



ORDONNANCE COLLECTIVE

OBJET

Traitement d'une réaction allergique de type anaphylactique chez un usager hémodialysé.

INDICATION

Si un usager présente soudainement, au début et/ou en cours de dialyse :

- de l'œdème du visage, des lèvres,
- de la détresse respiratoire,
- un collapsus vasculaire,
- puis un état de choc,

il s'agit d'une réaction allergique de type anaphylactique probablement causée par un allergène, il faut intervenir rapidement afin d'éviter l'amplification de la réaction anaphylactoïde.

APPLICATION

Tous les infirmiers et infirmières oeuvrant au service de suppléance rénale.

ORDONNANCE

- Aviser le néphrologue immédiatement.
- Arrêter la pompe à sang.
- Clamper les tubulures veineuse et artérielle.
- Ne pas retransfuser l'usager (mettre le circuit extra-corporel en circuit fermé pour usage ultérieur au besoin). Retirer 5 ml de sang de chaque voie et ensuite maintenir les voies d'accès perméables en installant 2 perfusions de NaCl 0,9 % en TVO, une à partir du soluté du générateur de dialyse et l'abouter à la voie d'accès de l'usager, l'autre dans l'aiguille veineuse ou dans le cathéter central. Mettre la perfusion sous pression si l'usager est porteur d'une fistule artérioveineuse avec greffon.
- Placer l'usager en position déclive.
- Installer le moniteur cardiaque.
- Administrer :
 - Diphenhydramine (Bénadryl®) 50 mg I.V. par la tubulure du NaCl 0,9 % et rincer avec 10 mL de NaCl 0,9 %
 - Hydrocortisone (Solucortef) 250 mg I.V. par la tubulure du NaCl 0,9 %, et rincer avec 10 mL de NaCl 0,9 %
 - Épinéphrine (Adrénaline) 1 :1000, 0,3 mL S.C. (sous-cutané)
 - Donner en stat un traitement d'aérosol Salbutamol (Ventolin) 5 mg
 - Installer O₂ par Ventimask à 100 %