

RAPPEL



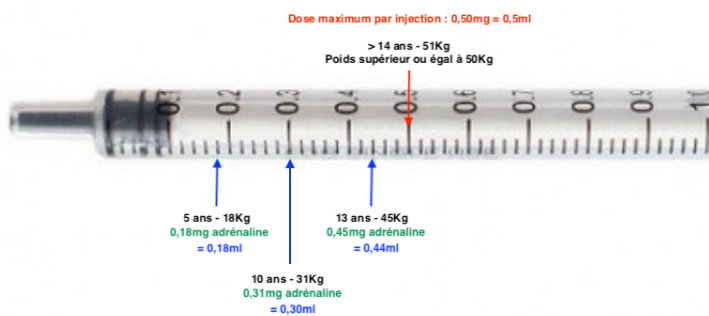
L'anaphylaxie est caractérisée par sa brutalité et sa rapidité d'installation. Plus elle est rapide, plus elle risque de compromettre rapidement le pronostic vital.

Symptomatologie :

signes cutanéomuqueux, respiratoires et cardiovasculaires.

POIDS MOYEN + POSOLOGIE ADRÉNALINE POUR LES ENFANTS DE 5 ANS À 15 ANS

5 ans : 18Kg = 0,18mg = 0,18ml	11 ans : 35Kg = 0,35mg = 0,36ml
6 ans : 21Kg = 0,21mg = 0,22ml	12 ans : 39Kg = 0,39mg = 0,40ml
7 ans : 23Kg = 0,23mg = 0,24ml	13 ans : 45Kg = 0,45mg = 0,46ml
8 ans : 25Kg = 0,25mg = 0,26ml	
9 ans : 28Kg = 0,28mg = 0,28ml	14 ans : 51Kg = 0,50mg = 0,50ml
10 ans : 31Kg = 0,31mg = 0,32ml	15 ans : 57Kg = 0,50mg = 0,50ml



PRÉPARATION D'ADRENALINE

L'adrénaline intraveineuse est réservée aux professionnels de santé expérimentés dans l'administration et la titration des vasopresseurs dans le cadre de leur pratique clinique ordinaire.

Il est plutôt recommandé d'utiliser la voie intramusculaire chez les autres professionnels.

Matériel :

- une ampoule d'adrénaline 1mg/1ml
- une seringue tuberculique de 1ml
- une aiguille trocart rose 18 Gauges
- une aiguille intramusculaire 21 Gauges



Préparation :

- Remplir la seringue tuberculique de 1ml d'adrénaline avec le trocart 18 Gauges
- Jeter l'ampoule vide et le trocart dans un récipient à DASRI
- Insérer l'aiguille intramusculaire 21 Gauges sur la seringue d'adrénaline

La seringue contient 1mg (1000µg) pour 1ml soit 0,1mg (100µg) par 0,1ml

La dose maximum à injecter est 0,5mg (500µg) soit la moitié de la seringue. (Cf. Posologie selon le poids de l'enfant et prescription du médecin régulateur)

La réalisation d'un vaccin peut entraîner une réaction allergique même s'il s'agit d'une complication exceptionnelle (1 cas / 100 000 doses)

L'infirmier doit pouvoir réagir devant une réaction allergique en attendant un renfort médical lorsque celle-ci dépasse le simple phénomène allergique.

La majorité des réactions surviennent dans les minutes suivant l'introduction de l'allergène dans l'organisme.

CONDUITE À TENIR



MÉDICAMENT DE RÉFÉRENCE : ADRÉNALINE

DÉTENIR DE L'ADRÉNALINE EST NÉCESSAIRE QUAND ON VACCINE.

Il n'y a aucune contre-indication à l'adrénaline au cours du choc anaphylactique.

Les antihistaminiques H1 et H2, les corticoïdes et les médicaments en aérosol, jouent un rôle moins important et sont considérés comme des médicaments de deuxième choix pour la prise en charge de l'anaphylaxie.

Objectif du traitement : rétablir rapidement la perfusion tissulaire afin d'éviter les séquelles ischémiques secondaires à une hypoperfusion prolongée pour le cerveau, le cœur et les reins.

- 1 - Reconnaître l'anaphylaxie
- 2 - Appeler la régulation du SAMU (Tel 15)
- 3 - Position adaptée à l'état du patient, le rassurer
- 4 - Injection chez l'enfant d'adrénaline Intra musculaire

Sur prescription médicale orale téléphonique du médecin régulateur

ATTENTION : L'APPEL AU SAMU NE DOIT PAS RETARDER L'INJECTION D'ADRÉNALINE IM

Posologie : 0,01 mg/Kg de poids (maximum 0,5mg)

Voie d'administration : intramusculaire strict

Site d'injection : face antéro-externe du tiers moyen de la cuisse



5 - Laisser l'enfant en position adaptée à son état dans l'attente d'un SMUR

6 - Hospitalisation pour surveillance même en cas de régression rapide des symptômes

L'infirmier peut se procurer de l'adrénaline en pharmacie en utilisant une ordonnance sur laquelle il indiquera : 1 boîte de 10 ampoules d'adrénaline 1mg/1ml à usage professionnel.



DÉTENIR NE VEUT PAS DIRE INJECTER SANS PRESCRIPTION MÉDICALE.