

8 Anaphylaxie

Therapie^{*)}

- **Allergenexposition** beenden!
- **CPR** bei Herz-Kreislauf-Stillstand!
- **Sauerstoffgabe:**
 - ▶ 4-6l/min (bei Hypoxiezeichen mehr)
- **Antihistaminika:**
 - ▶ H1-Blocker:
z.B. Dimetinden 4mg-8mg i.v.
 - ▶ H2-Blocker:
z.B. Ranitidin 50mg-100mg i.v.
- **Volumen:**
 - ▶ Kristalloide Lösungen 1-1,5l
 - ▶ Kolloidale Lösungen 10(-20)ml/kgKG
(cave Überinfusion!)
- **Adrenalin:**
 - ▶ Topisch (via Verneblermaske):
z.B. L-Adrenalin 1-2mg ad 10ml NaCl
 - ▶ Systemisch:
z.B. L-Adrenalin 0,1mg i.v. pro Minute
oder 0,01mg/kgKG alle 10-15 Minuten
- **Glukokortikoide:**
 - ▶ Prednisolon 500-1.000mg i.v.
- **Herz-Kreislauf-Monitoring**
- **Beobachten** des Patienten (biphasischer Verlauf möglich!)

**) Die angegebenen Dosierungsempfehlungen beziehen sich auf Erwachsene.*

8 Anaphylaxie

Klinisches Erscheinungsbild

- **Haut, Schleimhäute:**
 - ▶ Rötung, Juckreiz, Urtikaria, lokale Schwellung
 - ▶ Lidödem, Zungenschwellung, Globusgefühl
- **Atemwege:**
 - ▶ Niesen, Hustenreiz, Bronchospasmus, Heiserkeit, Stridor, Atemstillstand
- **Herz-Kreislauf-System:**
 - ▶ Blutdruckabfall, Tachykardie, Herzrhythmusstörungen, Kreislaufstillstand
- **Abdomen:**
 - ▶ Bauchkrämpfe, Defäkation, Übelkeit/ Erbrechen (gelegentlich isoliert auftretend und einzige Symptome!)
- **ZNS:**
 - ▶ Schwindel, Bewusstseinstörung, Krampfanfälle

Mögliche Auslöser

- **Insektengifte:** Bienen, Wespen
- **Nahrungsmittel:** Nüsse, Schalentiere, Eiweiß, Soja
- **Arzneimittel:** Antibiotika, Acetylsalicylsäure
- **Sonstige:** Berufsstoffe (Latex!), Anstrengung, jodhaltige Kontrastmittel