Centre de santé et de services sociaux de Portneuf

PROTOCOLE DE SOINS (P. S.)

OBJET : RÉACTION ANAPHYLACTIQUE	CODE : P. S. 39
DÉFINITION : Réaction sévère et précoce qui met la vie en danger et qui résulte de l'exposition à un agent allergène	**ACCEPTÉ PAR :** - **Le Comité de pharmacologie le : 2005-05-11** - **L'exécutif du CMDP le : 2005-06-22** - **L'exécutif du CII le : 2005-05-03** **RÉVISÉ LE : 2015-02-04**

PROCÉDURES D'INTERVENTIONS

PARAMÈTRES DE SOINS ET DE SURVEILLANCE ET ORDONNANCES MÉDICALES

Pour l'urgence

↓

Signes vitaux :
à l'arrivée : T.A. – Pls – Resp - T° -Spo_2
puis : T.A. – Pls – Resp -Spo_2 aux 5 minutes jusqu'à stabilité et disparition des symptômes

↓

Vérifier l'état de conscience et le poids

↓

Étendre l'usager, les membres inférieurs surélevés

↓

Rétablir la perméabilité des voies respiratoires supérieures (dégagement)

↓

O_2 à 100 % par masque

↓

Installer 2 dispositifs d'accès veineux intermittent ou 2 perfusions avec NaCl 0,9 % pour GVO (20mL/heure) avec cathéter n° 16G ou 18G

↓

Administrer STAT : épinéphrine/Adrénaline [MC] 1 : 1 000 (1 mg/mL) I.M dans la cuisse (*cf.* Tableau). Répéter la dose aux 5 à 15 minutes à un autre site d'injection si pas d'amélioration

↓

Moniteur cardiaque en permanence

Chez l'enfant (moins de 12 ans) : si T.A. systolique inférieure à 70 + (2x l'âge) mmHg ou référer au tableau de l'urgence, installer en position déclive. Administrer un bolus de NaCl 0,9 % 20 mL/kg (maximum 500 mL)

Chez l'adulte (12 ans et +) : si T.A. systolique inférieure à 90 mmHg, installer en position déclive. Administrer un bolus de 500 mL de NaCl 0.9 %

↓

Si absence de pouls, débuter la réanimation cardiorespiratoire (RCR)

Autres secteurs

Appeler l'ambulance (sauf si HRP et CLSC Saint-Marc-des-Carrières) ➔ aviser à l'urgence

Signes vitaux :
à l'arrivée : T.A. – Pls – Resp - T° -Spo_2
puis : T.A. – Pls – Resp -Spo_2 aux 5 minutes jusqu'à stabilité et disparition des symptômes

↓

Vérifier l'état de conscience et le poids

↓

Étendre l'usager, les membres inférieurs surélevés

↓

Rétablir la perméabilité des voies respiratoires supérieures (dégagement)

↓

O_2 à 100 % par masque

↓

Administrer en STAT : épinéphrine/Adrénaline [MC] 1 : 1 000 (1 mg/mL) I.M dans la cuisse (*cf.* Tableau). Répéter la dose aux 5 à 15 minutes à un autre site d'injection si pas d'amélioration

↓

Si absence de pouls, débuter la réanimation cardiorespiratoire (RCR)

↓

Transfert à l'urgence et aviser le médecin de garde

↓

Aviser la famille (s'il y a lieu)

…verso

ALERTE NURSING

- **L'injection d'épinéphrine (Adrénaline [MC]) 1 mg/mL se donne dans un site autre que celui ou ceux où les vaccins ont été administrés ou à 2.5 cm du point d'injection d'un vaccin.**
- **Lors de vaccination, appliquer le protocole d'immunisation du Québec (PIQ).**
- **Compléter le formulaire approprié à la situation clinique :**
  - **Formulaire AH-223 « Rapport de déclaration d'incident ou d'accident » : Anaphylaxie conséquente à une allergie, à un produit de contraste ou à l'absorption d'un allergène alimentaire ou autre traitement.**
  - **Formulaire « Rapport d'incident-accident transfusionnel » : l'anaphylaxie est conséquente à l'administration d'un produit sanguin.**
  - **Formulaire « Rapport de manifestations cliniques survenues après une vaccination si l'anaphylaxie est conséquente à l'administration d'un vaccin.**
- **L'application de ce protocole ne doit pas retarder l'accessibilité à l'évaluation médicale.**

Poids		**Épinéphrine 1 :1000 I.M**
Kilo	***Livres***	***0,01 mL/kg Max. 0,5 mL***
4 à 6 kg	**8 à 14 lb**	**0,07 mL**
7 à 10 kg	**15 à 23 lb**	**0,1 mL**
11 à 15 kg	**24 à 33 lb**	**0,15 mL**
16 à 20 kg	**34 à 44 lb**	**0,2 mL**
21 à 30 kg	**45 à 67 lb**	**0,3 mL**
31 à 40 kg	**68 à 89 lb**	**0,4 mL**
Supérieur à 40 kg	**supérieur à 90 lb**	**0,5 mL**
Si poids corporel non connu, administrer selon l'âge		

ÂGE	**Épinéphrine 1 :1000 I.M**
Mois ou années	***0,01 mL/kg Max. 0,5 mL***
2 à 6 mois	**0,07 mL**
7 à 17 mois	**0,1 mL**
18 mois à 4 ans	**0,15 mL**
5 ans	**0,2 mL**
6 à 9 ans	**0,3 mL**
10 à 13 ans	**0,4 mL**
14 ans et plus	**0,5 mL**

Signature (président du CMDP) : _____ ***Date :*** ***2015-03-31***

Signature (Directrice des soins infirmiers) : Sylvie Dubé. ***Date :*** ***2015-03-10***