit → <b>Massage cardiaque externe 30/2</b> → <b>Défibrillateur semi-automatique</b> → <b>ADRENALINE IV : bolus 1mg IVD toutes les 3-5min</b> Après 3 CEE inefficace : Amiodarone 300mg IV + Adrénaline 1mg IV
	<b>Détresse respiratoire</b> Dyspnée, cyanose, tirage		<b>1. Aérosols :</b> - si VA sup : aérosol Adrénaline - si VA inf : aérosol Salbutamol <b>2. Si pas de réponse : nouvelle injection Adrénaline IM</b>

CI Polaramine (glaucome, adénome prostate) = Cetirizine

## CONDUITE A TENIR - REACTION ANAPHYLACTIQUE

**STOP injection - Appel du médecin - Amener le chariot d'urgence - Constantes (FC, TA, Sat) - VVP fonctionnelle - Chrono**

**Signes cutanés isolés**

Polaramine PO si pas de CI  
Solupred : 1mg/kg PO

Amélioration ?

OUI

NON

Surveillance aux urgences

**Atteintes cardio-vasculaire ou respiratoire +/- digestive**

**Arrêt cardio-respiratoire**

**APPEL 15**

**ADRENALINE IM**  
0,01mg/kg, Max 0,5mg  
ou  
Auto-injecteur 300 µg

**Voir protocole ACR**  
Remplissage  
Massage cardiaque externe 30/2  
Défibrillateur  
Adrénaline IVD 1mg

**Détresse cardio-vasculaire (hypoTA)**  
- O2  
- Trendelenburg (lever les jambes)  
- Remplissage NaCl

**Détresse respiratoire**  
- O2  
- Demis-assis  
- Remplissage NaCl

x1

Pas de réponse 5-10min

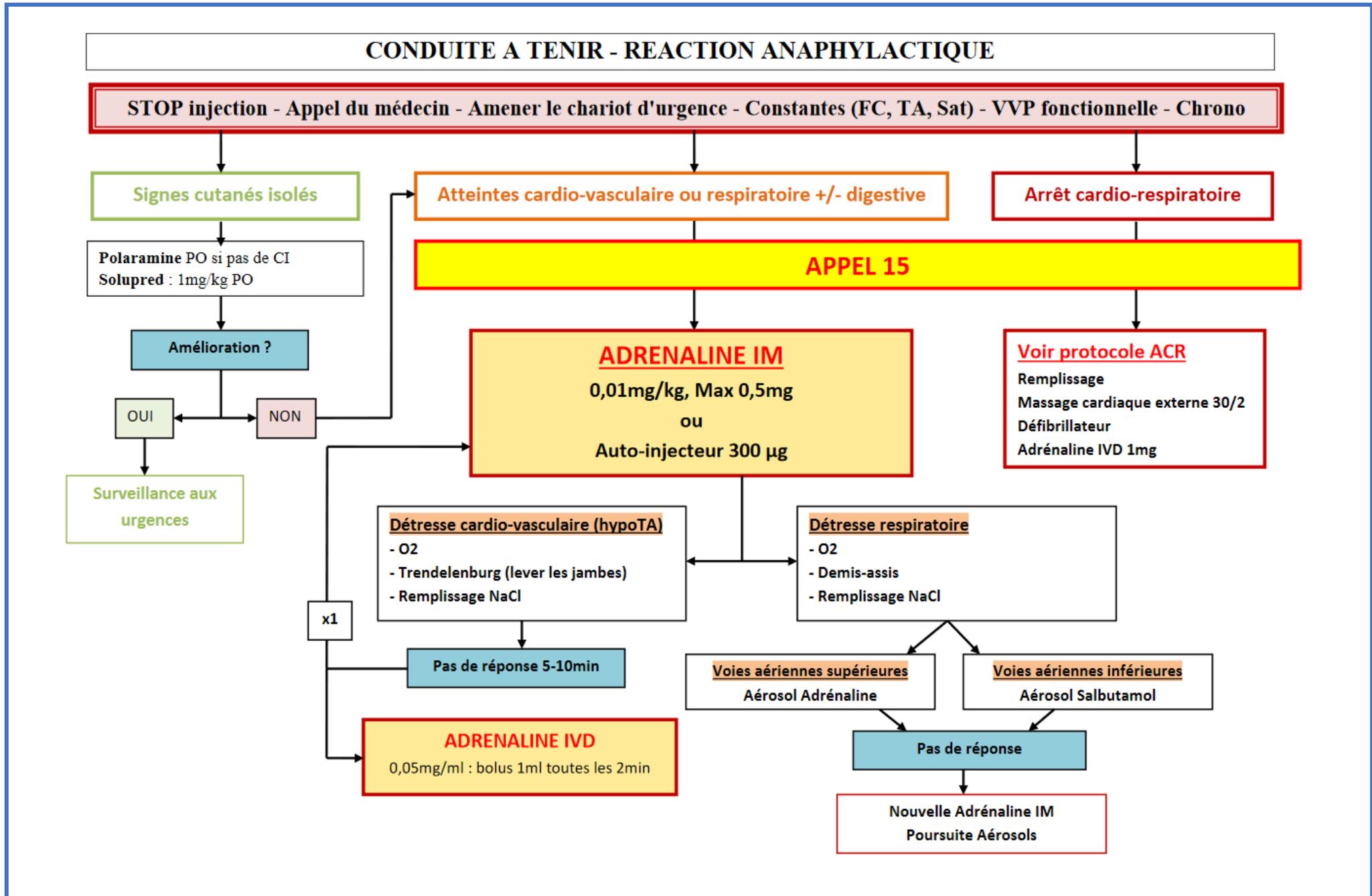
**Voies aériennes supérieures**  
Aérosol Adrénaline

**Voies aériennes inférieures**  
Aérosol Salbutamol

**ADRENALINE IVD**  
0,05mg/ml : bolus 1ml toutes les 2min

Pas de réponse

Nouvelle Adrénaline IM  
Poursuite Aérosols



## **PREPARATION D'UNE SERINGUE D'ADRENALINE IVD OU IM**

**Grade I** : Pas d'adrénaline

**Grade 2 et 3** : **ADRENALINE IM**

- **Stylo auto-injecteur : 300 µg IM**
- Sinon : **0,01mg/kg Max 0,5mg** non diluée, prélever la dose nécessaire dans une seringue de 1 ml à partir d'une ampoule d'Adrénaline 1mg/1 ml (aiguille à injection intra-musculaire)

**Si inefficacité malgré Adrénaline IM** : **ADRENALINE IV 0,05mg/ml**

- 1 ampoule de 1mg/1ml dans une seringue de 20 ml et compléter avec du NaCl 0,9%
- Administrer par titration bolus de 1ml en IVD à renouveler toutes les 2 min si pas de correction TA

**Arrêt cardio-respiratoire** : **ADRENALINE IV 1mg** (ou IM si pas de VVP)

- 1 ampoule de 1mg/1ml IVD, à renouveler si besoin (cf. protocole ACR)