

Réaction anaphylactique post-vaccination

Protocole :

- Malaise, prendre TA, FC et Sp.
- En cas de signes d'alerte (collapsus, dyspnée...) **appel au 15** pour SMUR.
- *Atteinte cardio-vasculaire* = collapsus et/ou signes d'hypoperfusion
=> adrénaline IM 0.01 mg/kg, maximum 0.5 mg
Adrenaline 1mg/1ml pure, 0,1 ml par 10 kg de poids, à partir de 50kg faire 0,5 ml en IM.
Pose VVP et remplissage par NaCl 0,9 % 500 + O2 si signe respiratoires
- En cas d'*arrêt cardio-respiratoire* patches de défibrillation, massage cardiaque externe,
adrénaline IV pure 5mg/5mL 1mg/3 minutes, ventilation au BAVU sur rythme 30 MCE/2 insufflations
- *Détresse respiratoire*
 - position assise ou demi-assise
 - **adrénaline IM 1mg/ml** injecter 0,1 ML par 10 kg de poids, maximum 0,5 mL
 - Origine « haute » (larynx) => aérosol adré 5mg/5ml
 - Origine « basse » (bronchospasme) => Terbutaline 5mg/2ml complété à 5ml par NaCl 0.9%
- Réaction cutanéomuqueuse isolée: Cétirizine 10mg 1 cp per os.

Matériel nécessaire :

- Idéalement chariot d'urgence complet
- Adrénaline 1mg/1ml – 2 ampoules
- Adrénaline 5mg/5ml – 2 ampoules
- Cétirizine cp : 5cp
- Matériel d'injection : aiguilles IM, cathéters, seringues
- 2 sets pour perfusion : tubulures, NaCl 0.9% 500mL
- 2 masques 100%, 2 masques simples, 2 masques à aérosol
- Sérum phy ppi 4 doses de 5 ou 10 ml
- Terbutaline 5mg/2ml 2 doses
- Oxygène
- 1 scope avec défibrillateur
- 1 BAVU avec masques et filtre