

Dokumentnavn	Anafylaktisk reaktion
Gyldighedsperiode	01.06.15-31.05.18
Revideres	31.05.18
Ansvarlig for dokumentet	AW/TNR
Godkendt af:	AW/TNR
Formål:	At sikre optimal akut behandling af anafylaxi
Hvem gælder dokumentet for?	Læge, sygeplejerske og sekretær

Klinikken foretager undersøgelse i dornicum og fentanyl-rus.

Klinikken foretager IKKE vaccinationer, prik-test eller allergen specifik immunterapi.

Formålet med instruksen er at redegøre for klinikkens behandlingsstrategi med vurdering, behandling og observation af patienter med anafylaktisk reaktion.

Symptomerne på anafylaktisk reaktion opstår akut på minutter til få timer efter indgift af f.eks. i.v. medicin og omfatter hudkløe, urticaria, vejrtrækningsbesvær, hjertebanken og blodtryksafald. Ved stigende symptomer kan der opstå klinisk hjertestop.

Ved mistanke om anafylaktisk reaktion tilkaldes alt personale i klinikken.

Behandling af anafylaktisk reaktion foretages af klinikkens personale og læge.

Alarmcentralen kontaktes 1-1-2.

Patienten observeres med puls, BT, saturation, respirationsfrekvens og bevidsthedsniveau.

Der anlægges i.v.-adgang.

Patientens ben eleveres.

Der påsættes hjertestarter til monitorering.

Ved anafylaktisk reaktion gives adrenalin. 1mg/ml 0,3-0,5 mg i.v. (0,5-0,8 mg i.m. ved chok) umiddelbart og hvert 5-15 minut til symptomerne er forsvundet.

I klinikken findes følgende udstyr til genoplivning.

- Atropin, adrenalin og antidoter i køleskab.
- Rubensballon.
- Ilt bombe.
- Sug.
- Hjertestarter.

- Udstyr til injektion behandling og sikring af i.v.-adgang.
- Tungeholder.

Uddannelse og ansvar. Klinikens læge og alt personale deltager i kursus hvert andet år i genoplivning og akutbehandling. Kurserne varetages af Dansk Institut for Medicinsk Simulation.