



## Sundhedsfaglig instruks for behandling af anafylaktisk shock med adrenalin

### Gældende for:

Sygeplejefagligt personale i Senior og Omsorg samt Job og Velfærd. I denne instruks forstået som autoriserede sundhedspersoner, samt personale som ikke er autoriseret i henhold til sundhedslovgivningen, men som foretager pleje og behandling af den enkelte patient.

### Formål med instruksen er:

At beskrive, hvordan personalet skal behandle voksne patienter med anafylaktisk shock med adrenalin.

<b>Krav til adrenalinberedskab</b>	<p>Det sygeplejefaglige personale skal have kompetence til at iværksætte adrenalinberedskab. Det vil sige:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Observere patienten ca. 10 minutter efter hver injektion med medicin (intracutant/subcutant/intramuskulært/intravenøst) og efter hver opstart af infusion</li><li>➤ Have kompetencer til at administrere adrenalin som intramuskulær injektion.</li></ul> <p>En undtagelse herfra er insulininjektioner, som ikke omfattes af krav om adrenalinberedskab, med mindre lægen har ordineret dette.</p> <p>Ved injektioner og infusioner skal der derfor altid være adrenalin til rådighed, med mindre lægen har ordineret andet. Ifølge Receptbekendtgørelsens § 55 kan sygeplejersker rekvirere adrenalin uden lægelig ordination.</p> <p>Anafylaktisk shock kan være en akut livstruende tilstand, der udløses ved injektioner eller infusioner.</p>
------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p><b>Symptomer på anafylaktisk shock</b></p>	<p><b>Symptomer på anafylaktisk shock</b></p> <p>Lettere allergiske shock kan vise sig ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Stikkende og prikkende følelse rundt om munden og ekstremiteter</li> <li>➤ Evt. kombineret med hævelse og udslæt</li> <li>➤ Utilpashed, svimmelhed</li> <li>➤ Kvalme og opkastninger.</li> </ul> <p><u>Sværere tilfælde viser sig ved:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Åndedrætsbesvær stigende til en tilstand, der minder om akut svært astma anfald</li> <li>➤ Cyanose</li> <li>➤ Kramper, fjernhed</li> <li>➤ Blodtryksfald, uregelmæssig hjerterytme, hjertestop.</li> </ul> <p>Et svært, akut allergisk shock optræder oftest få minutter efter injektionen og behandles med adrenalin.</p>
<p><b>Behandling af anafylaktisk shock med adrenalin</b></p>	<p><b>Behandling af svært akut anafylaktisk shock</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Læg patienten på ryggen med hovedet nedad og benene op</li> <li>➤ Sørg for frie luftveje</li> <li>➤ <i>Giv adrenalin 0,5 mg</i> (0,5 ml ved 1 mg/ml ampuller med 1 ml adrenalin injektionsvæske) injektionen gives dybt <b>intramuskulært</b></li> <li>➤ Ring 112</li> <li>➤ Hvis patientens tilstand efter nogle minutters forløb ikke er forbedret væsentligt, kan det være nødvendigt at gentage injektionen med 0,5 mg (0,5 ml ved 1 mg/ml ampuller med 1 ml adrenalin injektionsvæske) injektionen gives dybt <b>intramuskulært</b>.</li> </ul> <p>Ved svært akut allergisk shock vil der aldrig være tale om kontraindikation over for adrenalin.</p>