

## Anafylaxi kortversion

Anafylaxi är en akut, svår, snabbt insättande systemisk överkänslighetsreaktion från flera organsystem och är potentiellt livshotande. Reaktionen inkluderar en objektiv respiratorisk, kardiovaskulär och/eller kraftig allmänpåverkan. Se vidare i [riktlinje](#) bland medicinska riktlinjer.

1. Säkra fri luftväg och ge **syrgas** (om tillgängligt).
2. Intramuskulär injektion av adrenalin i lårets utsida tidigt i förloppet är den viktigaste åtgärden vid behandling av anafylaxi.
3. Vid bronkobstruktion är tidig astmabehandling viktig.
4. Kroppsläge: Liggande med höjd fotända, vid andningsbesvär/kräkning – sittande med höjd fotända. Hastig uppresning av patienter med anafylaxi kan leda till livshotande tillstånd.
5. Skapa fri venväg. Vid fortsatt allmänpåverkan och/eller hypotension ge vätska enligt tabell nedan.
6. Följ saturation, puls och blodtryck

### Behandling

Läkemedel	Vuxen	Barn	
<b>Adrenalin injektion 1 mg/ml im (i lårets utsida)</b>	0,3 – 0,5 ml (upprepas var 5:e – 10:e min)	0,01 ml /kg (max 0,5 ml) se doseringstabell* nedan	
<b>alt Adrenalinpenna injektion im</b>	0,3 – 0,5 mg	0,3 mg (>20kg)	0,15 mg (<20kg)
<b>Desloratadin tablett 2,5 alt. 5 mg p.o.</b>	2 tabl (10 mg)	1 tabl (5 mg) (6–12år)	1 tabl (2,5 mg) (<6år)
<b>Betametason tablett 0,5 mg (Löses upp i lite vatten och ges p o)</b>	10 tabl (5 mg)	10 tabl (>6år)	6 tabl (<6år)
<b>alt Betametason injektion 4 mg/ml iv/im</b>	2 ml (8 mg)	2 ml (8mg) (>6år)	1 ml (4 mg) (<6år)
<b>Ringer-acetat/ Plasmalyte infusion iv</b>	1000 ml	20 ml/kg	
<b>Salbutamol inhalation</b>	Enl riktlinje (Astmamanfall - akutbehandling på vårdcentral/akutmottagning, vuxna)	Enl riktlinje (Astmamanfall hos barn – akutbehandling)	

\*Doseringsstabell adrenalin intramuskulärt barn (steg 1 ovan)

Läkemedel	Vikt (kg)				
	< 10	10 - 20	21 - 30	31 - 40	> 40
<b>Adrenalin 1 mg/ml intramuskulärt (ml och mg)</b>	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5

## Vid terapisivikt

Vid utebliven effekt av upprepade intramuskulära injektioner av adrenalin kan detta ges intravenöst på ordination och i närvaro av anestesilog eller läkare med god erfarenhet av detta. Täta puls- och blodtryckskontroller, liksom EKG-övervakning är då obligatorisk.

## Behandling

Läkemedel	Vuxen	Barn
<b>1. Adrenalin injektion</b> <b>0,1 mg/ml (OBS lägre styrka)</b> (ges långsamt intravenöst)	1-3ml Kan upprepas vid behov.	0,05 – 0,1 ml/kg Kan upprepas vid behov. Se doseringstabell* nedan
<b>Dålig behandlingseffekt kan vara kopplat till acidosis, överväg infusion Tribonat.</b>		

### \*Doseringstabell adrenalin intravenöst barn (steg 1 ovan)

Vikt (kg)	< 10	10 - 20	21 - 30	31 - 40	> 40
<b>Läkemedel</b>					
<b>Adrenalin 0,1 mg/ml intravenöst (dos i ml)</b>	0,5	1	1,5	2	3
<b>Dos i mg</b>	0,05	0,1	0,15	0,2	0,3

## Svårighetsgradering av anafylaxi

Grad	Mun, mage/ tarm	Luftvägar	Hjärta/ kärl	Allmänna symtom
<b>Överkänslighets/ allergireaktion</b>  Ej anafylaxi.	Munklåda, läppsvullnad Svullnadskänsla i mun och svalg. Illamående, lindrig buksmärta, enstaka kräkning			Trötthet
<b>Anafylaxi grad 1</b>  observeras minst 4 timmar.	Ökande buksmärta Diarré  Upprepade kräkningar	Heshet. Lindrig bronkobstruktion		Uttalad trötthet Rastlöshet Oro
<b>Anafylaxi grad 2</b>  observeras minst 8 timmar på sjukhus	Som ovan	Skällhosta Sväljningsbesvär Medelsvår bronkobstruktion		Svimmingskänsla Katastrofkänsla
<b>Anafylaxi grad 3</b>  observeras minst 12 timmar på sjukhus	Urin- och/eller fecesavgång	Hypoxi, cyanos Svår bronkobstruktion Andningsstopp	Hypotoni Bradykardi Arytmi Hjärtstopp	Förvirring Medvetlöshet

Graden bestäms från det organsystem som har den svåraste nivån.

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktagämare**