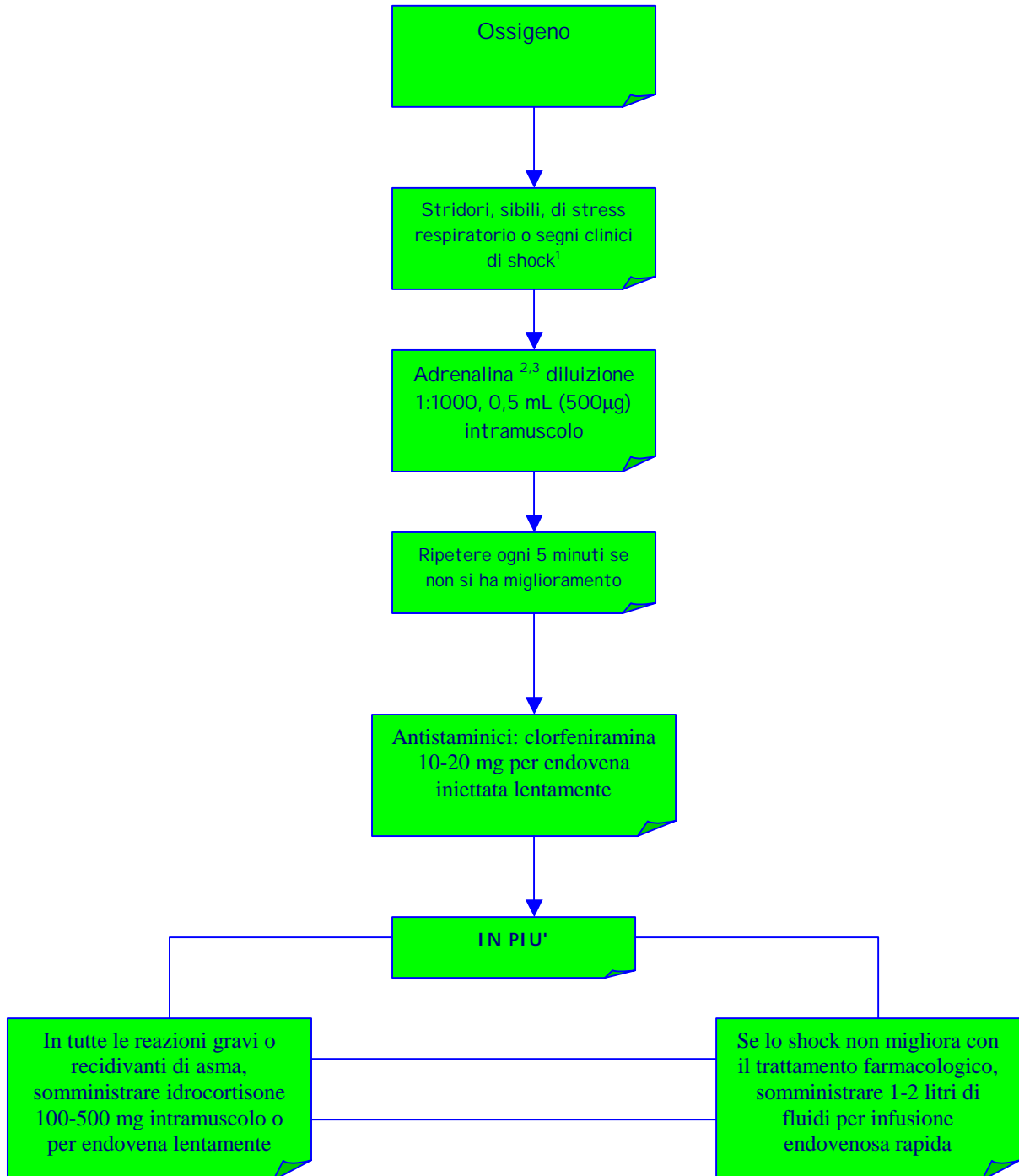


ALGORITMO PER LE REAZIONI ANAFILATTICHE NEGLI ADULTI

Prendere in considerazione - se compatibile con il quadro clinico del paziente - una storia di gravi reazioni di tipo allergico con difficoltà respiratoria e/o ipotensione, soprattutto in presenza di reazioni cutanee



¹Un β_2 agonista per via inalatoria (per es. salbutamolo) può essere utilizzato come ulteriore trattamento del broncospasmo se questo è grave e non risponde ad altri farmaci.

² Se lo shock sta mettendo *immediatamente* a rischio la vita del paziente, iniziare la RCP e l' ALS, se necessario. Considerare la somministrazione per endovena *lenta* di adrenalina 1:10.000. Questo trattamento è *pericoloso* ed è raccomandato solo a personale sanitario esperto in grado di ottenere un accesso endovenoso rapidamente. **Ricordare:** la diversa potenza dell'adrenalina somministrata per via endovenosa.

³ Negli adulti sono sufficienti in genere 300 µg di adrenalina sottocute. Potrebbe essere necessaria una seconda somministrazione.