

Verordnung Notfalltherapie (Allergische Reaktion)

Diagnose

geplante Therapie/Provokation

Gewicht (kg)

Alter (Jahre)

* Gradeinteilung nach H.L. Mueller

Massnahme/ Medikament	Dosis	GRAD I *	GRAD II *	GRAD III *	GRAD IV *
Allergenzufuhr stoppen		Urtikaria 1.	Angioödem/ Erbrechen 1.	Atmung 1.	Kreislauf 1.
Adrenalin i.m.					
Adrenalin (1mg/ml) pur i.m. 0.01mg/kg max. 0.5mg	mg oder			2.	2.
Adrenalin (Epipen®/Jext®) i.m. 7.5-25kg: 0.15mg >25kg: 0.3mg	mg				
Inhalation/ Sauerstoff					
O2-Gabe				3.	3.
Salbutamol (Ventolin®) p.inh. <6J 2-6Hübe >6J 2-12Hübe	Hübe			4.	
Adrenalin (1mg/ml) p.inh.	5 ml			bei wheezing 4.	
				bei Stridor	
Volumen					
NaCl 0.9% i.v. 20ml/kg max. 1000ml	ml				4.
Antihistaminikum					
Dimetinden (Feniallerg®) p.o. Kinder < 2 Jahre 0.05mg (=1Tr) pro kg	Tr. oder				
Levoceterizin (Xyzal®) p.o. 2-5J 2.5mg, 6-12J 5mg, >12J 10mg	mg oder	2.	2.	5.	5.
Clemastin (Tavegyl®) i.v. 0.05mg/kg max. 2mg (langsam i.v.)	mg				
Steroid					
Prednison(Spiricort®)p.o. 2mg/kg max. 100mg	mg oder				
Betamethason(Betnesol®) p.o. 0.3mg/kg max. 15mg	mg oder		3.	6.	6.
Prednisolon(Prednisolut®)i.v. 2mg/kg max. 100mg	mg				

Empfehlungen: 1) In jedem Fall einer Reaktion: Blutdruckmessung, O2-Sättigung.

2) Nach Adrenalingabe mind. 4h Überwachung bzw. Spitalzuweisung via Ambulanz

3) Nach systemischer Reaktion: Indikation für Immuntherapie zwingend reevaluieren

4) Verstärkte Lokalreaktion: Kühlen, Antihistaminikum topisch oder systemisch, ggf. topische Steroide

Datum und Visum Arzt: