

Anafylaktiske reaksjoner ved medikamentell kreftbehandling

Anafylaksi er svært sannsynlig når en av følgende to kriterier oppfylles:

1. Raskt innsettende symptomer/tegn som involverer minst to av følgende organer:

- **Hud og slimhinner:** kløe (hodebunn, håndflater, fotsåler), flushing, elveblest, angioødem, (ansikt, øyelokk, leppe, øreflipp, drøvel).
- **Luftveier:** dyspnoe, hoste, stridor, hvesing, nesetetthet, heshet, nysing, hypoksi.
- **Hjerte/kar:** blodtrykkfall, besvimelse, sjokk, urinering eller spontan avføring.
- **Mage/tarm:** magesmerter, kvalme, oppkast, diaré, avføringstrang/avgang.
- **Annet:** Uro, katastrofefølelse, forvirring, ufrivillig urinavgang.

2. BT-fall alene dersom det er svært sannsynlig allergisk reaksjon:

Overtrykk under 90 mmHg eller mer enn 30 % lavere enn normaltrykk.

Anafylaksi? Sjekk pasientens sirkulasjon (BT og puls), respirasjon (SaO₂), hud og bevissthetsnivå

Behandling av anafylaktiske reaksjoner:

- Stopp infusjonen av medikamentet.
- Alarmer og tilkall hjelp. Forlat ikke pasienten.
- Kollega tilkaller ansvarlig lege +anestesilege/akutt-team tlf: 73333

Gi Adrenalin 1 mg/ml 0,5 ml i.m midt på lårets ytterside eller bruk Adrenalin-penn

- Sørg for frie luftveier og gi oksygen 6-8 liter på maske ved pustebesvær.
- Gi raskt NaCl 9mg/ml i.v.
- Legg pasienten flatt og løft bena ved tegn på blodtrykksfall. Ved dyspné eller oppkast heves overkroppen.
- BT, puls, respirasjon (O₂-metning) kontrolleres hyppig.
- Behov for hjerte-lunge-redning vurderes kontinuerlig.
- Ved manglende effekt: gjenta samme dosering adrenalin im etter ca 5 minutter. Anestesilege kan gi katastrofe-adrenalin (0,1 mg/ml) 0,5-1 ml i.v., langsomt over minst ett minutt.
- **Supplerende medisiner:** Antihistamin (deksklorfeniramin 10 mg fortynnes med 10 ml NaCl) gis sakte i.v. mot kløe, utslett, flushing, angiødem. β_2 -agonist (Ventoline 2,5-5 mg blandes med 3 ml NaCl 9 mg/ml) kan gis som inhalasjon på forstøver for å dilatere bronkiene og redusere hvesing, hoste og dyspnoe. Glukokortikoid (Solu- Cortef 100 mg-250 mg i.v. over minst 30 sek) kan forebygge og lette forsinkede og gjentagende reaksjoner.
- **Noter:** klokkeslett for Adrenalin - BT/puls/SaO₂ – symptomer - effekt Adrenalin
Bruk Anafylaksi skjema