

Initier le traitement d'urgence lors d'une réaction anaphylactique

Direction(s) responsable(s)	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	Approuvé	2017-10-11
		Révisé	
Installations / Secteurs visés	Toutes les installations / Tous les secteurs Résidences privées dont une entente est connue avec le CISSS de la Montérégie-Ouest		
Outils cliniques associés	Aucun		

Professionnels visés

Infirmières

Activités réservées

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique.
- Exercer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques incluant le monitoring et les ajustements du plan thérapeutique infirmier (PTI).
- Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance.

Situations cliniques visées / clientèles visées

Toute personne qui présente des signes et symptômes d'une réaction anaphylactique.

Exclusion : Vaccination, pour la clientèle recevant un vaccin, les professionnels de la santé doivent se référer au Protocole d'immunisation du Québec (PIQ).

Intentions thérapeutiques

Reconnaître rapidement les signes et symptômes d'une réaction anaphylactique afin d'intervenir dans le but de :

- Réduire l'intensité de la réaction anaphylactique par une administration rapide de la médication;
- Soutenir le système cardio-vasculaire et éviter l'obstruction des voies respiratoires;
- Favoriser la prise en charge par les services pré-hospitaliers d'urgence;
- Prévenir le décès.

Définitions

Réaction anaphylactique : Il n'existe pas de définition universelle à l'anaphylaxie dans la littérature, mais on peut la définir comme une réaction allergique grave qui se caractérise par un début soudain et une progression rapide des signes et symptômes.

Signes et symptômes de la réaction anaphylactique :

Systèmes	Signes et symptômes
Tégumentaire	Urticaire, prurit généralisé avec éruption cutanée, angioedème indolore et progressif (visage, bouche), rougeur
Respiratoire	Œdème des voies respiratoires supérieures (langue, lèvres, larynx, luette), stridor, dyspnée, voix rauque, toux persistante, détresse respiratoire

Cardiovasculaire	Cyanose, hypotension, tachycardie, syncope, état de choc
Gastro-intestinal	Nausée, vomissement, diarrhée, douleur abdominale
Autre	Anxiété

Indications

Toute personne qui présente des signes et symptômes d'une réaction anaphylactique suite à une exposition à :

- Médicament
- Venin (ex. : piqure d'insecte)
- Allergène alimentaire
- Matière (ex. : latex)
- Allergène environnemental

Contre-indications

Aucune

Conditions d'initiation

- Présence de signes et symptômes associés à une réaction d'anaphylactique avec apparition **soudaine** et progression **rapide** au niveau des systèmes mentionnés ci-haut.

Limites / Références au médecin

Aviser le médecin traitant, de garde, ou sur place, dès que possible après l'administration de la première dose. Poursuivre le traitement au besoin.

En centre d'hébergement (CHSLD), le médecin déterminera si un transfert à l'hôpital est nécessaire.

Directives

1. Procéder à l'examen clinique :
 - 1.1 Identifier les signes et symptômes de la réaction anaphylactique.
 - 1.2 Évaluer l'état de conscience de la personne.
2. **Contacteur le 9-1-1**, sauf en milieu hospitalier.
En CHSLD, suivre la conduite du médecin ou **contacter le 9-1-1** selon le jugement clinique de l'infirmière.
3. Coucher la personne sur le dos et élever les membres inférieurs **OU** placer la personne ayant des difficultés respiratoires en position assise si elle est consciente et qu'elle respire spontanément **OU** sur le côté si la personne est inconsciente, mais qu'elle respire et qu'elle a un pouls.
4. Administrer **l'épinéphrine 1 mg/mL (1 : 1000) IM**; répéter **q 5 à 15 minutes PRN** si la personne ne présente pas d'amélioration pour un **maximum de 3 doses**.

Vous référez au tableau ci-dessous pour la dose à administrer.

CHOIX 1, le **POIDS** de la personne est connu, administration selon le **POIDS à privilégier**

CHOIX 2, le poids de la personne n'est pas disponible, administration selon l'**ÂGE**

Dose d'administration de l'épinéphrine 1mg/mL (1 : 1000) pour réaction d'anaphylaxie

Poids à privilégier (kg ou lbs)	ÂGE si poids non disponible	Dose (mL) ¹
7 à 9 kg /15 à 20 lbs	2 à 6 mois	0,07 mL
10 à 14 kg /21 à 31 lbs	7 à 17 mois	0,1 mL
15 à 19 kg /32 à 42 lbs	18 mois à 4 ans	0,15 mL
20 à 29 kg /43 à 64 lbs	5 ans	0,2 mL
30 à 39 kg /65 à 86 lbs	6 à 9 ans	0,3 mL
40 à 49 kg /87 à 108 lbs	10 à 13 ans	0,4 mL
50 kg et plus /+109 lbs et plus	14 ans et plus	0,5 mL
1 ^{er} choix pour l'injection IM : Partie antérolatérale de la mi-cuisse 2 ^{ième} choix : Muscle deltoïde		

¹Dose : environ 0,01 mL / kg En cas d'incertitude, utiliser la donnée que vous possédez ou estimer la plus proche de la réalité.

