



Réaction allergique grave ADULTE

Inclusion : (une des Situations suivantes)

+* Installation aigue d'une atteinte cutanéomuqueuse + au moins un élément suivant *

- atteinte respiratoire (dyspnée, bronchospasme ...)
- hypotension artérielle ou signes de mauvaise perfusion d'organe (syncope, collapsus, hypotonie)

2* Au moins 2 éléments suivants + exposition probable à un allergène :

- atteinte cutanéomuqueuse
- atteinte respiratoire
- signes gastro-intestinaux persistants

6* Hypotension artérielle après exposition à un allergène connu avec PAS < 90 mm Hg ou baisse de + de 30 % par rapport à valeur habituelle

Non Inclusion :

- Prurit simple et localisé
- Urticaire géant isolé

IMPORTANT

=> Si patient sous bêta-bloquant (9-) => info rapide du régulateur (nécessité d'augmenter les doses d'adrénaline)
=> Plus l'apparition des signes cliniques est rapide plus la gravité est importante
=> Attention à une aggravation secondaire
=> Facteurs pouvant majorer la réaction : effort , alcool, IEC et 9-

Modalités Pratiques \$

- => **Adrénaline** (ampoule 5 mg / 5 ml):
- **Utilisation IM** *bien toléré – A faire le plus tôt possible* utilisation pure 0,5 mg soit 0,5 ml
 - site injection face antéro-externe de la cuisse
 - une deuxième injection d'adrénaline IM est possible
 - **utilisation IV :**
 - dilution: ramener 0,5 mg (0,5 ml) à 10 ml soit 0,05 mg dans 1 ml puis injecter 1 ml
 - *Scoper si possible et DSA à proximité*
- => **Méthylprednisolone(Solumédrol)***

Paramètres de surveillance :

FR, FC, TA toutes les 2minutes (recherche du pouls radial si pas de tension prenable) , importance et évolution de l'œdème

Remarques :

- atteinte cutanéomuqueuse:éruption généralisée, oedème des lèvres et de la langue
- , atteinte respiratoire:dyspnée, bronchospasme, hypoxémie
- signes de mauvaise perfusion d'organe : malaise,collapsus, hypotonie

Réaction allergique grave de l'enfant

**Atteinte cardio-vasculaire ou respiratoire
Signes digestifs si contexte évocateur**

ACR

PISU
« ACR enfant »

Si disponible Stylos injecteurs type **Epipen®0,15 mg IM**
En l'absence de stylo : Adrenaline 0,01 mg/kg max 0,5 mg en IM (Face latéro-externe de la cuisse - aiguille SC)
Injection à renouveler une fois si nécessaire dans l'autre cuisse

**Détresse
circulatoire**

Position allongée, jambes surélevées
Oxygène des que disponible
Si possible voie veineuse : remplissage
Nacl 10 ml/kg

**Détresse
Respiratoire**

Position : 1/2 assis
Ventoline bouffées
Oxygène des que disponible

Dans un deuxième temps : Corticoïde : per os ou injectable 1à 2mg/kg

Alerte le médecin régulateur dès que possible en donnant :
- un bilan
- les gestes que vous avez effectués, les thérapeutiques administrées et le résultat obtenu

Réaction allergique grave de l'enfant

Inclusion :
(1 des Situations suivantes)

+* **Installation aiguë d'une atteinte cutanéomuqueuse + au moins un élément suivant**
 - atteinte respiratoire (dyspnée, bronchospasme ...)
 - hypotension artérielle ou signes de mauvaise perfusion d'organe
 2* **Au moins 2 éléments suivants** + exposition probable à un allergène :
 - atteinte cutanéomuqueuse
 - atteinte respiratoire
 - signes gastro-intestinaux persistants
 6* **Hypotension artérielle** après exposition à un allergène connu avec PAS < 70 + (2 x âge)

Non Inclusion :

- Prurit simple et localisé
- Urticaire géant isolé

IMPORTANT

=> l'allergène est le + souvent alimentaire
 => + l'apparition des signes cliniques est rapide + la gravité est importante
 => attention à une aggravation secondaire

Modalités Pratiques :

=> **Adrénaline** (ampoule 5 mg/5 ml):
 +* **Utilisation pure en IM** ;; *bien toléré – A faire le + tôt possible*
 - face antéro-externe de la cuisse- aiguille SC (Une deuxième injection d'adrénaline IM est possible si nécessaire)

Poids en Kg	+!	2!	6!	D!	#!
Dose adrénaline en mg	&!'	&!,	&!C	&!D	&!%
Dose adrénaline en ml	&!'	&!,	&!C	&!D	&!%

- 2) **Utilisation IV en lien avec le régulateur**

=> **Méthylprednisolone (Solumédrol)*** 1 à 2mg par kg

Paramètres de surveillance :

FR, FC, TA toutes les 2minutes (recherche du pouls radial si pas de tension prenable)

, importance et évolution de l'œdème

Remarques :

- atteinte cutanéomuqueuse: éruption généralisée, œdème des lèvres et de la langue
- , atteinte respiratoire: dyspnée, bronchospasme, hypoxémie
- signes de mauvaise perfusion d'organe : malaise, collapsus, hypotonie