

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

Critère d'inclusion au protocole 1RÉP/MED.17

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

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

Critère 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 fréquence respiratoire < 8/min, assister la ventilation avec O₂ à 10L/min ou plus.
5. Si fréquence respiratoire > 8/minute, administrer de l'O₂ avec masque haute concentration à 10L/min ou plus.
6. Si réaction anaphylactique :
 - administrer l'épinéphrine par auto-injecteur (dispositif pour les victimes adultes, 0.3 mg) pour les victimes de 25 Kg et plus par voie intramusculaire dans la cuisse.
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.
10. 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.

REMARQUES :

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.