

11^e Rencontres Rhône-Alpines de FMC en Allergologie



«Allergie, les tableaux de la sévérité»



Samedi 15 septembre 2018

NOVOTEL LYON GERLAND
Musée des Confluences - Lyon



Organisation - Contact
allergologie2018@ioc-med.fr



IOC-Med

AFIMAL — ASALIS — GAICRM — GLYAL — Anaforcal Rhône-Alpes

Anaphylaxie chez l'enfant

Atelier 14/09/2018

A vous de jouer !

- ▶ Vous réalisez un bilan d'allergie au poisson chez un garçon de 7 ans
- ▶ Vous utilisez les poissons apportés par la maman pour réaliser les pricks en natif (cabillaud, sardine, thon, saumon)
- ▶ Au bout de quelques minutes, l'enfant se sent mal: il est pâle, se plaint de maux de ventre, puis brusquement perd connaissance
- ▶ La maman présente est affolée

- ▶ QUE FAITES VOUS?

Suite

- ▶ Il est tachycarde à 120/mn, PAS 70mm, SaO₂ 89%
- ▶ Auscultation silencieuse, thorax bloqué
- ▶ Normes des constantes à 7 ans: SaO₂>95%, TA 100/50, FC 70 à 140/mn

Gestes à réaliser?

- ▶ Allonger l'enfant, relever les jambes
- ▶ Adrénaline IM:
 - ▶ Dosage?
 - ▶ Combien de fois?
- ▶ Appel du SAMU
- ▶ Ventoline, Solupred ou Solumedrol??

Suite... et fin?

- ▶ 10mn après l'injection d'adrénaline, pas d'amélioration
- ▶ Vous vérifiez le pouls, qui est imprenable

- ▶ QUE FAITES VOUS ??

Gestes de réanimation

- ▶ Massage cardiaque externe (technique chez l'enfant)
- ▶ O2 avec ambu
- ▶ ???

Contenu de la trousse d'urgence au cabinet

- ▶ Adrénaline IM 150 et 300
- ▶ Ventoline 100 µg
- ▶ Chambre d'inhalation avec masque
- ▶ Oxygène avec masque à haute concentration
- ▶ Antihistaminique
- ▶ Prednisolone, méthyl-prednisolone
- ▶ Saturomètre
- ▶ tensiomètre



Gestion de l'anaphylaxie au cabinet

► Grade I sans risque vital

Antihistaminiques

Classification de Ring et Messmer

<i>Grades</i>	<i>Symptômes</i>
I	Signes cutané-muqueux érythème, urticaire, avec ou sans angioedème
II	Atteinte multiviscérale modérée signes cutané-muqueux ± hypotension artérielle ± tachycardie ± toux, dyspnée ± signes digestifs
III	Atteinte mono- ou multiviscérale grave collapsus cardio-vasculaire, tachycardie ou bradycardie ± troubles du rythme cardiaque ± bronchospasme ± signes digestifs Les signes cutané-muqueux peuvent être absents ou n'apparaître qu'au moment de la restauration hémodynamique.
IV	Arrêt cardiaque

Grade II et III

- ▶ **ADRENALINE IM** : > 25 kg = 300 µg ; < 25 kg = 150 µg ; à renouveler 5 min plus tard si absence d'amélioration
- ▶ Stopper contact avec allergène
- ▶ Appel SAMU
- ▶ Allonger si eupnéique, ½ assis si dyspnée, lever les jambes
- ▶ Libérer les VAS
- ▶ Ventilation avec Masque **O2** à haute concentration
- ▶ VENTOLINE si bronchospasme
- ▶ Pose VVP si possible et remplissage au sérum physiologie
- ▶ +/- antihistaminique et corticoïdes une fois le patient stabilisé
- ▶ Eviter orthostatisme (risque désamorçage)

Anaphylaxie grade IV : ADRENALINE IM et débuter la réanimation cardiorespiratoire

- ▶ 15 compressions /2 insufflations chez l'enfant de 3 à 8 ans
- ▶ 30/2 si > 8 ans
 - ▶ Respiration autonome et activité cardiaque = surveillance
 - ▶ Reprise cardiaque, pas de respiration autonome = continuer ventilation
 - ▶ Pas de cœur ni de respiration = poursuivre MCE jusqu'à l'arrivée des secours