

# Anaphylaxie

1	2	3	4
<b>HAUT / SCHLEIMHAUT</b>	<b>GASTRO-/ INTESTINAL</b>	<b>ATMUNG</b>	<b>KREISLAUF</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exanthem (Rötung, Urticaria)</li> <li>• generalisierter Juckreiz</li> <li>• Schwellung Zunge / Lippen / Uvula</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• krampfartige Bauchschmerzen</li> <li>• Dysphagie / Globusgefühl</li> <li>• Erbrechen</li> <li>• wässrige Diarrhoe</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dyspnoe / thorakales Engegefühl</li> <li>• Larynxödem, Husten, Stridor</li> <li>• wheezing / Giemen</li> <li>• Hypoxie / Zyanose</li> <li>• Atemstillstand</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Schwindel / Schwäche</li> <li>• arterielle Hypotonie</li> <li>• Rhythmusstörungen / Palpitationen</li> <li>• Synkope / Bewusstlosigkeit</li> <li>• Urin- / Stuhl-Inkontinenz</li> <li>• Herzstillstand</li> </ul>

## Klinische Anaphylaxie-Kriterien 1 bis 3:

- 1) akuter Symptombeginn: Symptome aus Gruppe 1 PLUS Symptome der Gruppe 3 oder/und 4
- 2) Symptome aus zwei oder mehr Gruppen (1 - 4) nach möglicher Allergen-Exposition
- 3) Allergen-Exposition mit nachfolgender Hypotonie / Kreislaufkollaps (Symptome aus Gruppe 4)

### Adrenalin Dosis

**0.01mg/kg/Dosis unverdünnt i.m.**

- 7.5-25kg: 0.15mg (Epipen 150)
- 25 - 50kg: 0.3mg (Epipen 300)

erfüllte Anaphylaxie-Kriterien

wenn möglich Allergen entfernen  
**i.m. Adrenalin, Alarmierung**

**Steroide / Antihistaminika** dienen der **Symptomlinderung**, **verhindern Rebound** der anaphylaktischen Reaktion aber **nicht**.

### Hypotension / Kollaps

- + O<sub>2</sub>
- Schocklagerung
- Flüssigkeitsbolus (Kristalloide) 20ml/kg i.v. / i.o.
- IPS avisieren

### fehlende Besserung (5-10')

- Adrenalin i.m. wiederholen
- Flüssigkeitsbolus (Kristalloide) 20ml/kg i.v. / i.o.
- Adrenalin-Dauerinfusion i.v. / i.o.
- IPS Verlegung

### Stridor

- + O<sub>2</sub>
- sitzen lassen
- Adrenalin inhalativ

### fehlende Besserung (5-10')

- Adrenalin i.m. wiederholen
- i.v. Zugang (oder i.o.)
- IPS avisieren

### fehlende Besserung (5-10')

- Adrenalin inhalativ wiederholen
- Adrenalin i.m. wiederholen
- IPS Verlegung

### wheezing

- + O<sub>2</sub>
- sitzen lassen
- Betamimetika inhalativ

### fehlende Besserung (5-10')

- Adrenalin i.m. wiederholen
- i.v. Zugang (oder i.o.)
- IPS avisieren

### fehlende Besserung (5-10')

- Betamimetika inhalativ wiederholen
- Adrenalin i.m. wiederholen
- IPS Verlegung

EAACI guidelines: Anaphylaxie (2021 update). Muraro A. et al. Allergy, Wiley online Library DOI:10.1111/all.15032

Anaphylaxis: guidelines from the European Academy of Allergy and Clinical Immunology. Muraro A et al. Allergy 69 (2014) 1026-1045

Notfallbehandlung beim allergischen Schock. Helbling A. et al. Schweiz Med Forum 2011;(12):206-2012

Myths, facts and controversies in the diagnosis and management of anaphylaxis. Anagnostou et al. Arch Dis Child 2019;104:83-90