



## 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

**Alerter 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