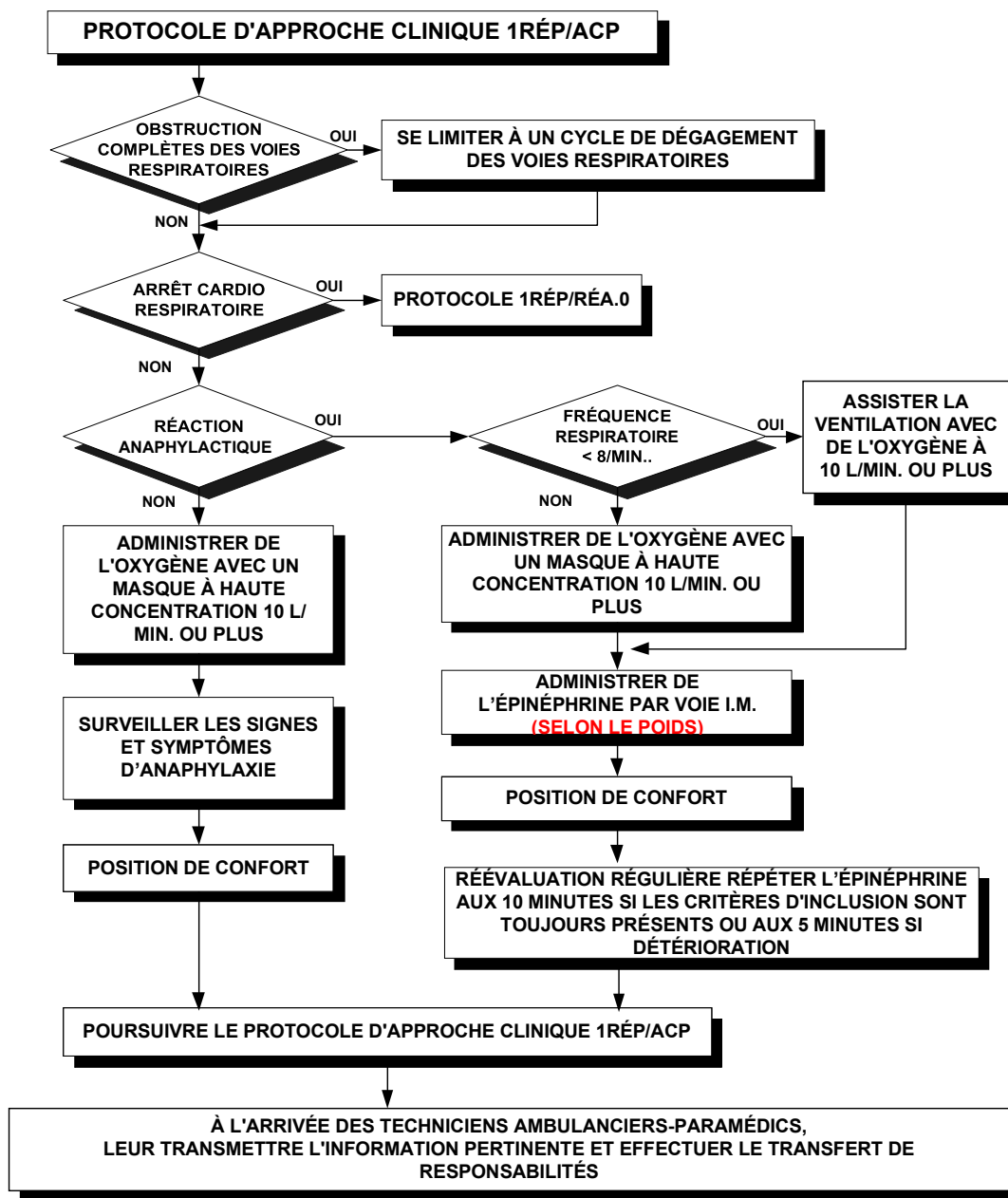


1RÉP/MED. 17 Réaction allergique/anaphylactique



1RÉP/MED. 17 Réaction allergique/anaphylactique (PR-1, 2, 3)

Critères d'inclusion :

Toute exposition à un agent causal connu ou suspecté dans les dernières 24 heures et présence d'un ou plusieurs signes ou symptômes d'allergies.

Critères d'inclusion à la section sur la réaction anaphylactique :

Contact allergique connu ou suspecté dans les 4 heures précédant le début des symptômes ET

Une des deux (2) situations suivantes

- I. La présence d'une détresse respiratoire ou d'une défaillance circulatoire (signe de choc).
- II. Présence de 2 des 4 présentations cliniques suivantes :
 - Urticaire ou angioédème;
 - Difficulté respiratoire;
 - Défaillance circulatoire (ex; grande faiblesse);
 - Symptômes gastro-intestinaux.

Critères d'exclusion : AUCUN

1. Se référer au protocole 1RÉP/ACP (approche clinique préhospitalière).
2. Si OVR complète, se limiter à un cycle de dégagement des VR.
3. Si ACR, se référer au protocole 1RÉP/RÉA 0.
4. Si la **ventilation est inadéquate**, assister la ventilation avec O₂ à 10L/min ou plus.
5. Si la **ventilation est adéquate**, administrer de l'O₂ avec masque haute concentration à 10L/min ou plus, **ou selon 1RÉP/TECH. 10.**
6. Si réaction anaphylactique :
 - a) Administrer l'épinéphrine par voie intramusculaire dans la cuisse :
 - Pour les victimes de 25 kg et plus, le dosage est de 0.3 mg d'épinéphrine;
 - Pour les victimes de 50 kg et plus, le dosage est de 0.5 mg d'épinéphrine (si disponible);
7. Position de confort.
8. Poursuivre le protocole 1RÉP/ACP (approche clinique préhospitalière).
9. À l'arrivée des techniciens ambulanciers paramédics, leur transmettre l'information pertinente et effectuer le transfert de responsabilités.

1RÉP/MED. 17 Réaction allergique/anaphylactique (suite)

Répéter l'épinéphrine :

- aux 5 minutes, si le patient présente une détérioration.
- aux 10 minutes si il n y a aucune amélioration.
- aux 10 minutes s'il y a amélioration, mais que les critères d'inclusion sont encore présents.

Remarque :

Détresse respiratoire :

Difficulté respiratoire (dyspnée) sévère associée à un ou plusieurs des signes suivants :

- Augmentation du rythme respiratoire (tachypnée);
- Respiration bruyante;
- Incapacité à faire des phrases complètes;
- Utilisation des muscles accessoires à la respiration (tirage);
- Peau bleutée (cyanose);
- Atteinte de l'état de conscience («V», «P», «U»).

Défaillance circulatoire (choc) :

Présence de deux ou plusieurs des signes suivants:

- Augmentation du rythme cardiaque (tachycardie);
- Augmentation du rythme respiratoire (tachypnée);
- Anxiété et agitation;
- Peau froide, pâle et moite;
- Absence de pouls radial bilatéralement;
- Atteinte de l'état de conscience («V», «P», «U»).

Si le patient a reçu une dose d'épinéphrine avant votre arrivée, la dose peut être répétée immédiatement si les critères d'inclusion sont encore présents.