

Anafylaktisk Shock Instruks og actioncard		
Borgermålgruppe: Alle borgere der modtager behandling med medicin der gives som injektion Gældende for: Medarbejdere, Sundhed og Omsorg Medarbejdere, HOPS Medarbejdere, Private leverandører Medarbejdere, Børn og Familie	Gældende fra: April 2018 Revisionsdato: Januar 2022 Næste revisionsdato: Januar 2025	Udarbejdet af: Aniette Weibrecht Godkendt af: Styregruppe for instrukser

Formål

At sundhedspersonalet kan kende symptomer på anafylaksi.

Korrekt behandling af anafylaksi hos borgere i forbindelse med injektionsbehandling.

Ansvar og kompetencer

Sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter i Stuer Kommune, varetager injektionsbehandling og skal derfor have kompetencer til at behandle voksne personer med injektion adrenalin intramuskulært.

Opgaven kan ikke overdrages til andre faggrupper.

Definitioner og baggrundsviden

Anafylaksi

Er en livstruende allergisk reaktion, der skal behandles med adrenalin intramuskulært for at undgå shock og død.

Årsagen er hyppigst allergi overfor fødevarer, lægemidler eller insektgift.

Symptomer: Varmefornemmelse, universel intens kløe (eventuelt særligt i håndflader, fodsåler og behårede hudområder), rødmen (flushing), sygdomsfølelse, vejrtrækningsproblemer, angst, trykken for brystet og takykardi.

Symptomer opstår kort tid (sekunder til minutter- inden for få timer) efter kontakten med udløsende årsag og vil hurtig forværres.

Sværere tilfælde viser sig ved:

Åndedrætsbesvær stigende til en tilstand, der minder om akut svært astmaanfald, cyanose kramper, fjernhed, blodtryksfald, uregelmæssig hjerterytme, hjertestop.

Adrenalin - tilgængelighed og bestilling

Sundhedsstyrelsen mener fortsat, at der som udgangspunkt skal være adrenalin rådighed ved injektions- og infusionsbehandling. Sygeplejersker og andre, der af lægen har fået delegeret at giveinjektions-/ infusionsbehandling, skal have mulighed for straks at kunne behandle med adrenalin ved mistanke om akut allergisk shock. Lægen kan i konkrete tilfælde vurdere, om der er behov for adrenalinberedskab, herunder om dette kan undlades.

Borger skal observeres efter givet injektion, med mindre en læge har ordineret andet.



For injektionsbehandling med insulin gælder, at borger ikke skal observeres efter injektion og der skal ikke være adrenalin i beredskab.

Hver afdeling skal stille adrenalinpakker til rådighed for personalet. Adrenalinpakker skal indeholde 2 ampuller adrenalin 1 mg/ml og relevante remedier, samt action Card – se bilag.

Sygeplejersker kan rekvirere adrenalin uden ordination fra en læge.

Sygeplejersker kan bestille adrenalin direkte på Struer Apotek. Skemaet til bestilling kan rekvireres på apoteket.

Adrenalin er det eneste præparat der må opbevares i kommunerne som "fælles medicin"

Frengangsmåde- Procedure ved anafylaktisk shock

Erkend symptomerne og sørg for frie luftveje.

Ring 112 og bliv hos borgeren. Hvis muligt, tilkald hjælp.

Giv adrenalin, dybt intramuskulært omkring det sted lægemidlet er givet.

- Voksne og børn over 12 år: 0,5 mg intramuskulært
(0,5 ml ved 1 mg/ml ampuller med 1 ml adrenalin injektionsvæske)
- Børn 6-12 år: 0,3 mg intramuskulært
(0,3 ml ved 1 mg/ml ampuller med 1 ml adrenalin injektionsvæske)

Ved vejrtrækningsbesvær: Hæv overkroppen.

Ved lavt blodtryk: Elever benene.

Skab frie luftveje.

Giv 5-10 L ilt over maske, hvis det er tilgængeligt.

Giv astma medicin, hvis borgeren er astmatiker og medicin er tilgængeligt.

Hvis borger efterfølgende ikke reagerer på tiltale og rusk i skuldrene og der ikke er normal vejrtrækning, er det tegn på klinisk hjertestop og genoplivningsprocedure startes.

Dokumentation

Hændelsesforløb og observationer dokumenteres i EOJ i observationsnotat eller tilstand

Referencer og lovgivning

https://www.sst.dk/da/udgivelser/2017/~/_/media/5A39FD04712D4917B0E9730850636438.ashx

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/akut-og-foerstehjaelp/tilstande-og-sygdomme/hjerte-kar/anafylaksi/>

<https://www.sst.dk/da/udgivelser/2018/forholdsregler-ved-injektion-af-insulin>

ACTIONCARD ANAFYLAKSI

Anafylaksi:

- Er en livstruende allergisk reaktion, der skal behandles med adrenalin intramuskulært for at undgå shock og død.
- Årsagen er hyppigst allergi overfor fødevarer, lægemidler eller insektgift.
- Symptomer: Varmefornemmelse, universel intens kløe (eventuelt særligt i håndflader, fødder og behårede hudområder), rødmen (flushing), sygdomsfølelse, vejrtrækningsproblemer, angst, trykken for brystet og takykardi.
- Symptomer opstår kort tid (sekunder til minutter- inden for få timer) efter kontakten med udløsende årsag og vil hurtig forværres.

Sværere tilfælde viser sig ved:

- Åndedrætsbesvær stigende til en tilstand, der minder om akut svært astmaanfald
- Cyanose
- Kramper, fjernhed
- Blodtryksfald, uregelmæssig hjerterytme, hjertestop

Behandling af anafylaktisk shock:

Erkend symptomerne og sørg for frie luftveje.
Ring 112 og bliv hos borgeren. Hvis muligt, tilkald hjælp.
Giv adrenalin, dybt intramuskulært omkring det sted lægemidlet er givet.

**Voksne og børn over 12 år: 0,5 mg intramuskulært
(0,5 ml ved 1 mg/ml ampuller med 1 ml adrenalin injektionsvæske)**

**Børn 6-12 år: 0,3 mg intramuskulært
(0,3 ml ved 1 mg/ml ampuller med 1 ml adrenalin injektionsvæske)**

Ved vejrtrækningsbesvær: Hæv overkroppen.

Ved lavt blodtryk: Elever benene.

Skab frie luftveje.

Giv 5-10 L ilt over maske, hvis det er tilgængeligt.

Giv astma medicin, hvis borgeren er astmatiker og medicin er tilgængeligt.

Hvis borger efterfølgende ikke reagerer på tiltale og rusk i skuldrene og der ikke er normal vejrtrækning, er det tegn på klinisk hjertestop og genoplivningsprocedure startes.