

RAPPEL



L'anaphylaxie est caractérisée par sa brutalité et sa rapidité d'installation. Plus elle est rapide, plus elle risque de compromettre rapidement le pronostic vital.

Symptomatologie :

signes cutanéomuqueux, respiratoires et cardiovasculaires.

L'anaphylaxie est probable quand l'une de ces situations cliniques apparaît brutalement (Critère de Sampson et al.)

1. Installation aiguë (minutes à quelques heures) d'une **atteinte cutanéomuqueuse** de type urticarienne **ET au moins un des éléments suivants** :

- Atteinte respiratoire
- Hypotension artérielle ou signe de mauvaise perfusion d'organe

2. **Au moins deux** des éléments suivants apparaissent rapidement après la vaccination (Quelques minutes à quelques heures)

- **Atteinte cutanéomuqueuse** - **Atteinte respiratoire** - **Hypotension artérielle** - **signes gastro-intestinaux**

Classification des réactions d'anaphylaxie selon Ring et Messmer

Grade I : signes cutanés, érythème généralisé, urticaire, angio-oedème

Grade II - Symptômes quantifiables mais ne menaçant pas la vie : **signes cutanée**, **hypotension**, **tachycardie**, **difficultés ventilatoires**, **toux**, **difficulté à gonfler les poumons**

Grade III - Symptômes menaçant la vie : **collapsus**, **tachycardie** ou **bradycardie**, **arythmies**, **bronchospasmes**

Grade IV - **Arrêt cardiaque** et/ou **respiratoire**

PRÉPARATION D'ADRENALINE

L'adrénaline intraveineuse est réservée aux professionnels de santé expérimentés dans l'administration et la titration des vasopresseurs dans le cadre de leur pratique clinique ordinaire.

Il est plutôt recommandé d'utiliser la voie intramusculaire chez les autres professionnels.

Matériel :

- une ampoule d'adrénaline 1mg/1ml
- une seringue tuberculinique de 1ml
- une aiguille trocart rose 18 Gauges
- une aiguille intramusculaire 21 Gauges



Préparation :

- Remplir la seringue tuberculinique de 1ml d'adrénaline avec le trocart 18 Gauges
- Jeter l'ampoule vide et le trocart dans un récipient à DASRI
- Insérer l'aiguille intramusculaire 21 Gauges sur la seringue d'adrénaline

La seringue contient 1mg (1000µg) pour 1ml soit 0,1mg (100µg) par 0,1ml

La dose maximum à injecter est 0,5mg (500µg) soit la moitié de la seringue. (Cf. Posologie et prescription du médecin régulateur)

CONDUITE À TENIR



MÉDICAMENT DE RÉFÉRENCE : ADRÉNALINE

DÉTENIR DE L'ADRÉNALINE EST NÉCESSAIRE QUAND ON VACCINE.

Il n'y a aucune contre-indication à l'adrénaline au cours du choc anaphylactique.

Objectif du traitement : rétablir rapidement la perfusion tissulaire afin d'éviter les séquelles ischémiques secondaires à une hypoperfusion prolongée pour le cerveau, le cœur et les reins.

- 1 - Reconnaître l'anaphylaxie
- 2 - Appeler la régulation du SAMU (Tel 15)
- 3 - Position adaptée à l'état du patient, le rassurer

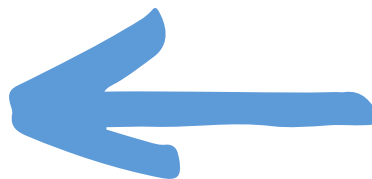
4 - Injection pour un adulte d'adrénaline
Sur prescription médicale orale téléphonique du médecin régulateur

Jamais d'adrénaline sur une classification de grade I

Posologie : 0,01 mg/Kg de poids (maximum 0,5mg)

Voie d'administration : intramusculaire

Site d'injection : face antéro-externe du tiers moyen de la cuisse



5 - Laisser le patient en position adaptée à son état dans l'attente d'un SMUR

6 - Hospitalisation pour surveillance même en cas de régression rapide des symptômes

L'infirmier peut se procurer de l'adrénaline en pharmacie en utilisant une ordonnance sur laquelle il indiquera : 1 boîte de 10 ampoules d'adrénaline 1mg/1ml à usage professionnel.



DÉTENIR NE VEUT PAS DIRE INJECTER SANS PRESCRIPTION MÉDICALE.