

	Perioperative anaphylaktische Reaktion	Freigabe am: 08.01.2019 AA
	AnästH/ ÄD	Rev. Nr.: 000 Seite 1 von 2

1. DEFINITION

- Überschießende Abwehr des Immunsystems auf meist harmlose Stoffe (Allergene)
- stadienartiger Ablauf bis zum anaphylaktischen Schock, aber auch in kürzester Zeit Vollbild des Schocks ohne Vorankündigung möglich
- Die Diagnostik und genaue Stadieneinteilung ist beim narkotisierten Patienten durch Narkosenebenwirkungen oder OP-Gegebenheiten häufig erschwert.

2. HÄUFIGE FÜR DEN ANÄSTHESISTEN RELEVANTE AUSLÖSER

- Antibiotika
 - **Hinweis Kreuzreaktion:** bei Penicillinallergie mit Exanthembildung auf Penicilline sind Cephalosporine möglich, bei schwersten Reaktionen auf Penicilline (Anaphylaxie) sollten Cephalosporine vermieden werden
 - Ggf. zeitlich versetzt zur Narkoseeinleitung geben um Differenzierung einer Allergie zu erleichtern
- Muskelrelaxanzien
 - **Hinweis:** DD Pseudoallergie durch Histaminfreisetzung, deshalb langsame Injektion
- Latex
- Kontrastmittel
- Nahrungsmittel
 - **Hinweis:** bisher kein Nachweis eines Zusammenhangs zwischen Soja-, Eilecithin- und Erdnussallergie und Propofolallergie. Die Anwendung von Propofol bei Sojaallergie ist sicher (Propofol wird bei der Herstellung raffiniert, Allergenanzahl liegt damit unterhalb der Nachweisgrenze; zusätzlich wird Propofol denaturiert)
- Metamizol

3. KLASSISCHE STADIENEINTEILUNG

- **Stadium 0:** lokal begrenzte, kutane Reaktion
- **Stadium 1:** leichte Allgemeinreaktion, generalisierter Flush, Schleimhautreaktion, Nausea, Unruhe, Husten, Luftnot
- **Stadium 2:** ausgeprägte Allgemeinreaktion, Kreislaufdysregulation, beginnender Bronchospasmus, Larynxödem
- **Stadium 3:** bedrohliche Allgemeinreaktion, Schock, Bewußtseinseintrübung, Erbrechen, Defäkation, ausgeprägte Dyspnoe
- **Stadium 4:** Organversagen, Atem- und Kreislaufstillstand

Bei einer fulminanten anaphylaktischen Reaktion können die ersten Stadien übersprungen werden. Erstsymptome sind dann Kreislaufinstabilität und/oder Bronchospasmus.

	letzte Bearbeitung:	Prüfung:	Freigabe:	letzte Gültigkeitsprüfung:
Name:	Icke, Christian	Morsbach, Kai	Liebl-Biereige, Simone	08.01.2019
Datum:	25.09.2018	07.01.2019	08.01.2019	

4. THERAPIE

- Unterbindung der Zufuhr des mutmaßlichen Allergens
- Konsultation Fach- oder Oberarzt
- Stabilisierung der Vitalwerte nach dem ABCD-Schema
- Medikamentöse Behandlung entsprechend den Symptomen

ab Stadium 1:

Antihistaminika	Dimetinden (Fenistil®)	0,1 mg/kg KG iv
	Ranitidin	1 mg/kg KG iv

ab Stadium 2

Kortikosteroide	Methylprednisolon	5-10 mg/ kg KG iv
Betamimetika	Salbutamol	2 Hub inhalativ
	ggf. Reproterol	90 µg iv
Volumengabe	Kristalloide (Jono Steril®)	nach Bedarf iv

ab Stadium (2)3:

Katecholamin	Adrenalin	1 µg/kg KG iv
--------------	-----------	---------------

Hinweis: Da Kortikosteroide selbst auch eine Histaminfreisetzung bewirken können, Antihistaminika vorher spritzen.

5. NACHSORGE UND DIAGNOSTIK

- Bestimmung der Mastzelltryptase im Serum zur Diagnosesicherung Anaphylaxie innerhalb von 2 Stunden nach dem Ereignis möglich
- Allergologische Abklärung (PRICK oder Intrakutantest) 4-6 Wochen nach dem allergischen Ereignis
- Ggf. intensivmedizinische Überwachung ja nach Zustand des Patienten

6. MITGELTENDE DOKUMENTE

[S2k LL Akuttherapie anaphylaktischer Reaktionen](#)

7. LITERATUR

- Karin Becke. Allergie und Anaphylaxie im Kindesalter. Aktuelles Wissen für Anästhesisten - Refresher Course Nr. 39, 2013
- Stellungnahme der Arbeitsgruppe Allergologie der Österreichischen Gesellschaft für Dermatologie und Venerologie. Soja in Medikamenten: keine Gefahr für Allergiker
- Dewachter P et al. Anaesthesia and multiple drug allergies. Curr Opin Anesthesiol 2011;24:000-000; DOI:10.1097/ACO.0b013e3283466c13
- Harper NJ, Dixon T, Dugué P. Suspected anaphylactic reactions associated with anesthesia. Anesthesia 2009;64:199-211; DOI:10.1111/j.1365-2044.2008.05733.x

	letzte Bearbeitung:	Prüfung:	Freigabe:	letzte Gültigkeitsprüfung:
Name:	Icke, Christian	Morsbach, Kai	Liebl-Biereige, Simone	08.01.2019
Datum:	25.09.2018	07.01.2019	08.01.2019	