

Literaturverzeichnis zum Beitrag

„Klinische Praxis: Schwere Anaphylaxie nach COVID-19-Impfung“

von Dr. Andreas Botzlar, Professor Dr. Harald Dormann, Dr. rer. biol. hum. Heike Hilgarth, Professor Dr. Karl Peter Ittner, Professor Dr. Uwe Kreimeier, Dr. Wolfgang Schaaf und Dr. Wolfgang Sieber

Bayerisches Ärzteblatt 7-8/2021, Seite 328 f.

1. Soar J, Bottiger BW, Carli P et al. European Resuscitation Council Guidelines 2021: Adult advanced life support. Resuscitation 2021; 161: 115-151
2. Lott C, Truhlar A, Alfonzo A et al. European Resuscitation Council Guidelines 2021: Cardiac arrest in special circumstances. Resuscitation 2021; 161: 152-219
3. Van de Voorde P, Turner NM, Djakow J et al. European Resuscitation Council Guidelines 2021: Paediatric Life Support. Resuscitation 2021; 161: 327-387
4. Wei N, Fishman M, Wattenberg D et al. "COVID arm": A reaction to the Moderna vaccine. JAAD Case Rep 2021; 10: 92-95
5. Blumenthal KG, Saff RR, Freeman EE. Delayed Large Local Reactions to mRNA Vaccines. Reply. N Engl J Med 2021, DOI: 10.1056/NEJMc2104751
6. Lipp H-P. COVID-19-Impfstoffe: Auf korrekte Anwendung achten. Dtsch Arztebl International 2021; 118: 877-

Anaphylaxie

Anaphylaktische Reaktion?

Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure

Diagnose:

- Akuter Krankheitsbeginn?
- Lebensbedrohliche ABC Probleme¹
- Hautmanifestationen (meist)

Hilfe anfordern

- Patient flach hinlegen, Beine anheben (falls es die Atmung erlaubt)

Adrenalin²

Falls Erfahrung und Ausrüstung vorhanden:

- Atemwegssicherung
- Sauerstoffgabe mit hohem Fluss
- i.v. Flüssigkeitsbolus³
- Chlorphenamine (Antihistaminika)⁴
- Hydrocortison⁵

Monitorüberwachung:

- Pulsoximetrie
- EKG
- Blutdruck

¹ Lebensbedrohliche ABC Probleme:

- A: Schwellung der Luftwege, Heiserkeit, Stridor
- B: Tachypnoe, Giemen, Müdigkeit, Zyanose, SpO₂ < 92%, Verwirrtheit
- C: Blässe, Schwitzen, Hypotonie, Schwäche, Schläfrigkeit, Bewusstlosigkeit

² Adrenalin (i.m. außer Sie haben Erfahrung mit i.v. Adrenalin) (wiederholen Sie nach 5 Min, falls keine Besserung)

- Erwachsene 500 µg i.m. (0,5 ml)
- Kinder >12 J. 500 µg i.m. (0,5 ml)
- Kinder 6–12 J. 300 µg i.m. (0,3 ml)
- Kinder < 6 J. 150 µg i.m. (0,15 ml)

Adrenalin soll nur durch erfahrene Spezialisten i.v. gegeben werden
Titration mit Boli von 50 µg (Erwachsene), 1 µg/kg (Kinder)

³ i.v. Flüssigkeitsbolus (Kristalloide):

- Erwachsene: 500 – 1000 ml
 - Kinder: 20 ml/kg
- Stoppen Sie i.v. Kolloide, falls diese als Ursache in Frage kommen.

⁴ Chlorphenamine Injektionslösung ist in deutschsprachigen Ländern nicht im Handel

Dimetinden/Clemastin (langsam i.v.)		Hydrocortison (i.m. oder langsam i.v.)	
Erwachsene oder Kinder > 12 J.	0,1 mg/kg	Erwachsene oder Kinder > 12 J.	200 mg
Kinder ab 1 Jahr	0,03 mg/kg	Kinder 6–12 J.	100 mg
		Kinder 6 Monate – 6 J.	50 mg
		Kinder < 6 Monate	25 mg

Anwendung im Rahmen einer COVID-19 Impfung

ImpfArzt(Zentrum): Monitoring für ABCDE etablieren, informiert sein über ERC-2021 „Teil 5-Advanced Life Support“, „Teil 6-Cardiac Arrest in Special Circumstances (Anaphylaxis)“, „Teil 10-Paediatric Life Support“ [1,2,3]

Pat. aufklären, Angehörige aufklären („Geriatric“, „Kinder“), Informationskarte aushändigen (Symptome, Tel. 112)

ImpfArzt(Zentrum): Tel 112, flach hinlegen, Beine anheben

Leitstelle (Pat. ruft nach Covid-Impfung an): flach hinlegen, Beine anheben, zufällig Adrenalin-PEN da? –“PEN drücken bei Lebensbedrohung“

ImpfArzt(Zentrum)/Koop. mit Notarzt-Team

² Adrenalin (i.m. außer Sie haben Erfahrung mit i.v. Adrenalin) (wiederholen Sie nach 5 Min, falls keine Besserung)

- Erwachsene 500 µg i.m. (0,5 ml)
- Kinder >12 J. 500 µg i.m. (0,5 ml)
- Kinder 6–12 J. 300 µg i.m. (0,3 ml)
- Kinder < 6 J. 150 µg i.m. (0,15 ml)

Adrenalin soll nur durch erfahrene Spezialisten i.v. gegeben werden

Titration mit Boli von 50 µg (Erwachsene), 1 µg/kg (Kinder)

³ i.v. Flüssigkeitsbolus (Kristalloide):

- Erwachsene: 500 – 1000 ml
- Kinder: 20 ml/kg

Stoppen Sie i.v. Kolloide, falls diese als Ursache in Frage kommen.

- Atemwegssicherung
- Sauerstoffgabe mit hohem Fluss
- i.v. Flüssigkeitsbolus³
- Chlorphenamine (Antihistaminika)⁴
- Hydrocortison⁵

Monitorüberwachung:

- Pulsoximetrie
- EKG
- Blutdruck

Sonstiges: **Reanimation** bei Verschlechterung nach ERC-2021 „Advanced Life Support“ und „Paediatric Life Support“ ; **Transport** möglichst in eine entsprechende Klinik mit allergologischer Abklärungsmöglichkeit.

<https://www.grc-org.de/wissenschaft/leitlinien>

Dank an GRC und Springer Verlag für die Verwendung des Posters