

Anafylaxi hos barn

Hitta i dokumentet

[Sammanfattning](#)
[Akutfas](#)
[Utredning och bedömning](#)
[Definitioner](#)
[Indikationer för behandling](#)

[Behandling](#)
[Omvårdnad](#)
[MeSH-ord](#)

Sammanfattning

Anafylaktiska reaktioner kan inträffa helt oväntat men oftast finns en känd utlösande händelse t.ex. getingstick, ormbett, intag av nötter eller annat födoämne vid allergi. Initiala symtom är ofta obehagskänsla, oro, diffus klåda och illamående. Tillståndet kan sedan progrediera och förvärras med urticaria, quinckeödem, andningssvårigheter, uttalad oro, tachycardi, hypotension, gastrointestinala smärtor och kräkning. Utan effektiv behandling kan tillståndet ytterligare förvärras med anafylaktisk chock med svår obstruktivitet, medvetslöshet och cirkulationssvikt/cirkulationskollaps och/eller livshotande ödem i luftvägarna.

Akutfas

Initialt: tilltagande oro, obehagskänsla alternativt tilltagande obehagskänsla, klåda samt illamående.

Progress: Urtikaria, ödem såsom quinckeödem, andningsbesvär/andningssvårigheter uttalad oro tachykardi, hypotension, gastrointestinala smärtor och kräkningar.

Chock: cirkulationssvikt/cirkulationskollaps, svår obstruktivitet, medvetslöshet. Död.

Utredning och bedömning

Riskfaktorer är exponering för allergen, till exempel skaldjur, nötter, latex, getingstick. Akut insättande- från en minut till ca en timme efter exponering. Risk finns för återkommande symptom efter initial behandling.

Urtikaria. Vanligt och kan ses var som helst på kroppen.

Angioödem kan ses var som helst på kroppen, men får anses vara vanligast till läppar, tunga, ögonlock och ansikte.

Flushing- rodnad av huden orsakat av vasodilatation.

Klåda är vanligt, ofta tillsammans med rodnad.

Andnöd/dyspnoe orsakas av övre luftvägsobstruktion eller ökat motstånd i luftvägarna, som beror på bronkkonstriktion utlöst som allergen reaktion.

Anamnes, kontroll av fastställda vitalparametrar samt triagering enligt RETTS-p.

Definitioner

Anafylaxi är en akut, allvarlig och livshotande allergisk reaktion hos pre-sensiterade individer, vilket leder till en systemreaktion orsakat av utsläpp av immuno- och inflammatoriska mediatorer. Minst två (2) organsystem är påverkade som huden, övre och nedre luftvägarna, kardiovaskulära, neurologiska och gastrointestinala systemen. Vanligen är utlösande agens läkemedel, livsmedel, immunoterapi eller insektsstick. Liknande symptom från en icke-immunologisk orsak kallas anafylaktoid reaktion.

Riskfaktorer är exponering för allergen, till exempel skaldjur, nötter, latex, getingstick. Akut insättande- från en minut till ca en timme efter exponering. Risk finns för återkommande symptom efter initial behandling.

Urtikaria. Vanligt och kan ses var som helst på kroppen.

Angioödem kan ses var som helst på kroppen, men får anses vara vanligast till läppar, tunga, ögonlock och ansikte.

Flushing- rodnad av huden orsakat av vasodilatation.

Klåda är vanligt, ofta tillsammans med rodnad.

Andnöd/dyspné orsakas av övre luftvägsobstruktion eller ökat motstånd i luftvägarna, som beror på bronkkonstriktion utlöst som allergen reaktion.

Indikationer för behandling

Symptomatisk behandling

Behandling

Tillståndet försämras ofta snabbt – arbeta proaktivt!

Transport och behandling i sittande ställning.

Assistera andningen vid utmattning och/eller ineffektivt andningsarbete

PVK om den kan sättas utan att fördröja transporten

Snabb transport till sjukhus om andnings och/eller cirkulationspåverkan,

Larma i god tid narkos- och barnläkare

Läkemedel

Lindrig reaktion, initialfas (lokal svullnad):

Andningsoxygen flödas med tratt eller reservoarmask för barn.

Loratadin tabl 10 mg, 1 stycken om <30 kg, 2 stycken om >30 kg

Initial/Progresstadiet (andnöd, klåda, illamående, urticaria, blodtrycksfall, takycardi)

Adrenalin injektionsvätska 1 mg/ml, i.m., ges på lårets utsida. Kan behöva upprepas efter 5-10 min.

Barnets vikt	10 kg	20kg	30kg	40kg
Adrenalin 1mg/ml	0.1 ml	0.2 ml	0.3 ml	0.4 ml

Adrenalin inhalation:

Adrenalin injektionsvätska 1 mg/ml kan vid uttalade andningsbesvär/högt andningshinder eller bronkospasm inhaleras via nebulisator. Späd v.b. med NaCl till 2 ml.

Barnets vikt	10kg	20kg	30kg	>40kg
Adrenalin 1 mg/ml	0.5 ml	1 ml	1.5 ml	2ml

Vid kraftig pulsökning eller tremor, gör paus i behandlingen och ge enbart syrgas.

Betametason tablett 0,5 mg, 8 tabletter om barnet väger <30 kg och kan medverka och svälja, 16 tabletter om vikt >30 kg.

alternativt

Betametason injektionsvätska 4 mg/ml, 1 ml i.v. om barnet väger <30 kg, 2 ml om >30 kg

Vid bronkoberstruktivitet:

Salbutamol 2mg/ml, spädes till 2 ml med NaCl, inhalation via nebulisator

Barnets vikt	5kg	10kg	15kg	20kg	25kg	30kg	>40
Salbutamol 2mg/ml	0.5ml	0.75 ml	1 ml	1.5ml	2 ml	2.25ml	2.5ml

Anafylaktisk chock (respirations- och cirkulationssvikt, medvetandeförlust)

Ringer-acetat 20 ml/kg/2minuter.

Betametason enligt ovan om ej givet tidigare

Adrenalin ges i första hand långsamt i.v./i.o vid chock:

Barnets vikt	10 kg	20kg	30 kg	40kg
Adrenalin 0.1 mg/ml	1 ml	2 ml	3 ml	4 ml

Omvårdnad

Lugnt bemötande

Assistera andningen om denna är yttlig eller långsam

Perifer venkateter alternativt intraosseös access tidigt.

Höjda ben.

EKG övervakning

Kontroll av vitalparametrar görs tätt

Förvarna till sjukhus.

MeSH-ord

Ambulans och prehospital sjukvård

Akut medicin

Pediatrik

Allergi och immunologi

Uppdaterat från föregående version- Ingen förändring.

Gäller från och med 2015-12-01