



## Indicaties voor toepassing.

### □ Patiënten met Quincke oedeem:

Oedeem zonder jeuk in het aangezicht en de hals, oropharyngeale zone, snel toenemende dysfagie of dyspnoe.

### □ Patiënten met anafylactische shock en/of Quincke oedeem

Warmte, jeuk, urticaria, tachycardie, hypotensie, larynxoedeem, bronchospasmen, dyspnoe, larynxoedeem (heesheid en stridor) soms shock of cardiorespiratoir arrest als enig beginsymptoom.

Dit staand order is van toepassing voor volwassenen en kinderen.

## Contra-indicaties voor toepassing van het staand order.

Het staand order is **NIET** van toepassing op:

- ✓ Patiënten met een allergie of intolerantie voor de voorgestelde medicatie binnen dit staand order.
- ✓ Zwangere patiënten → eerst contact opnemen met spoedgevallenarts voor het toedienen van medicatie.

## Algemene maatregelen.



### ABCDE:

- ✓ Vitale parameters controleren: RR, HF, NIBP, saturatie. Bij shock patiënten is full monitoring aangewezen.
- ✓ Plaatsen van een intraveneuze toegangsweg (eventueel labo)
- ✓ Zuurstof toedienen: 15 L/min met masker en zak.

### AMVLOP

- ✓ Probeer de oorzaak van de allergenen te achterhalen (latex, voedingsstoffen, insectenbeet, ...)
- ✓ Gebruik van anti-coagulantia → steeds advies urgentie-arts voor toedienen IM-inspuitingen!

## Specifieke maatregelen.

### □ **Correcte houding**

- ✓ Halfzittend tot rechtzittende houding bij quincke oedeem.
- ✓ Liggende houding bij shock zonder quincke oedeem.
- ✓ Trendelenburgse houding indien mogelijk en geen aanwezigheid van Quincke oedeem.

### □ **Medicamenteuze behandeling bij volwassenen**

Quincke oedeem	Anafylactische shock
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 0.5 ml of 500 µg adrenaline <b>IM</b>, evalueer de toestand na 5 minuten. Zo geen verbetering herhaal de dosis.</li> <li>✓ Adrenaline AE ( 1mg/4 ml NaCl 0.9%) ingeval van stridor en ernstige dyspnoeclachten.</li> <li>✓ &gt; 40 kg: solu-medrol 125 mg IV</li> <li>✓ 10 mg ceterizine PO</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 0.5 ml of 500 µg adrenaline <b>IM</b>, evalueer de toestand na 5 minuten. Zo geen verbetering herhaal de dosis.</li> <li>✓ &gt; 40 kg: 125 mg solu-medrol IV</li> <li>✓ 10 mg ceterizine PO</li> <li>✓ Plasmalyte 250 ml in bolus IV, zo nodig 1x herhalen na 5 minuten indien BD systolisch &lt; 90 mmHg.</li> </ul>

### □ **Medicamenteuze behandeling bij kinderen (< 16 jaar)**

Quincke oedeem	Anafylactische shock
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Adrenaline <b>IM</b> volgens schema, evalueer de toestand na 5 minuten. Zo geen verbetering herhaal de dosis.</li> <li>✓ Adrenaline AE ( 1mg/4 ml NaCl 0.9%) ingeval van stridor en ernstige dyspnoeclachten.</li> <li>✓ &lt; 40 kg: 2 mg/kg solu-medrol IV &gt; 40 kg: 125 mg solu-medrol IV</li> <li>✓ Ceterizine PO: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1 – 6 jaar = 2.5 mg PO</li> <li>○ 6 – 12 jaar = 5 mg PO</li> <li>○ &gt; 12 jaar = 10 mg PO</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Adrenaline <b>IM</b> volgens schema, evalueer de toestand na 5 minuten. Zo geen verbetering herhaal de dosis.</li> <li>✓ &lt; 40 kg: 2 mg/kg solu-medrol IV &gt; 40 kg: 125 mg solu-medrol IV</li> <li>✓ Ceterizine PO: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1 – 6 jaar = 2.5 mg PO</li> <li>○ 6 – 12 jaar = 5 mg PO</li> <li>○ &gt; 12 jaar = 10 mg PO</li> </ul> </li> <li>✓ Plasmalyte 10 ml/kg IV in bolus, zo nodig 1x herhalen in functie van de parameters.</li> </ul>

**Solu-medrol 125 mg/2 ml aan 2 mg/kg = 0.032 ml/kg IV**

### Schema adrenaline toediening ( 1 mg/ml)

- ✓ Kinderen > 12 jaar → 500 µg adrenaline **IM** (0.5 ml)
- ✓ Kinderen 6 – 12 jaar → 300 µg adrenaline **IM** (0.3 ml)
- ✓ Kinderen < 6 jaar → 150 µg adrenaline **IM** (0.15 ml)



De herhaling van de toediening van adrenaline is ook van toepassing als er reeds een epi-pen werd toegediend.

### MUG-bijstand is aangewezen ingeval van:

- ✓ Nood aan intubatie bij bedreigde luchtweg ingeval van een quinke oedeem.
- ✓ In geval van aanwezigheid van een anafylactische shock.
- ✓ Ernstige dyspnoe of hypotensie die niet reageren op de voorgestelde therapie.

### Aandachtspunten.

- Plaats NOOIT een mayo-canule bij een bewusteloze patiënt met quinke oedeem.



PIT staand order 19

## Medicatie schema's pediatrie



### Solu-medrol **IV**

**Solu-medrol 125 mg/2 ml = dosis van 2 mg/kg = 0.032 ml/kg**

3 kg	0.09 ml		16 kg	0.51 ml		29 kg	0.92 ml		42 kg	2 ml
4 kg	0.12 ml		17 kg	0.54 ml		<b>30 kg</b>	<b>0.96 ml</b>		43 kg	2 ml
5 kg	<b>0.16 ml</b>		18 kg	0.57 ml		31 kg	0.99 ml		44 kg	2 ml
6 kg	0.19 ml		19 kg	0.6 ml		32 kg	1.02 ml		<b>45 kg</b>	<b>2 ml</b>
7 kg	0.22 ml		<b>20 kg</b>	<b>0.64 ml</b>		33 kg	1.05 ml		46 kg	2 ml
8 kg	0.25 ml		21 kg	0.67 ml		34 kg	1.08 ml		47 kg	2 ml
9 kg	0.28 ml		22 kg	0.7 ml		<b>35 kg</b>	<b>1.12 ml</b>		48 kg	2 ml
<b>10 kg</b>	<b>0.32 ml</b>		23 kg	0.73 ml		36 kg	1.15 ml		49 kg	2 ml
11 kg	0.35 ml		24 kg	0.76 ml		37 kg	1.18 ml		<b>50 kg</b>	<b>2 ml</b>
12 kg	0.38 ml		<b>25 kg</b>	<b>0.8 ml</b>		38 kg	1.21 ml			
13 kg	0.41 ml		26 kg	0.83 ml		39 kg	1.24 ml			
14 kg	0.44 ml		27 kg	0.86 ml		<b>40 kg</b>	<b>2 ml</b>			
<b>15 kg</b>	<b>0.48 ml</b>		28 kg	0.89 ml		41 kg	2 ml			

