

Anafylaxie

22 mei 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

Wat moet er zeker in uw urgentietrouse zitten om anafylaxie te kunnen behandelen in de eerste lijn?

- a. Adrenaline 0,8 mg/ml
- b. Auto-injector voor kinderen en voor volwassenen
- c. Een van bovenstaande opties is goed
- d. Beide opties zijn noodzakelijk

Anafylaxie is een ernstige hypersensitiviteitsreactie die snel kan evolueren naar een levensbedreigende toestand met hemodynamische (hypotensie, shock) en/of respiratoire problemen (bronchospasmen, larynxoedeem). Soms is urticaria het eerste symptoom. Anafylaxie vereist een onmiddellijke interventie: bellen naar de noodcentrale 112 met oproep van een MUG en toedienen van eerste hulp volgens de ABCDE-aanpak.

Adrenaline is de hoeksteen van de medicamenteuze behandeling. Indien de arts alleen is, dient hij eerst adrenaline toe en vervolgens zuurstof om daarna pas de noodcentrale 112 te bellen.

Bij volwassenen zal men via een spuit en een naald of een auto-injector adrenaline toedienen in de m. vastus lateralis. Bij kinderen is het bovenste buitenste kwadrant van de m. gluteus veiliger wanneer men een spuit en een naald gebruikt. Via een auto-injector is ook bij kleine kinderen de m. vastus lateralis de voorkeursinjectieplaats. De aanbevolen adrenalinedosis bij kinderen bedraagt 0,01 mg/kg en bij volwassenen 0,5 mg. Na 5 minuten mag de dosis herhaald worden. Ook moet men, indien mogelijk, de trigger van de anafylaxie (bv. de angel) verwijderen.

Lees het hele artikel om de volledige aanbeveling bij anafylaxie te lezen en te achterhalen wat zeker in uw urgentietrouse moet zitten.

Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[Aanbevelingen voor de behandeling van urgente aandoeningen in de eerste lijn: convulsies, anafylaxie en agitatie in urgente situaties](#)

Auteur(s): S. VAN CAUWENBERGH, H. CLOETENS, P. CALLE, O. VANDEPUT, M. GOOSSENS, P. VAN ROYEN
DOI: 10.47671/TVG.79.23.055

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.