

Handläggare

Ida Eliasson Viklund (ivd005)

Fastställare

Åsa Bellander (abr013)

Gäller förRegiongemensamt
Läkemedelsenheten**Dokumenttyp**

Riktlinje

Giltigt till och med

2024-10-31

Granskare

Anna Berglin (abn042), Carina Nilsson (cnn031), Maria Cajmatz (fcz001), Ulrika Edström (usm007)

Fastställt

2022-10-31

Reviderat

2022-10-31

Dokumentnr / Version

680170 / Version 1

Processägare

Maria Alsén Lindström (man021)

Ytterligare information

Generella råd anafylaktisk reaktion i primärvård och kommunal hemsjukvård

Dokument att dra ut, gärna plasta och ta med vid vaccination i hemmet

Läkemedel enligt listan på motsatta sidan ska finnas på samtliga enheter. Akutasken eller motsvarande läkemedel ska alltid medfölja vid vaccinering och när det finns risk för överkänslighetsreaktioner, till exempel vid injektioner.

Symtom	
Luftvägar	Svullnad och klåda i halsen, sväljningssvårigheter, andningssvårigheter
Cirkulationsorgan	Kallsvett, blekhet, hjärtklappning, blodtrycksfall
Allmänna	Inre oro, obehagskänsla, illamående
Hud	Klåda, rodnader, nässelutslag, svullnader

Åtgärder

1. Lägg patienten ned – höj fotändan
2. Ge adrenalin i penna intramuskulärt
3. Larma 112
4. Kontrollera andning och cirkulation, puls och blodtryck
5. Starta hjärt-lungräddning vid andnings- och cirkulationsstillestånd
6. Sätt intravenös infart om utrustning finns
7. Ge kortison (betametason) och antihistamin (desloratadin)

Dokumenttyp
 Riktlinje

 Fastställt
 2022-10-31

 Reviderat
 2022-10-31

 Giltigt till och med
 2024-10-31

 Dokumentnr / Version
 680170 / Version 1

Anafylaxibehandling – se Mitt läkemedel (relaterad information)

Vanliga orsaker: Födoämnen, bi- och getingstick, läkemedel

Indikationer	Läkemedel	Adm.sätt	Dos vuxna	Dos barn	Effekt
Kraftig urtikaria Andnöd Hypotension Allmänpåverkan Kraftiga buksmärtor och kräkningar	Inj Adrenalin 1 mg/ml <i>ELLER</i> adrenalin- penna nedan	Intra- muskulärt i lårets utsida	Inj Adrenalin 0,3-0,5 ml	Inj Adrenalin 0,1 mg / 10 kg MAX 0,5 ml	Inom 5 min. Upprepa vb var 10:e min.
	Adrenalin- penna: Emerade Emerade 150 µg tillfälligt restnoterad, använd annan adrenalinpenna i stället	Intra- muskulärt i lårets utsida	Vikt <60 kg Emerade 300 µg Vikt ≥ 60 kg Emerade 500 µg **	Vikt <20 kg Emerade 150 µg Vikt ≥20-60 kg Emerade 300 µg	
Astma	Egen bronkvidgande medicin	Inhalation pulver/spray	4-6 doser	2-6 doser	Inom 5 min. Upprepa vb var 10:e min.
Alla	Caredin munlöslig 2,5/5 mg tabl (el annat antihistamin i dubbel dos)	Per oralt	Caredin munlöslig tablett 2 x 5 mg	Caredin munlöslig tabl 2,5/5 mg < 6 år 2,5 mg 6-11 år 5 mg	Inom 30-60 min.
Alla	Betametason tabl 0,5 mg	Per oralt: tuggas, sväljs el. löses i vatten	Betametason 10 tabl	Betametason < 6 år 6 tabl ≥ 6 år 10 tabl	Först efter 2-3 tim.

Vid anafylaxi ska patienten akut till sjukhus.

Vid anafylaxi grad 1 ska patienten observeras på sjukhus minst 4 timmar.

Vid anafylaxi grad 2 minst 8 timmar och vid grad 3 minst 12 timmar.

Gäller även när adrenalin givits i hemmet.

Äldre, beakta vid anafylaktisk reaktion

****Dos till äldre skör patient: Börja med 300 µg Emerade till alla, även de över 60 kilo. Hjälper inte det, ge 300 µg till.**

Utskrivet av

Utskriftsdatum



Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2022-10-31	2022-10-31	2024-10-31	680170 / Version 1

Relaterad information

[Mitt läkemedel - Anafylaxibehandling \(rvn.se\)](#)