

Collapsus cardiovasculaire -> arrêt cardiaque d'emblée

Vasoplégie, érythème cutanéomuqueux ou urticaire, bronchospasme

Anaphylaxie vraie : IgE (issus d'un premier contact) sur mastocytes
(cf. cours allergique)

HL non spécifique : intensité de la réaction est dose et vitesse dépendante

I – DIAGNOSTIC POSITIF

Collapsus + signes associés -> ACR inaugural

Signes associés :

Erythème généralisé
Plaques urticaires
Bronchospasme
Tachycardie (vasoplégie)

Augmentation de la perméabilité capillaire -> œdème de Quincke
Vasoplégie = érythème + hypotension et tachycardie

II – TRAITEMENT IMMEDIAT

POSITION TRENDELEMBOURG

ADRENALINE : 0,2 à 0,5 mg, puis réinjections de 0,1 à 0,2 mg

Arrêt des autres produits

O₂ pur avec intubation

Monitoring

Remplissage de la vasoplégie par du **RINGER LACTATE**

Bronchospasme non levé par adrénaline :

Salbutamol aérosol (5 – 15 bouffées)

Salbutamol IV (5 – 25µg/mn)

Aminophylline IV

III – CAT APRES TRAITEMENT IMMEDIAT

Poursuite de l'intervention selon gravité, durée, type de chirurgie, importance de l'intervention...

Traitement secondaire :

CORTICOÏDES

BINA si risque d'acidose (collapsus persistant, ou acidose avérée)

Prélèvements sanguins à faire

Le plus tôt possible : EDTA x 2 pour Histamine, Tryptase et IgE
1 à 2 heures après : EDTA pour Histamine, tryptase

Ensuite

Donner une information écrite au patient
Adresser le patient en consultation d'allergologie

Surveillance pendant 24h après arrêt du traitement (risque récides)

IV – CLASSIFICATION DE RING ET MESSMER

Grade 1 :

Manifestations cutanées et/ou fièvre modérée

Grade 2 :

Manifestations C.V. modérées (hypotension, tachycardie)
Manifestation respi modérées
Troubles digestifs (nausées, vomissements)

Grade 3 :

Choc sévère, bronchospasme, troubles digestifs importants

Grade 4 :

ACR

POINTS CLES CHOC ANAPHYLACTIQUE

SIGNES

choc, érythème ou urticaire généralisé, vasoplégie avec tachycardie, bronchospasme, nausées ou vomissements

FTT de base : TREND + ADRE + RL

CORTICOIDES

en seconde intention

Bilan après le choc pour diagnostic biologique + avis allerge

Surveillance pendant 24h après arrêt du traitement (risque récides)

