

Anaphylaxie – Erwachsener

Seite 34

ABCDE-Herangehensweise

Akuter Beginn? Allergie bekannt?

Stadium I: Hautreaktion

- Juckreiz
- Hautreaktion
- ➔ (Quaddeln, Rötung, Angioödem ...)
- Flush

- Abdominelle Beschwerden
- ➔ (z. B. krampfartige Bauchschmerzen, Erbrechen)

Stadium II + III: Zusätzliche ABCD-Probleme

- | | | |
|----------|----------------------|---|
| A | temwegsstörung | z. B. Schwellung, Heiserkeit, Stridor, Sprechen erschwert |
| B | elüftungsstörung | z. B. Tachypnoe, Keuchen, Erschöpfung, Bronchospasmus, Zyanose, SpO ₂ < 92 % |
| C | irkulationsstörung | z. B. feuchte, kühle Haut, Kreislaufreaktion mit Anstieg der HF um 20/min oder Abfall RR um 20 mmHg |
| D | efizite neurologisch | Vigilanz↓, Schläfrigkeit, Verwirrtheit |

Allergenexposition wenn möglich beenden!

Allergenexposition wenn möglich beenden!

Notarzt anfordern

O₂-Gabe 15 l/min, Lagerung nach Kreislauf

Adrenalin 1 : 1000
0,5 mg i.m. (0,5 ml) Oberschenkel

Bei Stridor /
Bronchospastik:
4 mg Adrenalin pur mit
O₂ vernebeln

ggf. parallel
Algorithmus
Broncho-
obstruktion

i.v. Zugang + 500 - 1000 ml kristalloide Infusionslösung

Kontinuierliches Monitoring: AF, HF, EKG, SpO₂, Blutdruck

Einmalgabe:

- > 250 mg Prednisolon-Äquivalent
- > 0,05 mg/kg KG Clemastin oder 0,1 mg/kg KG Dimetinden (H₁-Blocker)
- > 200 mg Cimetidin oder andere H₂-Blocker

Kein Adrenalin im Stadium I
Adrenalingabe erst ab Stadium II

Wenn nach 5 Minuten keine Besserung:
Wiederholung Adrenalin 1 : 1000 0,5 mg i.m. (0,5 ml)
(Oberschenkel)