

Syfte: Vid administrering av läkemedel finns risk för svår allergisk reaktion - anafylaxi. Om administreringen sker i patienthem eller i poliklinisk verksamhet utan tillgång till utrustning såsom syrgas, nebulisering, möjlighet att sätta PVK mm, är inte Region Kalmar läns ordinarie anafylaxi-flödesschema applicerbart. Då används istället denna rutin.

1. Adrenalin ges omgående intramuskulärt i låret

Använd JEXT adrenalinpenna 300 mikrog.

För handhavandeinstruktion till JEXT, se www.infoaai.com/sv/public.php.

Dos: **≥ 20 kg** ge 300 mikrog im
 ≥ 60 kg ge 2 x 300 mikrog im

Dosen upprepas var 5-10 min efter behov!



2. Larma 112 - informera om anafylaxi

Ta omgående kontakt med 112 och informera om anafylaxi.



3. Håll patienten i liggande läge

Håll patienten i liggande läge.

Om patienten har andningsbesvär ska den dock sitta upp med benen i högläge.

Om patienten är vaken och kan svälja ges antihistamin och kortison i tablettform;

T Desloratadin 5 mg 2 st samt T Betapred 0,5 mg 10 st