



# Anafilaxia

Reacție anafilactică?

Evaluaiți utilizând algoritmul ABCDE

**Diagnostic – căutați:**

- Debutul acut al bolii
- Situații amenințătoare de viață la nivelul căilor aeriene (A), respirației (B) și/sau circulației(C)<sup>1</sup>
- Modificările caracteristice tegumentare

- **Strigați după ajutor**
- Întindeți pacientul, cu picioarele ridicate (dacă funcția respiratorie permite acest lucru)

**Adrenalină<sup>2</sup>**

**Dacă echipamentul medical și calificarea permit:**

- Asigurați calea aeriană
  - Oxigen cu debit mare
  - Încărcare cu fluide<sup>3</sup>
  - Clorfenamină<sup>4</sup>
  - Hidrocortizon<sup>5</sup>
- Monitorizare:**
- Puls-oximetrie
  - ECG
  - Tensiunea arterială

**<sup>1</sup>Situații amenințătoare de viață:**

**A-Calea aeriană:** edem, stridor, răgușeală

**B-Respirației:** tahipnee, wheezing, oboseală, cianoza, SpO<sub>2</sub><92%, confuzie

**C-Circulației:** tegumente palide, umede și reci, hipotensiune arterială, slăbiciune, obnubilare/comă

**<sup>2</sup>Adrenaline (administrată IM dacă nu există experiență cu adrenalina iv)**  
Doza de adrenalina IM 1:1000 (repețiți după 5 min dacă nu există răspuns)

- Adult 500 mcg IM (0.5 mL)
- Copil peste 12 ani 500 mcg IM (0.5 mL)
- Copil 6-12 ani 300 mcg IM (0.3 mL)
- Copil sub 6 ani 150 mcg IM (0.15 mL)

**Adrenalina IV trebuie administrată doar de către specialiști experimentați.** Titrare: Adulți 50 mcg; Copii 1 mcg/kg

**<sup>3</sup>Încărcare cu fluide (cristaloide):**

- Adult 500 - 1000 mL
- Copil 20 mL/kg

Opriți administrarea de coloid iv dacă aceasta ar putea fi cauza anafilaxiei

**<sup>4</sup>Clorfenamină**  
(IM sau lent IV)

- Adult sau copil peste 12 ani 10 mg
- Copil 6 - 12 ani 5 mg
- Copil 6 luni- 6 ani 2.5 mg
- Copil sub 6 luni 250 mcg/kg

**<sup>5</sup>Hidrocortizon**  
(IM sau lent IV)

- 200 mg
- 100 mg
- 50 mg
- 25 mg