

# Allergisk Reaktion, Anafylaxi

Regional Elevhälsosamordning  
Författare: Lena Lundqvist Skolläkare  
Senast uppdaterad: 10 dec 2020



Framtidens nära vård - ett samarbete mellan Region Västmanland, Arboga kommun, Fagersta kommun, Hallstahammars kommun, Kungsörs kommun, Köpings kommun, Norbergs kommun, Sala kommun, Skinnskattebergs kommun, Surahammars kommun och Västerås stad.

# Allergisk reaktion, Anafylaxi

## Viktiga budskap:

- Adrenalin är det viktigaste läkemedlet och ska ges tidigt och intramuskulärt i låret
- Vid anafylaxi ska patienten akut till vårdcentral/sjukhus. Ring 112!
- Hastig uppresning av patienter med anafylaxi kan leda till livshotande blodtrycksfall
- Res aldrig med egen bil
- Dokumentera reaktionen.

För källa, bakgrund och mer info se AkutPM i sin helhet på Svenska allergologisk förening:  
[https://www.sffa.nu/wp-content/uploads/2015/12/Anafylaxi\\_sept\\_2015.pdf](https://www.sffa.nu/wp-content/uploads/2015/12/Anafylaxi_sept_2015.pdf)

## Behandling

### Vid kraftig lokal reaktion:

Öron- eller läppsvullnad, kraftig ögonirritation, klumpkänsla i halsen, urtikaria.

- Antihistamin peroralt, minst patientens dubbla ordinarie dos.
- Observation på mottagning 1–2 timmar om patienten svarar på behandlingen.
- Kontakta föräldrar.

### Vid misstanke om begynnande anafylaxi eller anafylaxi

1. Ge Adrenalin, dos enligt Tabell.
2. Lägg patienten ner med benen i högläge (Stor försiktighet vid uppresning av patienten).
3. Ring ambulans 112
4. Om astma ges också Bronkvidgande medicin, *dos enligt Tabell*.
5. Antihistamin (Caredin), munlös tablett, *dos enligt Tabell*.
6. Kortison (Betapred) tablett peroralt, *dos enligt Tabell*.

# Tabell läkemedelsbehandling vid misstanke om begynnande anafylaxi

Indikationer	Läkemedel	Adm.sätt	Dosering	Effekt
Kraftig urtikaria Andnöd Hypotension Allmänpåverkan Kraftiga buksmärtor och kräkningar	Adrenalinpenna ( <b>Emerade®</b> , <b>Jext®</b> , <b>Epipen®</b> ) 300 mikrogram (0,3mg)	Intramuskulärt i lårets utsida	>20 kg*, 300 mikrogram (0,3mg) Ges intramuskulärt i lårets utsida, effekt inom 5 min. Upprepa dos om otillfredsställande effekt. * gäller även barn som väger >60 kg (SIC!)	Inom 5 min Upprepa vb var 10:e min
	Adrenalin Ampull med injektionsvätska 1 mg/ml, 1 ml	Ges intramuskulärt i lårets utsida	0,01 ml/kg max 0,5 ml.	Inom 5 min Upprepa vb var 10:e min
Astma	Egen bronkvidgande medicin alt <b>Bricanyl®</b> Turbohaler, 0,25 mg/dos	Inhalation pulver/spray	2-6 doser	Inom 5 min Upprepa vb var 10:e min
Alla	Antihistamin, Tabl <b>Caredin®</b> munlöslig 2,5/5 mg (eller annat antihistamin i dubbel dos)	Per os	Dubbel dos vid anafylaxi: 6-12 år =5 mg >12 år =10 mg	Inom 30-60 min
Alla	Tabl <b>Betapred®</b> 0,5 mg	Per os (Tuggas, sväljes hela eller löses i vatten)	> 6 år: 10 tabl	Först efter 2- 3 tim

## Rutinen granskad av:

Mareike Fech Borrmann, Barnläkare

Läkargruppen Region Västmanland

MLA-gruppen Region Västmanland

Varje verksamhet beslutar själva om denna instruktion skall tillämpas.

# Symtom Anafylaxi

Orsaker till Anafylaxi i skolan kan vara Födoämnen, Bi- och Getingstick, Läkemedel

## Var observant på ”förstadier”:

- Myrkrypningar i hårbotten, fotsulor och handflator.
- Klåda i näsa, ögon, gom och hals.
- Heshet, känsla av klump i halsen.
- Värmekänsla och rodnad i ansiktet och på halsen.

Kallsvett, illamående och huvudvärk kan göra det svårt att skilja från neurogen chock och vasovagal svimning.

## Huden

- ”Myrkrypningar”, klåda, rodnad i ansiktet, urtikaria.
- Angioödem.
- Vid förekomst av enbart hudsymtom föreligger inte anafylaxi.

## Respirationsorganen

- Heshet, klump i halsen, stridor, hosta och andnöd, astma.
- Svår hypoxemi.

## Cirkulationsorganen

- Snabb svag puls, blodtrycksfall, kardiovaskulär chock.
- Eventuella arytmier.

## Gastrointestinalkanalen

- Sväljningssvårigheter, illamående, kräkningar.
- Buksmärtor, diarré.

## Övrigt

- Oro, ångest, svettningar.
- Urinavgång.
- Trötthet.