

# Procedure

## Emne: Adrenalin

### Målgruppe: /Kompetencekrav

Sygeplejersker med Autorisation, ansat i Hjemmeplejen eller Plejeboligområdet.

### Formål

At sygeplejersken kender eget ansvar og kompetenceområde i forhold til adrenalin.  
At kunne iværksætte omgående behandling af alvorlige komplikationer (anafylaktisk shock) opstået i tilslutning til indgift af et lægemiddel.

### Mål

At borgeren behandles korrekt for Anafylaktisk shock.

### Emne

#### Anafylaktisk shock

En akut generaliseret, livstruende hypersensitivitetsreaktion efter eksponering for visse typer allergener.

Tilstanden kendetegnes ved respirationsbesvær, cirkulationssvigt og evt. shockudvikling (anafylaktisk shock)

Anafylaksi kan inddeles i allergisk og ikke-allergisk (anafylaktoid) patogenese, afhængig af immunsystemets involvering.

Kan opstå når der gives:

- Medicin, både pr. os
- Medicin i alle injektions former
- Vacciner.
- Fødevarer.

#### Symptomer

Fra mild kløe, snurren i læber, lokale ødemer, udslæt til udsættende puls og respiration.

#### Forvarsel

- Almen utilpashed.
- Vejrtræknings besvær.
- Grå, bleg kulør.
- Svimmelhed.
- Svedudbrud – koldsved.

#### Akutte symptomer

##### - Luftveje:

Snue, cyanose, stridor (hivende, besværet vejrtrækning) pga. Bronkospasmer / lungeødem.

Respirationsstop.

##### - Mave/tarm kanal:

Smerter, kvalme, opkastning, diarré.

##### - Kredsløb:

Varm / kold hud, hypotension. Hjertestop.

##### - Huden:

Kløe, quinckes ødem (ødem i underhud og slimhinder), udslæt

##### - CNS (central nervesystem):

Sløret sanseindtryk, kramper, bevidstheds tab, sekret afgang.

### **Behandling**

#### Ved milde symptomer

Adrenalin 1 mg /ml – der skal gives 0,5 – 1 mg pr. gang.

Hvis der er milde symptomer efter injektion, gives adrenalin injektionen tæt på injektionsstedet, intramuskulært.

Dels for at modvirke optagelse af det allergifremkaldende præparat, dels for at modvirke det allergiske shock.

Se procedure for intramuskulær injektionsgivning.

Umiddelbart herefter skal læge kontaktes, eller om nødvendigt skal der rekvireres en ambulance.

Hvis borgeren tilstand ikke efter nogle minutter er blevet væsentligt bedre, kan det være nødvendigt at gentage injektionen med endnu en intramuskulær injektion af samme dosis adrenalin.

#### Ved akutte symptomer

Giv injektion med adrenalin tæt på injektionsstedet, intramuskulært. Dels for at modvirke optagelse af det allergifremkaldende præparat, dels for at modvirke det allergiske shock.

Læge tilkaldes – **112**

Trendelenburg leje (Benene op og hoved nedad.)

Mål værdier; blodtryk & puls

Bliv hos borger.

### **Opbevaring af akut kassen til adrenalin:**

#### Værkstedsgården

I køleskabs døren i køkkenet på 1. sal er en kasse – skilt på lågen viser hvilket køleskab.

Sygeplejeklinikken benytter ampuller fra Rehabiliteringsafdelingen.

Opbevares i køleskab på Rehabiliteringsafdelingen.

Alle udekørende sygeplejersker har adrenalin med i sygeplejersketasken.

Skal opbevares på køl. Hvis adrenalin ampullen ikke opbevares på køl, er holdbarheden 6 mdr.

Hvis den opbevares på køl, er holdbarheden den dato der er angivet på ampullen.

#### I kassen skal være:

- Ampul med adrenalin.
- To 1 ml. sprøjter.
- To lyserøde kanyler.
- To blå kanyler.
- To grønne kanyler.
- Swabs.
- Plaster.

### **Ansvar & delegation**

Det er lederen af Sygeplejen der er ansvarlig for dette forefindes, og sikrer adrenalin ampullen er anvendelig.

#### **Links:**

<https://pro.medicin.dk/Sygdomme/Sygdom/318268>

<b>Implementering &amp; anvendelse</b>			
Driftslederen har det overordnede ansvar for at gældende procedure følges, samt sikre at den enkelte sygeplejerske er introduceret til proceduren.			
Udsendt: Maj 2017	Udarbejdet af: Driftsledere: Birgith Larsen, Gitte Johansen & Mogens Bech Kristiansen.  Revideret nov/dec 2018 Udviklingssygeplejerske Kitt Pedersen	Godkendt af:	Revideres: Primo 2019