

Sürgősségi kezelés allergiás, anafylaxiás gyermeknél

1. 100% **O₂** adása ballonos maszkkal, RR, pulzus, O₂ szaturatio mérése
2. **Epinefrine** (= adrenaline, Tonogén) 1:1000 (1mg/ml): **0,01 mg / kg** (ml/kg) **i.m.** (max. 0,5 mg)
 - 10 kg ig 0,1 ml
 - 10-20 kg 0,2 ml
 - 20-30 kg 0,3 ml
 - 30-40 kg 0,4 ml
 - > 40 kg 0,5 ml

Suprastin inj. iv. **1mg/kg** (max. 2mg/kg) <1 éves: 5 mg; 1-6 éves: 10mg, >6 éves 20 mg

Solu-cortef iv. **1-2 mg /kg** max 60 mg vagy
Metilprednisolon iv. **2 mg/kg** (max 80 mg) (1 amp. 40 mg)

3. Volumen töltés **20 ml/kg** NaCl 0,9%(Salsol A) 15 perc alatt vagy gyorsabban, ismételhető.

Anafylaxiára utaló jelek esetén az im. adott adrenalin életmentő, ezért késlekedés nélkül, akár az orvos érkezése előtt is beadandó! Hatástalanság esetén 15 percenként ismételhető.

Otthoni kezelés

Enyhe tünetek esetén (kiütések, hasfájás, torok kaparás, viszketés) antihisztamin cetirizin vagy Aერიus oldat vagy tableta 10 mg.

Súlyosabb panaszok vagy nehézlégzés esetén, több szervrendszert (has és léguti illetve bőr) érintő panaszok esetén Ventolin 6 puff toldalékkal szükség esetén 10 percenként ismételve. Rekedtséggel járó, stridoros belégzés esetén Prednisolon 2 mg /kg max. 60mg vagy Dexamethason szirup 0,6 mg/kg/ dózis esetleg Rectodelt(Prednizolon) kúp is adandó.

Anafylaxia esetén (ájulás közeledése, kiterjedt kiütések, hasfájással, és tarkó viszketéssel, több szervrendszeren súlyos tünetek) adrenalin auto injector intramuszkularisan (Anapen vagy EpiPen). És azonnal mentővel osztályunkra szállítás.