

Administration d'épinéphrine pour les réactions allergiques graves de type anaphylactique

Formation s'adressant aux secouristes
(4 heures) – MAJ 2017

Objectifs d'apprentissage



- Comprendre le contexte législatif de l'intervention en cas d'anaphylaxie.
- Connaître les rôles et les responsabilités des intervenants ainsi que ceux de l'organisation.
- Comprendre les causes et les mécanismes de l'anaphylaxie.
- Connaître les signes et les symptômes permettant de reconnaître une réaction anaphylactique.
- **Connaître le protocole d'administration de l'épinéphrine.**
- Connaître les mécanismes d'action et les effets secondaires de l'épinéphrine.
- Savoir déterminer la bonne dose selon le poids.
- Savoir utiliser l'auto-injecteur.

Contexte législatif



- *Règlement sur les activités professionnelles pouvant être exercées dans le cadre des services et soins préhospitaliers d'urgence* détermine les conditions d'administration de l'épinéphrine par voie intramusculaire (avec un auto-injecteur), en situation d'urgence :

« *En l'absence d'un premier répondant ou d'un technicien ambulancier, toute personne peut administrer de l'adrénaline lors d'une réaction allergique sévère de type anaphylactique à l'aide d'un dispositif auto-injecteur.* »

Formation secouriste



- Pré-requis: RCR avec exposition au DEA
- Suivre et réussir la présente formation
 - Présenter le pré-test en début de formation
 - Réussir l'évaluation pratique continue
- Durée de la certification : 3 ans

Rôle / responsabilités du secouriste

- Rôle:
 - Réduire la mortalité liée à l'anaphylaxie.
- Responsabilités:
 - Respecter les protocoles d'intervention clinique.

Selon le milieu, l'organisme s'assure de clarifier de qui relève la responsabilité d'assurer la disponibilité des auto-injecteurs (employeur, travailleur, organisme, école, CPE, parent, etc.).



Définition: anaphylaxie

- Réaction allergique où le système immunitaire réagit de façon **exagérée et démesurée** au contact d'une substance allergène (antigène).
- Généralement **plusieurs systèmes atteints**.
- Généralement **très rapide** après le contact.



Allergènes communs - agent causal

- Alimentaires
- Venin – insectes
- Médicaments



L'intensité varie en fonction de la quantité d'allergène.



Allergènes - alimentaires

- Arachides
- Noix
- Poissons, crustacés (mollusques)
- Oeufs
- Produits laitiers
- Fruits
- Sésame, blé et soya
- Moutarde

+ souvent = détresse respiratoire



Insectes piqueurs

- Abeilles
- Guêpes
- Fourmis

+ souvent = état de choc



Allergènes - Pharmaco

- Antibiotiques
 - Pénicilline
 - Sulfas
- AAS et anti-inflammatoires
 - Aspirine
 - AINS – nombreux
- Iode
 - Contraste intraveineux
- Etc.



Signes et symptômes - systèmes

- Respiratoire
 - Difficulté, détresse, arrêt respiratoire
- Cardiovasculaire
 - Choc, arrêt cardio-respiratoire (ACR)
- Gastro-intestinal
 - Nausées, vomissements, diarrhées, douleur abdominale
- Peau
 - Urticaire, enflure (angioédème), rougeurs
- Autres
 - Anxiété, sensation de mort imminente

Présentation

- Lors d'une réaction anaphylactique, **tous les signes et symptômes ne sont pas nécessairement présents.**
- Lors de la réaction, plusieurs substances sont en cause, incluant l'histamine.
- Ces substances provoqueront :
 - Resserrement des bronches
 - Dilatation des vaisseaux
 - Lésions cutanées

Urticaire

- Lésions généralement surélevées
- Migratoire



Angio-œdème

- Plus inquiétant
 - Atteinte des voies respiratoires supérieures
- Plus visible
 - Autour des yeux
 - Lèvres



Épinéphrine - effets



- **Contraire à la réaction anaphylactique**
- Dilate les bronches
- Augmente la tension artérielle
- Augmente le pouls – palpitations
- Anxiété, tremblements, nausées et vomissements

