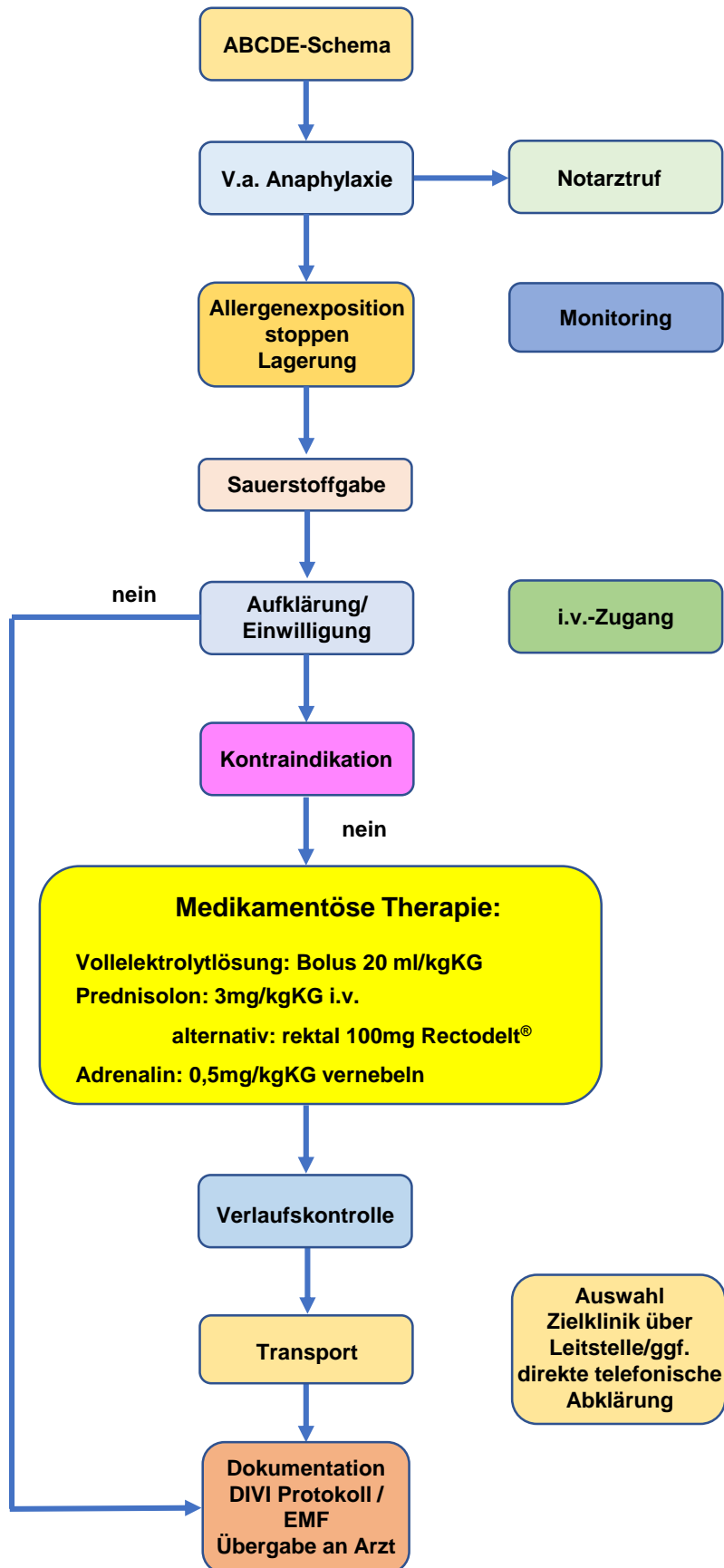


# SOP – Anaphylaxie Kinder bis 10kgKG



# SOP – Anaphylaxie Kinder bis 10kgKG

## ABCDE-Schema nach VA Evaluation

### Verdachtsdiagnose:

**anamnestisch:** Bekannte Allergie oder Anaphylaxie

**klinisch:** **A:** Schwellung im Mund-, Rachen-, Kehlkopfbereich, Heiserkeit, inspiratorischer Stridor, Einziehungen, Schaukelatmung **B:** Tachypnoe, Giemen, expiratorischer Stridor, Zyanose, SpO<sub>2</sub> vermindert **C:** Kaltschweißigkeit, Rekap.-Zeit > 2 s, Hypotonie **D:** Bewusstseinsstörung **E:** Juckreiz, allergisches Exanthem, Urtikaria, Angioödem

### Notarzt nachalarmieren

Gemäß Notarztindikationskatalog RLP

**Basismaßnahmen:** Allergenexposition stoppen (z.B. Insektenstachel entfernen, Ortswechsel, Medikamentenzufuhr stoppen...) **Lagerung:** bei überwiegend respiratorischen Symptomen Oberkörperhochlagerung, bei überwiegend kardiozirkulatorischen Symptomen Schocklagerung

**Sauerstoffgabe** immer bei Anaphylaxie

### Aufklärung / Einwilligung

Gemäß des geäußerten oder mutmaßlichen Patientenwillens  
Dokumentation im Einsatzprotokoll notwendig

**i.v. Zugang:** für Flüssigkeitszufuhr wichtig, jedoch nicht erzwingen, ggf. auf Notarzt warten

## Monitoring nach VA Rettungseinsatz

### Kontraindikation

#### Adrenalin:

Tachykardie, Tachyarrhythmie (HF > 160/min) Kreislaufwirksam

Schwerer, angeborener Herzfehler

Anaphylaxie-Stadium 0 und 1

#### Prednisolon

Allergie auf Kortikoide

Unverträglichkeit von Wirkstoffen oder Trägersubstanzen

Anaphylaxie-Stadium 0

### Medikamente

**Adrenalin:** 0,5 mg/KgKG unverdünnt vernebeln bis max. 5mg

**Prednisolon:** 3 mg/KgKG i.v. oder 100 mg Rectodelt® supp.

**VEL:** Bolus 20 ml/kgKG

### Verlaufskontrolle

Der Verlauf einer anaphylaktischen Reaktion kann sehr dynamisch sein. Die einzelnen Stadien können sehr schnell ineinander übergehen, einzelne Stadien können „übersprungen“ werden. Die Notfallmedikamente sind daher immer vorzuhalten und es muss immer Reanimationsbereitschaft bestehen.

## Transport nach VA Rettungseinsatz

### Zielklinik

Nächste Kinderklinik

## Dokumentation/DIVI-Protokoll

# Checkliste – Anaphylaxie Kinder bis 10kgKG

**Adrenalin p.i.:** 0,5 mg/kgKG unverdünnt vernebeln  
maximal 5 mg

## Kontraindikationen

- Tachykardie, Tachyarrhythmie (HF > 160/min kreislaufwirksam)
- schwerer angeborener Herzfehler
- Anaphylaxie-Stadium 0 und 1

## Prednisolon:

3 mg/kgKG i.v. wenn i.v. Zugang vorhanden  
100 mg Supp ohne i.v. Zugang

## Kontraindikationen

- Allergie auf Kortikoide
- Unverträglichkeit von Wirkstoffen oder Trägersubstanzen
- Anaphylaxie Stadium 0

## Vollelektrolytlösung:

Bolus 20 ml/kgKG i.v.

## Verlaufskontrolle

Der Verlauf einer anaphylaktischen Reaktion kann sehr dynamisch sein. Die einzelnen Stadien können sehr schnell ineinander übergehen, einzelne Stadien können „übersprungen“ werden. Die Notfallmedikamente sind daher immer vorzuhalten und es muss immer Reanimationsbereitschaft bestehen.