

# Protocole de traitement d'anaphylaxie

## en milieu non hospitalier

### MESURES D'URGENCES

- 1 Sans tarder, administrer par voie intramusculaire (IM) 0,01 ml/kg (maximum 0,5 ml) d'adrénaline 1:1 000, dans un autre site que celui ou ceux où les produits immunisants ont été administrés ou à 2,5 cm du point d'injection. Cette dose peut être répétée à un autre site d'injection, toutes les 5 à 15 minutes selon l'état clinique, s'il n'y a pas d'amélioration des signes vitaux.
- 2 Demander de l'aide.
- 3 Coucher la personne sur le dos les jambes surélevées.
- 4 Surveiller les signes vitaux (tension artérielle, pouls, respiration) et commencer la réanimation cardiorespiratoire au besoin.
- 5 Transférer la personne le plus rapidement possible à l'hôpital. Un travailleur de la santé apte à poursuivre le traitement et les manœuvres de réanimation (ex. : technicien ambulancier, infirmière) doit accompagner la personne.

ADMINISTRATION D'ADRÉNALINE 1:1 000		
ÂGE	POSOLOGIE	VOIE D'ADMINISTRATION <sup>(1)(2)</sup>
0 à 1 mois	0,01 ml/kg (selon le poids)	IM
2 à 6 mois	0,07 ml	IM
7 à 17 mois	0,1 ml	IM
18 mois à 4 ans	0,15 ml	IM
5 ans	0,2 ml	IM
6 à 9 ans	0,3 ml	IM
10 à 13 ans	0,4 ml	IM
≥ 14 ans	0,5 ml	IM

<sup>(1)</sup> Préférer la voie IM en raison de la diffusion plus rapide de l'adrénaline.

<sup>(2)</sup> Administrer l'adrénaline dans un autre site que celui ou ceux où les produits immunisants ont été administrés ou à 2,5 cm du point d'injection d'un produit immunisant. On doit éviter le muscle dorsofessier étant donné le risque de mauvaise absorption. Lorsque l'adrénaline est administrée dans le muscle vaste externe de la cuisse, elle atteint plus rapidement des niveaux plasmatiques plus élevés que lorsqu'elle est administrée dans le muscle deltoïde.