

|                                                                                               |                                                                                                            |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|               | <p align="center"><b>PROTOCOLE INFIRMIER DE SOINS<br/>D'URGENCE N°4<br/>Choc Anaphylactique Adulte</b></p> | <p align="center"><b>SSSM 28</b></p>                   |
| <p align="center"><b>Rédacteur :</b><br/>Capitaine GOURCI Dominique<br/>Infirmier en chef</p> | <p align="center"><b>Validation par :</b><br/>Colonel POUBEL David<br/>Médecin chef</p>                    | <p align="center"><b>Version du</b><br/>06.09.2025</p> |

## 1. RECONNAISSANCE DE LA SITUATION :

- Elle comprend la survenue brutale de signes cutanés :
  - Eruption cutanée (urticaire) +/- diffuse.
  - Prurit.
  - Erythème diffus (rougeurs).
  - Œdème (face, paupières, mains, lèvres).
- *Associés à des signes de gravité (respiratoires / circulatoires).*

## 2. BILAN INFIRMIER :

- S'assurer de la transmission du bilan secouriste.
- Transmettre le bilan infirmier au médecin régulateur du SAMU ou le lui faire transmettre sans délai avec la notion de réaction allergique grave, choc anaphylactique.

### ANAMNESE :

- Identifier les gestes secouristes effectués par les primo intervenants.
- Recherche des antécédents allergiques et de réaction allergique grave, de choc anaphylactique, et recueillir les informations permettant d'identifier le facteur déclenchant (allergène).

### PARAMETRES VITAUX :

- Fréquence cardiaque, pression artérielle non invasive, fréquence respiratoire, SpO2, état de conscience, température.

### SIGNES DE GRAVITE SPECIFIQUES A RECHERCHER :

- Modification de la voix, œdème de la face.  
*Important : des signes cutanés isolés, même un érythème géant, ne sont pas des signes de gravité.*

## 3. ACTIONS ET ACTES INFIRMIERS :

- Installation immédiate du patient à plat dos jambes surélevées, s'il n'existe pas de détresse respiratoire.
- Administrer le plus tôt possible de l'oxygène.
- *En cas de collapsus et/ou de signes de gravité respiratoires (modification de la voix, position allongée ou demi assis impossible, sensation d'étouffement), il est recommandé d'administrer de l'ADRENALINE 0.3 mg soit 0.3 ml en intramusculaire (muscle du quadriceps). Il est possible d'utiliser la seringue auto-injectable du patient.*
- Il est recommandé de mettre en place une voie veineuse périphérique de sécurité avec un soluté cristalloïde isotonique.
- En cas de collapsus, adapter le débit initial du soluté cristalloïde isotonique pour administrer 500 ml en 10 à 15 min.

### **Matériel pour préparation l'adrénaline :**

1. Seringue de 1 ml - ampoule adrénaline 1 ml / 1 mg – aiguille IM verte (ou bleue suivant masse corporelle).
2. Dans une seringue de 1 ml, prélever 1 ml soit 1 mg d'adrénaline.
3. Puis injecter 0.3 mg soit 0.3 ml.

### **4. SURVEILLANCE en attente d'une équipe médicale de réanimation pré hospitalière :**

- Contrôler ; pouls, pression artérielle non invasive, fréquence respiratoire, SpO2, signes périphériques de choc, troubles de la conscience.
- Envisager avec la régulation médicale, la nécessité et la modalité de mise en œuvre d'une seconde injection d'adrénaline IM.
- Surveiller le cas échéant l'évolution de l'œdème de la face.
- ***UNE FICHE INTERVENTION INFIRMIER SERA REDIGEE PAR L'ISP.***



**PROTOCOLE INFIRMIER DE SOINS  
D'URGENCE N°4  
Choc Anaphylactique Adulte**

**SSSM 28**

**Rédacteur :**  
Capitaine GOURCI Dominique  
Infirmier en chef

**Validation par :**  
Colonel POUBEL David  
Médecin chef

**Version du**  
06.09.2025

**Victime d'un Choc Anaphylactique**

- Elle comprend la survenue brutale de signes cutanés :
  - Eruption cutanée (urticaire) +/- diffuse
  - Prurit
  - Erythème diffus (rougeurs)
  - Œdème (face, paupières, mains, lèvres)
- Associés à des signes de gravité (respiratoires / circulatoires)

**Vérification :**

Signes de gravité  
Victime allongée jambes  
surélevées  
Oxygénothérapie

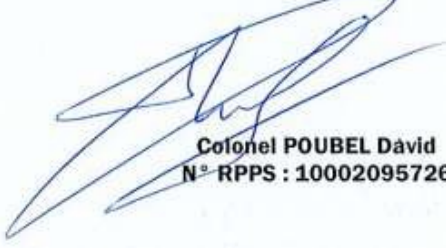
Mesure des paramètres vitaux

**Si collapsus et/ou signes de gravité respiratoires**  
**ADRENALINE 0.3 mg soit 0.3 ml**  
**En intramusculaire** (muscle du quadriceps)  
Possibilité utilisation seringue auto injectable du patient

**ABORD VEINEUX**  
**REPLISSAGE avec sérum physiologique isotonique**  
→ 500 ml en 10-15 min chez l'adulte

**BILAN au SAMU**  
*Avis du médecin sur utilité d'une seconde injection d'adrénaline IM*  
Surveillance

Le médecin-chef,

  
Colonel POUBEL David  
N° RPPS : 10002095726