

Överkänslighetsreaktion vid cytostatikabehandling – KK Varberg

Hitta i dokumentet

[Sammanfattning](#)
[Diffdiagnoser](#)
[Terapirekommendationer vid anafylaxi](#)

[Referens](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Sammanfattning

Akuta överkänslighetsreaktionen delas in i tre skeden:

Initialstadiet: symtomen är oro, ångest, myrkrypningar, urtikaria, klåda och illamående.

Progresstadiet: symtomen är angioödem och/eller andningssvårigheter p.g.a. ödem i svalget eller bronkospasm och/eller cirkulationspåverkan.

Chockstadiet: symtomen är respirationssvikt och/eller cirkulationssvikt och/eller medvetandeförlust.

Differentialdiagnoser

- Vasovagal reaktion, hjärtarytmi, hjärtinfarkt
- Hypoglykemi
- Panikreaktion, hyperventilation
- Vid andningsbesvär: Astma, lungemboli och aspiration

Terapirekommendationer vid anafylaxi:

	Initialstadiet	Progresstadiet	Chock/Syncope
Adrenalin	Adrenalin 1mg/ml 0.3-0.5 ml i.m. Ges i lårets utsida	Adrenalin 1mg/ml 0.3-0.5 ml i.m. Kan upprepas med 5-10 min intervall	Adrenalin 0.1mg/ml(utspädd 1:10) 3-5 ml iv långsamt med 1 ml/min. Kan upprepas vid fortsatt lågt blodtryck.
Steroider	Inj Betapred 4 mg/ml 2 ml iv. Alt. Solu-Cortef 200 mg iv. Alt T Betapred 0,5 mg, 12 tabl	Inj Betapred 4 mg/ml 2 ml iv. Alt Solu-Cortef 200 mg iv	Inj Betapred 8-16 mg iv Alt Solu-Cortef 200- 400 mg iv
Antihistamin	T Cetirizin 10 mg 2 tabl	Inj Tavegyl 1mg/ml 2 ml i v långsamt 1	Inj Tavegyl 1mg/ml 2 ml i v långsamt 1 ml/

	T Loratadin 10 mg 2 tabl.	ml/minut	minut
--	------------------------------	----------	-------

Övrig behandling

- Syrgas 5-10 l/min via näsgrimpa.
- Sänkt huvudända
- Snabb i v infusion med kristallösning t ex Ringer Acetat
- Ev korrigerig av acidosis
- Ev intubering med assisterad ventilation

Vid bronkospasm

- Ventoline inhalationslösning 2 mg/ml 1 ampull (2,5 ml)
- Alternativt inj Bricanyl 0,5 mg/ml, 0,5 ml ges s c.
- Alternativt Combivent 1 ampull i Ailos.

Ovanstående upprepas vid behov.

Kontrollera puls och blodtryck var 5:e minut.

Pat skall observeras på sjukhus i minst 12 timmar med tanke på att reaktionen kan vara bifasisk.

Referens

Vårdriktlinje *Anafylaxi hos vuxna*, 2014-03-03, medicinkliniken Hallands sjukhus

Uppdaterat från föregående version

Juni –23: Reviderad med nytt datum utan ändringar

Juni-18: Uppdateras utan förändringar i texten.

PM Varberg: **Akuta överkänslighetsreaktioner**, 2013-11-15