

Anaphylaktische Reaktion

1. Symptome

- Hypotension, Tachykardie, Rhythmusstörungen
- Erythem, Flush, Urtikaria
- Angioödem (Quincke)
- Bronchospasmus
- Lungenödem
- Übelkeit / Erbrechen beim wachen Patienten

2. Sofortmassnahmen

- Check kardiopulmonal > allfällig CPR-Beginn
- **Allergen stoppen**
 - Medikamente, Fremdeiweisse, Polysaccharide etc
- **Hilfe anfordern, Operateur informieren**
- **Monitoring** (falls nicht schon vorhanden)
 - Pulsoxymetrie, EKG, BD
- **i.v.-Zugang**
 - offenhalten, zusätzliche legen
- **Intubation frühzeitig**
 - falls noch nicht geschehen (v.a. bei Zeichen eines beginnenden Larynxödems!)
- **Sauerstoffgabe**
 - FiO₂ 1.0
- **Volumentherapie**
 - Kristalloid-Bolus 20ml/kg, repetieren bei Bedarf
- **Adrenalin**
 - initial 50mcg-weise i.v.
Kinder: 2mcg/kg i.v.
Alternative: 0.3mg i.m. (EpiPen®) resp. 0.15mg i.m. (EpiPen Junior®)
 - evtl. Adrenalin-Infusion 0.1 mcg/kg/min (2-20mcg/min)

3. Weitere Massnahmen, weiteres Vorgehen

- **Kortikosteroide**
 - z.B. Methylprednisolon 125 – 250mg i.v.
Kinder: 2-4mg/kg i.v.
- **Antihistaminikum**
 - H1-Blocker: z.B. Clemastin 0.05mg/kg i.v. langsam
- **Bei Bronchospasmus / Obstruktion obere Luftwege**
 - Inhalation mit Adrenalin 3-5mg unverdünnt
 - Beta-2-Mimetika: z.B. Salbutamol 0.25-0.5mg i.v. (nicht bei Kindern!)
- **Evtl. Monitoring erweitern**
- **Labordiagnostik**
 - Serumtryptase (Zeitpunkt 1. Ereignis, 2. nach 1-2h, 3. nach 24h)

Version 30.09.2019: Kommission für Struktur- und Prozessfragen KSP

Genehmigung Vorstand: 04.10.2019