

Faglig vejledning til behandling af anafylaktisk shock ifm. indgift af lægemiddel.

Gældende for sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter i CPO samt i Boformen Søparken, CFH

Formål	At kunne iværksætte omgående behandling af allergisk shock opstået i tilslutning til indgift af lægemiddel.
Definition	Allergisk reaktion i forbindelse med injektion af lægemiddel.
Forholdsregler	Der er en sjælden risiko i forbindelse med enhver injektionsbehandling. Inden der gives en injektion med et lægemiddel, bør patienten udspørges, om der tidligere har været tegn på allergi i forbindelse med injektion eller indtagelse af det pågældende lægemiddel. Hvis dette er tilfældet, bør lægen rådspørges, inden injektionen gives. Efter injektionen bør SPL/SSA blive hos patienten i ca. 15 minutter for at observere for evt. allergisk shock. *OBS Adrenalin beredskab ved injektion af insulin kan undlades (Se under Lovgrundlag).
Adrenalin	Adrenalin skal medbringes, når der gives injektion. Medbring 2 ampuller ved hver inj. subcutant eller intramuskulær. OBS: Udløbsdato på adrenalin. <ul style="list-style-type: none"> • Udløbsdatoen er den sidste dag i den måned, som er anført på ampullen. Klare ampuller: <ul style="list-style-type: none"> • Skal opbevares i køleskab. • Må opbevares i akuttasken i 5 mdr., medmindre udløbsdatoen på ampullen er før de 5 mdr., er gået. <ul style="list-style-type: none"> ◦ Dato for hvornår ampullerne er taget ud af køleskabet, skal stå angivet på ampullerne/posen de opbevares i. • Opbevares beskyttet mod lys og ved max. 25 grader. Brune ampuller (Adrenalin "Bradex): <ul style="list-style-type: none"> • Skal IKKE opbevares på køl • Må opbevares i akuttasken til udløbsdatoen på ampullen • Opbevares beskyttet mod lys og ved max. 25 grader. OBS: Udløbsdato på sprøjter og kanyler i posen.
Symptomer på allergisk shock	<ul style="list-style-type: none"> • Kløe på kroppen, fx hovedbund, øregang, håndflader og fodsåler. • Slaphedsfornemmelse, svimmelhed, uro eller angst. • Åndedrætsbesvær, hæshed, varmefølelse i kroppen, hjertebanken, bleg, koldsved, evt. kvalme og opkast.
Behandling af allergisk shock	Et svært, akut allergisk shock optræder oftest få minutter efter injektionen. Inden adrenalininjektionen gives, bør man på sædvanlig vis kontrollere, at kanylen ikke ligger i en blodåre. Vejledning i VAR følges. Der skal straks injiceres adrenalin injektionsvæske 1 mg/ml i følgende dosis: Voksne og børn ≥ 25 kg.: 0,3 mg i.m. = 0,3 ml. (Evt. gentaget) Børn < 25 kg.: 0,15 mg = 0,15 ml. (Evt. gentaget efter 5-10 minutter) Anafylaksi - Lægehåndbogen på sundhed.dk Injektionen gives dybt intramuskulært omkring det sted, hvor lægemidlet er givet. Dels for at modvirke absorptionen af det allergifremkaldende præparat, dels for at modvirke det allergiske shock. Umiddelbar efter injektion Adrenalin skal der ringes 1-1-2. Efterfølgende sikres korrekt lejring af patienten, liggende med benene opad for at sikre blodtilførsel til hjerte og hjerne og etabler frie luftveje. Hvis patientens tilstand efter nogle minutters forløb ikke er bedret væsentligt, kan det være nødvendigt at gentage injektionen med endnu en dyb intramuskulær injektion af samme dosis. Imens afventes ankomst af ambulance/præhospital beredskab.
Lovgrundlag	Sundhedsstyrelsens "Ophævelse af vejledning til hjemmesygeplejeordninger om behandling af akut allergisk shock med injektion af adrenalin", d. 04.07.2017. https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2017/Notat-vedr,-d,-oph%C3%A6velse-af-vejledning-til-hjemmesygeplejen.ashx?la=da&hash=3C4F43898533B226AE2E55B0FE3FA7E4833E9B7C
Godkendelse	Vejledning er drøftet og tilrettet i samarbejde med Rebild Kommunes praksiskonsulent i oktober 2021.