5. Aviser le médecin traitant, de garde, ou sur place, dès que possible après l'administration de la première dose. Poursuivre le traitement au besoin.
6. Initier la **RCR** selon les lignes directrices en vigueur, si la personne est en arrêt cardiorespiratoire (Sauf avis contraire).
7. Surveiller les signes vitaux (tension artérielle, pouls et respiration) chaque 5 minutes si la situation le permet, jusqu'à la stabilisation de l'usager.
8. Éliminer la cause de la réaction d'anaphylaxie si elle est connue. (Par exemple : arrêt du médicament en cause, retrait du dard de l'insecte, etc.)
9. Transmettre les informations nécessaires aux ambulanciers lors de leur arrivée, incluant le nombre de dose(s) qui a été administrée(s), s'il y a lieu.
10. Aviser les parents, la famille ou les autres personnes concernées.

Références

Agence de la santé publique du Canada, Guide canadien d'immunisation, partie 2, Innocuité des vaccins; Réactions précoces à l'anaphylaxie, dernière mise à jour 2016-09-01, Repéré à <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/guide-canadien-immunisation-partie-2-innocuite-vaccins/page-4-innocuite-vaccins-effets-secondaires-suivant-immunisation.html>

MSI, Cadre de référence lors d'une réaction d'anaphylaxie. Dernière mise à jour : 2017-02-07.

Ordonnance collective OC-01, Traiter une réaction anaphylactique, CSSS de Vaudreuil-Soulanges, 2014-09-09.

Ministère des services de santé et des services sociaux du Québec (MSSS). Protocole d'immunisation du Québec (PIQ) Chapitre 8 : Urgences liées à la vaccination. Dernière mise à jour Mai 2017.

Processus d'élaboration / révision		
Rédigé par	Geneviève Leboeuf, conseillère en soins infirmiers à la DSIEU	2017-05-11
Révisé par	N/A	
Personnes consultées	Josée Conesa, pharmacienne	2017-05-11
	Marie-Hélène Faille, conseillère cadre au développement des outils cliniques	2017-05-11
	Diane Laberge, ICASI, CLSC Châteauguay	2017-05-16
	Marie-Pier Mallet, infirmière clinicienne, soutien à la pratique clinique, secteurs critiques	2017-05-16
	Guy Lemay, conseiller en soins infirmiers à la DPSAPA, volet hébergement	2017-05-16
	Brigitte Bujold, ICASI, CLSC Kateri	2017-05-16
	Chantal Laroche, conseillère en soins infirmiers à la DSIEU, volet opération	2017-05-16
	Dre Michèle Lemay, chef médecine générale	2017-06-26
	Christelle Robert, conseillère cadre au développement des outils cliniques, intérim	2017-09-11

Processus de recommandation		
Recommandé par le(s) chef(s) de départements médicaux	 Dre Michèle Lemay Chef médical de la médecine générale	2017-09-27
Recommandé par l'(les) instance(s) (si pertinence seulement)	 Mélanie Caron, présidente Comité de pharmacologie	2017-09-20

Historique du document		
Approuvé par	 Dr Gaétan Fillion, président Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens	2017-10-11

Annulation d'outils cliniques existants	
En date d'entrée en vigueur mentionnée, cette ordonnance collective vient annuler les outils cliniques suivants :	
Installation(s)	Annulation
CSSS de Vaudreuil-Soulanges	Ordonnance collective OC-01 : Traiter une réaction anaphylactique, 2014-09-09
CSSS Jardins-Roussillon	Ordonnance collective : Administration d'adrénaline, 2007-11
CSSS Jardins-Roussillon	Ordonnance collective : Administration d'adrénaline lors d'une réaction d'anaphylaxie suite à la vaccination, 2005-10

Initier le traitement d'urgence lors d'une réaction anaphylactique

N° de l'ordonnance collective OC-6035

ANNEXE I

Tableau aide-mémoire pour la dose d'épinéphrine selon le POIDS ou l'ÂGE

CHOIX 1, le **POIDS** de la personne est connu, administration selon le **POIDS à privilégier**

CHOIX 2, le poids de la personne n'est pas disponible, administration selon l'**ÂGE**

Dose d'administration de l'épinéphrine 1mg/mL (1 :1000) pour réaction d'anaphylaxie

Poids à privilégier (kg ou lbs)	ÂGE si poids non disponible	Dose (mL) ¹
7 à 9 kg /15 à 20 lbs	2 à 6 mois	0,07 mL
10 à 14 kg /21 à 31 lbs	7 à 17 mois	0,1 mL
15 à 19 kg /32 à 42 lbs	18 mois à 4 ans	0,15 mL
20 à 29 kg /43 à 64 lbs	5 ans	0,2 mL
30 à 39 kg /65 à 86 lbs	6 à 9 ans	0,3 mL
40 à 49 kg /87 à 108 lbs	10 à 13 ans	0,4 mL
50 kg et plus /109 lbs et plus	14 ans et plus	0,5 mL
1 ^{er} choix pour l'injection IM : Partie antérolatérale de la mi-cuisse 2 ^{ième} choix : Muscle deltoïde		

¹Dose : environ 0,01 mL / kg En cas d'incertitude, utiliser la donnée que vous possédez ou estimer la plus proche de la réalité.