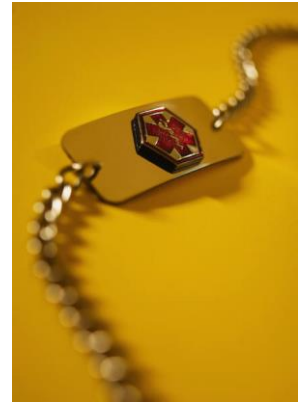
- Effets limités dans le temps

Critères d'inclusion

- Contact avec agent causal
 - Dans les 4 heures précédentes

+

Une des 2 situations suivantes



Critères d'inclusion

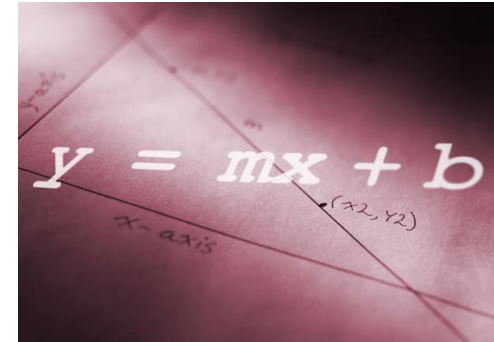
- Présence d'une **détresse respiratoire** ou **défaillance circulatoire**
ou
- Présence de **2 des 4** présentations cliniques suivantes
 - Urticaire ou angioédème
 - Difficulté respiratoire
 - Défaillance circulatoire (ex. grande faiblesse)
 - Symptômes gastro-intestinaux

Critère d'exclusion

Aucun

dans le cas d'une réaction grave de type anaphylactique.

Protocole général



- Évaluer la sécurité
 - Dangers potentiels ? / Porter des gants
- Examen primaire
 - Appel simultané au 9-1-1 si 2 secouristes
 - Oxygène si disponible
- Critères d'inclusion ?
- Si oui, administrer l'épinéphrine selon le poids
- Surveillance et premiers soins
 - Appel si seul, évaluer aux 5 minutes
- Assurer le transport à l'hôpital – **Toujours**

Situations particulières

- **Détérioration:** répéter aux **5** minutes
- **Non amélioration:** répéter aux **10** minutes
- Amélioration mais **critères d'inclusion encore présents:** répéter aux **10** minutes.



Situations particulières

- Il n'y a pas de nombre maximal de doses.
- Administrer même si la date de préemption est passée.
- Dans le doute, administrer aux enfants.
- Dans le cas de personnes adultes connues avec maladie cardiaque, faire preuve de plus de prudence.

Auto-injecteurs

- Injection intramusculaire
- Automatisée
- Dosage automatique:
 - Adulte = 0.30 mg
 - Pédiatrique = 0.15 mg



si \geq 25 kg
si $<$ 25 kg

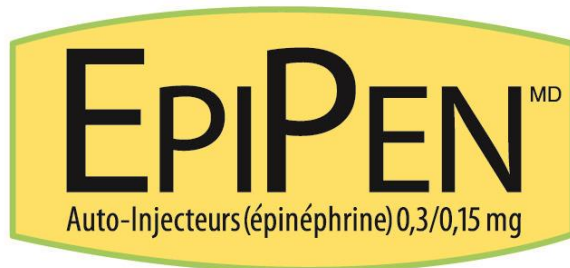
Programme Forêt - spécificités



- Patient éloigné des SPU, > 30 minutes.
- Adultes seulement, donc pré-requis RCR-Adulte seulement.
- Avant administration, découvrir la cuisse.
- Appel à l'aide en fonction du guide d'évacuation et de transport des blessés en forêt.
- Bracelets «Medic-Alert» non portés en forêt.

Administration des auto-injecteurs

- Démonstrations :



Risques liés à l'auto-injecteur

- Piqûre accidentelle – propre dans un
 - Compresses chaudes
 - Position basse
 - Consultation urgente, à l'urgence



Résumé



- Anaphylaxie : réaction allergique démesurée
- Traitement de première ligne : épinéphrine
- Doses:
 - Adulte: 0.30 mg
 - Pédiatrique (moins de 25 kg) : 0.15 mg
- **Répétition** : Répéter 5 minutes après la première dose, si le patient présente une détérioration ou aux 10 minutes après la première s'il n'y a pas d'amélioration ou que les critères d'inclusion sont encore présents.
- **Toujours** faire transporter à l'hôpital

Remerciements

- Ambulance St-Jean
- Croix-Rouge canadienne
- CSST
- OIIQ
- Patrouille canadienne de ski
- Fondation des maladies du cœur et de l'AVC
- Société de sauvetage
- Table des directeurs médicaux des services préhospitaliers d'urgence
- Association des allergologues et immunologues du Québec
- EPIPEN
- ALLERJECT





Questions?

Merci de votre attention.